

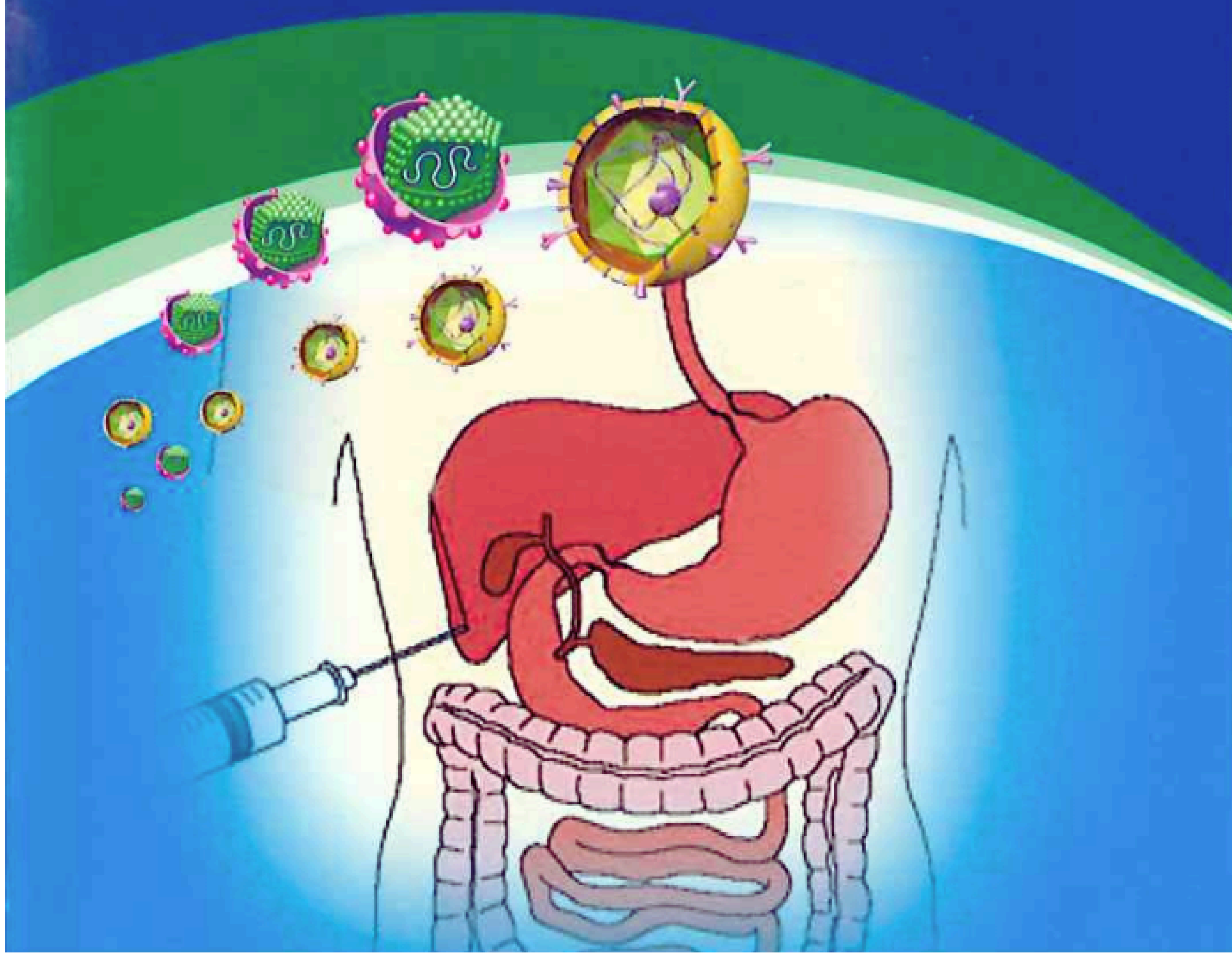


ข้อเสนอแนะ ที่พึงปฏิบัติ ภายหลัง การเจาะตับ

ผู้เขียน:

รองศาสตราจารย์ พญ.อาภัสณี โสภณสุขัญสุข

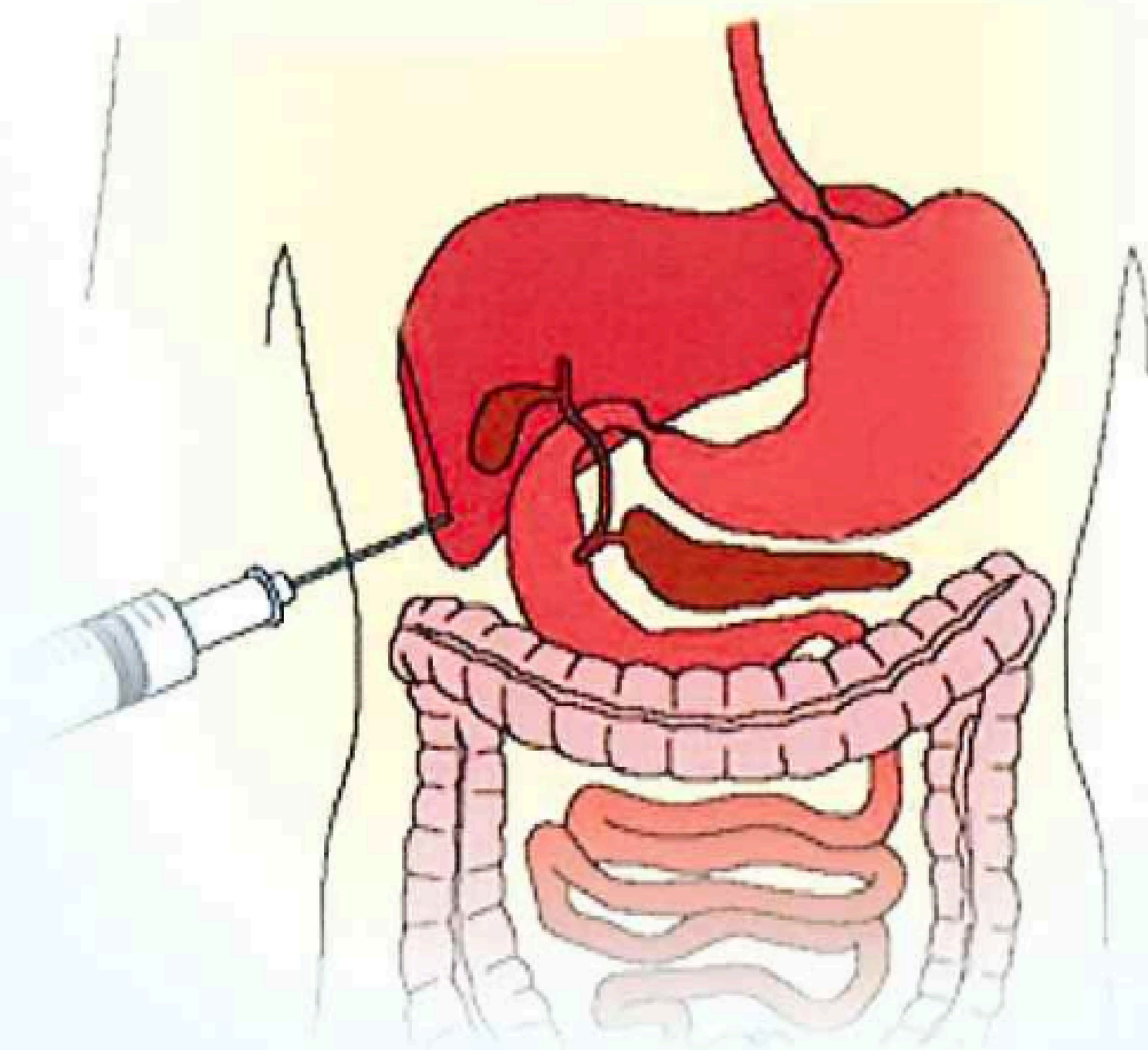
ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี





ข้อแนะนำที่พึงปฏิบัติ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการทำเจาะตับ

หลังจากเจาะตับได้ชิ้นเนื้อตับเล็กๆ ที่มีความยาว 1-4 ซม. ตับที่บริเวณของการเจาะตับจะมีรอยแผลเล็กๆ จากเข็มเจาะตับ ผู้ป่วยอาจมีอาการต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นได้ เช่น ปวดท้องด้านขวาโดยเฉพาะที่ตำแหน่งของการเจาะตับ หรืออาจมีอาการปวดหัวไหล่ด้านขวาได้ แต่อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยอาจมีภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายที่เกิดขึ้นได้ไม่บ่อยจากการเจาะตับ เช่น เลือดออกในช่องท้อง เลือดออกในปอด มีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด ภาวะน้ำดีทะลุ ฯลฯ ดังนั้น จึงมี **คำแนะนำที่ผู้ป่วยควรปฏิบัติอย่างเคร่งครัด** ดังนี้





- 1. นอนตะแคงด้านขวา หัก
หมอนทรายหรือของแข็ง
ไว้ 2 ชั่วโมง** เพื่อให้ตำแหน่ง
ที่เจาะตับได้รับการกดทับจาก
น้ำหนักของผู้ป่วยเอง เพื่อ
ป้องกันเลือดออกจากแผล
เจาะตับ

- 2. งดน้ำและอาหารต่อ
หลังเจาะตับเป็นเวลา
2-4 ชั่วโมง**



- 3. หลังจาก 2 ชั่วโมง
เป็นต้นไป ผู้ป่วยควร
นอนพักผ่อนอยู่บนเตียง**

- 4. ในกรณีที่ได้นอน ร.พ.
หลังเจาะตับ วันรุ่งขึ้น
ถ้าอาการปกติดี ผู้ป่วย
จะได้รับอนุญาตให้ออก
จาก ร.พ.เพื่อไปพักต่อ
ที่บ้าน**



5. ผู้ป่วยจำเป็นต้องงดการทำงานหนัก เช่น ยกของหนัก ขับรถยนต์ ออกกำลังกาย ฯลฯ เป็นเวลา 5-7 วัน



6. โดยทั่วไป ผู้ป่วยจะมีอาการเจ็บปวดมากที่สุด ในวันแรกของการเจาะตับ และเจ็บปวดลดลง ในเวลาต่อมาตามลำดับ แต่ถ้ามีอาการผิดปกติ ต่างไปจากนี้เกิดขึ้นหลังเจาะตับ เช่น ปวดท้อง อย่างรุนแรง เหนื่อย หายใจลำบาก เป็นลม ฯลฯ ผู้ป่วยจำเป็นต้องไป ร.พ. ที่ใกล้ที่สุด เพื่อตรวจว่ามี ภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นหรือไม่ และกรุณาติดต่อกลับมาที่ ห้องส่องกล้อง 605 ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ เบอร์โทร 02-201-1666 เพื่อแจ้งให้แพทย์ทราบโดยด่วน



7. ผู้ป่วยที่ในเวลาปกติต้องรับประทานยาแอสไพริน หรือยาป้องกันเกล็ดเลือดแข็งตัวอื่นๆ จำเป็นต้องหยุดยาต่ออีก 1-2 สัปดาห์ภายหลังเจาะตับ



8. ถ้าเป็นผู้ป่วยไตวายที่ต้องฟอกเลือด (hemodialysis) การฟอกเลือดครั้งต่อไปไม่ควรใช้เฮปารินในการฟอกเลือด

