

موارد استفاده:

هر گاه تصویر برداری با جزییات بیشتر از کلیه و یا انسداد یا علایم حاد کلیوی وجود داشته باشد علاوه بر سونوگرافی از این روش استفاده میشود.

معایب این روش:

نیاز به ماده حاجب رادیوگرافی که میتواند علاوه بر واکنش به ماده حاجب در بیماران مبتلا مبتلا به نارسایی کلیه . کاهش حجم .دیابت. نارسایی احتقانی قلب . برای کلیه سمی می باشد.

پیلوگرافی داخل وریدی:

تجویز داخل وریدی ماده حاجب ید دار است که توسط فیلتراسیون گلومرولی از طریق کلیه ها دفع میشود .

چند دقیقه بعد از تزریق ماده حاجب در توبولهای کلیوی جمع میشود و تصویر کلیه را بوجود می آورد .

با عبور ماده حاجب از سیستم جمع آوری کننده ،کالیس ها ، لگنچه کلیوی، حالب هاو مثانه را میتوان مشاهده کرد.

-آموزشهای قبل از انجام :

-از نیمه شب به بعد چیزی نخورید و نیاشامید.

-باید از ملین مثلا شیاف بیزاکودیل در عصر قبل از انجام ،استفاده کنید.

-در صورتیکه از داروی خاصی استفاده میکنید یا به مواد حاجب حساسیت دارید پزشک را آگاه سازید.

-همچنین پزشک را از بیماریهای اخیر خود آگاه سازید.

-هیچ چیز فلزی بهمراه نداشته باشید.

-در صورت بارداری پزشک خود را مطلع سازید.



مرکز آموزشی - درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)

IVP

(پیلوگرافی داخل وریدی)

تهیه کننده: مریم صادقی

پائیز ۹۵

نحوه انجام :

بیمار روی تخت قرار می گیرد .

ابتدا یک عکس ساده و سپس در دقیقه ۱ و ۵ و ۱۵ عکسها گرفته میشود.

بعد از عکس اول ماده حاجب از طریق ورید تزریق میشود وبعد تصاویر دوم وسوم گرفته میشود.

در طول تصویربرداری باید بیمار نفس خود را نگه داشته تا از ایجاد تصاویرمات جلوگیری شود.

این تصاویر از کلیه و سیستم ادراری در حال تخلیه شدن گرفته میشود.

موارد منع استفاده از این روش

۱- کاهش حجم ادرار

۲- وجود بیماری کبد و کلیه با هم

۳- دیابت و نارسایی کلیه

۴- سابقه حساسیت به ماده حاجب