Η βιοψία δέρματος αποτελεί μια ελάχιστα παρεμβατική μέθοδο που χρησιμοποιείται από το εργαστήριό μας για τη μελέτη των λεπτών νευρικών ινών που νευρώνουν το δέρμα.

Ενδείξεις παραπομπής για βιοψία δέρματος:

1. Περιφερική πολυνευροπάθεια με συμπτώματα που παραπέμπουν σε συμμετοχή και των λεπτών νευρικών ινών (Αδ και C), όπως καυσαλγίες, αυτόματα άλγη, μειωμένη αίσθηση της θερμοκρασίας
2. Συστηματικά νοσήματα με προσβολή των περιφερικών νεύρων και ειδικά των λεπτών ινών
3. Αυτόνομη πολυνευροπάθεια
4. Αμιγώς νευροπάθεια των λεπτών ινών

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΒΑΡΟΣ: ΥΨΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL:

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ / ΙΑΤΡΕΙΟ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL:

Ιστορικό ασθενούς:

Ατομικό αναμνηστικό:

Κληρονομικό αναμνηστικό:

Συμπτώματα και κατανομή:

Αντικειμενική νευρολογική εξέταση

Α.Τενόντια αντανακλαστικά:

Β. Επιπολής αισθητικότητα:

Γ. Εν τω βάθει αισθητικότητα:

Δ. Διαταραχές αυτονόμου:

ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:

 **ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**

1. Στη διαδικασία για τη λήψη της βιοψίας γίνεται χρήση τοπικού αναισθητικού (ξυλοκαΐνης) και γι’ αυτό απαιτείται η γνώση της ΜΗ αλλεργίας σε αυτό το φάρμακο
2. Σε περίπτωση λήψης αντιπηκτικών χρειάζεται ο ασθενής να μην τα λάβει την προηγούμενη μέρα και τη μέρα της βιοψίας
3. Τοπική καθαριότητα στην περιοχή των κάτω άκρων και ξύρισμα αυτών (το τελευταίο απευθύνεται στις γυναίκες)
4. Μετά τη βιοψία ο ασθενής αποφεύγει την ορθοστασία και την άσκηση για δύο ημέρες για να μην αιμορραγήσει τοπικά στην περιοχή
5. Επίσης μετά τη βιοψία η περιοχή πρέπει να παραμείνει στεγνή για δύο ημέρες. Κατόπιν γίνεται πλύση και επίθεση αλοιφής Betadine και κάλυψη με γάζα μέχρι να κλείσει τελείως η πληγή, όπως σε κάθε μικροτραυματισμό.

Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΦΟΡΜΑ ΘΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΣΤΟ pkokotis@med.uoa.gr

ΚΑΙ ΘΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΕΙ ΜΕ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΓΙΑ ΝΑ ΚΛΕΙΣΤΕΙ ΡΑΝΤΕΒΟΥ