

OŚWIADCZENIE I ŚWIADOMA ZGODA

NA ZABIEG BIOPSI ASPIRACYJNEJ CIENKOIGŁOWEJ BACC

PACJENT _____
IMIĘ I NAZWISKO PACJENTAPESEL _____
PESEL PACJENTA

Wyrażam zgodę na badanie diagnostyczne – biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG tarczycy.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na w sposób wyczerpujący i niebudzący moich wątpliwości o celu, rodzaju i sposobie przeprowadzenia badania oraz wszelkich możliwych do przewidzenia wiążących się z nim ryzykach, w tym ryzykach rzadko występujących, oraz o innych możliwych metodach badania.

Stwierdzam, że uzyskałem/am wyczerpujące i zrozumiałe dla mnie odpowiedzi na wszystkie zadane pytania. Zapoznałem/am się i zrozumiałem/am informacje zawarte w niniejszej zgodzie. Rozumiem ryzyko związane z tym badaniem i zgadzam się na jego wykonanie.

W związku z udostępnieniem moich danych osobowych wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w Centrum Medyczne Dormed. Zgoda na przetworzenie obejmuje ponadto dane będące wynikiem przeprowadzonych badań. Jestem świadomy/ma, że moje dane osobowe są objęte tajemnicą lekarską.

DATA, PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA PRZYJMUJĄCEGO ZGODĘ

DATA I CZYTELNY PODPIS PACJENTA

Oświadczam, że przedstawiłem pacjentowi planowany sposób leczenia w postaci zabiegu biopsji, poinformowałem pacjenta o przebiegu zabiegu, jego następstwach, dających się przewidzieć powikłaniach, nietypowych powikłaniach, ryzykach zabiegu.

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ LEKARZA WYKONUJĄCEGO ZABIEG

INFORMACJA DLA PACJENTA

BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA BACC

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) to metoda pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) poprzez nakłucie cienką igłą pod kontrolą obrazu usg. Zaaspirowany materiał jest rozmazywany na szkiełku, barwiony i poddawany ocenie cytopatologa, który potrafi tranie rozpoznać chorobę z drobnego, często nawet kilkukomórkowego preparatu. Dzięki biopsjom aspiracyjnym cienkoigłowym celowanym skojarzonym z ultrasonografią udało się rozpoznać wiele wczesnych chorób nowotworowych dając szansę na pełne wyliczenie.

Przebieg badania:

Biopsja cienkoigłowa, poza ukłuciem jest całkowicie niebolesna i nie wymaga żadnych środków przeciwbólowych ani przed, ani po jej wykonaniu, a u większości chorych przypomina zastrzyk domięśniowy, tylko, że w nietypowym miejscu.

Biopsja tarczycy:

Przed biopsją należy usunąć z szyi wszelkie ozdoby: łańcuszki, wisiorki, korale oraz grzebienie z włosów tylnej okolicy głowy. Podczas zabiegu pacjent powinien leżeć nieruchomo w pozycji podobnej jak przy badaniu usg tarczycy. W trakcie nakłucia nie wolno się poruszać, połykać śliny, żuć gumy i napinać mięśni oraz należy powstrzymać ewentualny kaszel.

Alternatywne metody:

Materiał do badania histopatologicznego pobierany jest przez wycięcie chirurgiczne zmiany lub wykonanie biopsji, czyli nakłucia grubą igłą i wycięciem przy pomocy specjalnego urządzenia fragmentu chorej tkanki. Niezależnie od tych sposobów postępowania coraz większe zastosowanie w medycynie znajduje biopsja aspiracyjna cienkoigłowa, w której nakłuwana się chory narząd cienką igłą i zasysa do niej materiał do badania cytologicznego materiał ten jest o wiele mniejszy. Zaletą jest możliwość uzyskania materiału do oceny cytologicznej z guzów położonych głęboko wśród tkanek, w sposób mało inwazyjny, nie wymagający znieczulenia ogólnego i bez konieczności pobierania wycinka.

Informacje, które należy zgłosić wykonującemu badanie:

Jeśli przyjmuje Pan/Pani **leki przeciwzakrzepowe** lub cierpi na zaburzenia krzepliwości krwi **KONIECZNE JEST POINFORMOWANIE LEKARZA PRZED WYKONANIEM ZABIEGU.**

Pacjenci leczeni lekami z grupy leków przeciwkrzepliwych, obecnie bardzo często wykorzystywanymi m.im. w leczeniu choroby wieńcowej serca, nadciśnieniu tętniczym zobowiązani są do bezwzględnego poinformowania o tym fakcie lekarza wykonującego biopsję i odstawienia tych leków 7 dni przed terminem planowanej biopsji.

W przypadku gdy pacjent ma wątpliwości co do możliwości odstawienia tych leków, powinien odpowiednio wcześniej skonsultować się z lekarzem, które je ordynuje.

Po badaniu: Ucisnąć miejsce wkłucia igły jałowym gazikiem przez 5 minut.

Możliwe powikłania po badaniu: Podczas wykonania biopsji cienkoigłowej rzadko dochodzi do powikłań ale – jak w przypadku każdego badania – może dojść do pewnych nieprzewidzianych sytuacji. Zdarza się zaczerwienienie w miejscu wkłucia, niewielki krwiak w powłokach skórnych, ból i swędzenie. Zazwyczaj objawy te szybko ustępują, nie powodując trwałych następstw. Bardzo rzadko może pojawić się krwawienie wymagające interwencji chirurgicznej. Rekcje alergiczne na środki dezynfekcyjne.

DATA I CZYTELNY PODPIS PACJENTA