

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Testfelszíni elváltozások (lágyrészek), mell,-és hasüregi szervek vékony és vastagtű biopsiához		
Változat: 02	Hatályos: 2015.11.20.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./R./06.	Hatályba helyezte: Dr. Puskás Tamás PhD osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében biopsiát kell végezni, mivel ez a diagnosztikai módszer jelentősen segíti betegségének megállapítását és kezelését.

A Siófoki Kórház Radiológia Osztályának gyógyító csoportja a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy mindent mérlegelve döntsön, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz.

Testfelszíni elváltozások (lágyrészek), mell,-és hasüregi szervek vékony és vastagtű biopsia, aspiratio, drenázs

A beavatkozást a következő szerven végezzük:

A különböző szervek és lágyrészek CT, MRI vagy ultrahangos vizsgálata során talált jó-és rosszindulatú elváltozások szövettani, ill. cytológiai diagnosztikus megítélésére szolgáló eljárás.

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):.....

Miért van szükség a vizsgálatra?

A különféle szervek és lágyrészek betegségeinek elkülönítő diagnosztikájához szükséges.

Beavatkozás tervezett időpontja:

Hogyan kell a betegnek felkészülni a vizsgálatra?

Különösebb előkészítés nem szükséges, amennyiben véralvadásgátló gyógyszereket szed, jelezze az asszisztensnek.

Hogyan történik a vizsgálat?

Cytológiai mintavétel esetén a kérdéses elváltozás localizációja után bőrfertőtlenítést követően az elváltozást injekciós tűvel megcélozva sejteket vagy folyadékot szívunk le.

Vastagtű biopsia esetén a lokalizált elváltozásból bőrfertőtlenítés után Lidocain érzéstelenítő injekció és 1-2 mm-es bőrmetszést követően 2 mm átmérőjű, vastagabb biopsiás tűvel és pisztoly segítségével pillanat alatt kis szövethengert veszünk ki, majd 5-10 percig nyomókötetést alkalmazunk. Egyes biopsiák után a beteget néhány óras megfigyelés alatt tartjuk.

Beavatkozás esetén egészségi állapotban történő változás

Ez a diagnosztikai módszer jelentősen segíti a kezelő orvost az Ön betegségének megállapításában és kezelésében.

A vizsgálat esetleges szövődménye, kockázata

Mintavétel helyén kis bevérzés, esetleg gyulladáshoz vezető reakció alakulhat ki.

Nagyobb bevérzés esetén, klinikai osztályon megfigyelés történik.

Mi a teendő a vizsgálat után?

A kötés másnap vehető le, addig a beavatkozás helyét víz ne érje!

Szokatlan panasz esetén forduljon az Önt vizsgáló orvoshoz, szakdolgozóhoz.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Testfelszíni elváltozások (lágyrészek), mell,-és hasüregi szervek vékony és vastagtű biopsziához		
Változat: 02	Hatályos: 2015.11.20.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./R./06.	Hatályba helyezte: Dr. Puskás Tamás PhD osztályvezető főorvos		

Milyen következménye lehet, ha elmarad a vizsgálat?

A vizsgálat elmaradása esetén a pontos diagnózis felállítása akadályba ütközik, ami a kezelés elkezdését hátráltatja.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Az elváltozás nyomon követése, gyakoribb kontroll vizsgálatok, ill. UH, CT, MR vizsgálata vagy a kérdéses elváltozás sebészeti eltávolítása és szövettani vizsgálat, ezek diagnosztikus értéke a fent említett vizsgálatéval megegyezik.

Beleegyezési nyilatkozat

Kijelentem, hogy számomra érthető módon kaptam tájékoztatást a fenti beavatkozásról, lehetőségem volt kérdés feltevésére, a tájékoztatást megértettem, mindezek alapján hozzájárulok és kérem a fenti beavatkozás elvégzését.

.....
 felvilágosítást végző személy

.....
 beteg / törvényes képviselő

Siófok,..... év.....hó.....nap.....óra.....perc.

Elutasítás

Kijelentem, hogy számomra érthető módon kaptam tájékoztatást a beavatkozás elmaradásának kockázatáról, lehetőségem volt kérdés feltevésére, a tájékoztatást megértettem, mindezek alapján nem járulok hozzá a beavatkozás elvégzéséhez, a kezelő orvosomat a beavatkozás elmaradásával kapcsolatban felelősség alól mentesítem.

.....
 felvilágosítást végző orvos

.....
 beteg / törvényes képviselő

Siófok,.... év.....hó.....nap.....óra.....perc

1. tanú:.....

2. tanú:.....

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!