

ZGODA NA ZABIEG BIOPSJI ASPIRACYJNEJ CIENKOIGŁOWEJ CELOWANEJ TARCZYCY POD KONTROLĄ USG (BACC)

Pacjent(ka) (imię i nazwisko) _____

PESEL _____

Biopsja aspiracyjna cinkoigłowa wykonywana jest u chorego, u którego na podstawie przeprowadzonego badania ultrasonograficznego stwierdzono potrzebę oceny cytologicznej gruczołu. Jest to jedyna i najprostsza z dostępnych metod umożliwiających rozpoznanie procesu nowotworowego w gruczole tarczowym.

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) to metoda pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) poprzez nakłucie tarczycy (węzła chłonnego) cienką igłą pod kontrolą obrazu usg. Zaaspirowany w czasie biopsji cienkoigłowej materiał jest następnie rozmazywany na szkiełku, barwiony i poddawany ocenie cytopatologa. Biopsja cienkoigłowa, poza ukłuciem jest całkowicie niebolesna i nie wymaga żadnych środków przeciwbólowych ani przed, ani po jej wykonaniu.

PRZEBIEG ZABIEGU

Przed biopsją należy usunąć z szyi wszelkie ozdoby: łańcuszki, wisiorki, korale oraz grzebienie z włosów tylnej okolicy głowy. Podczas tego zabiegu pacjent powinien leżeć nieruchomo na plecach 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.

W pozycji leżącej pod kontrolą obrazu USG, po zdezynfekowaniu skóry, nakłuwa się zmianę patologiczną igłą iniekcyjną pobierając w ten sposób materiał komórkowy. Następnie wykonuje się rozmaz materiału na szkiełku. Zabieg trwa kilka minut. Po zabiegu pacjent powinien ucisnąć miejsce wkłucia przez 5 minut.

Do 20% wyników biopsji może okazać się niediagnostyczna. Zależy to od unaczynienia i rodzaju zmiany. Do decyzji Pacjenta i lekarza zlecającego biopsję zależy czy zmiana wymaga tylko obserwacji czy należy wykonać powtórny biopsję. Powtórna biopsja u tego samego lekarza może zostać wykonana w cenie 125 złotych.

INFORMACJE, KTÓRE NALEŻY ZGŁOSIĆ WYKONUJĄCEMU BADANIE:

Przyjmowanie leków przeciwkrzepliwych (rozrzedzających krew) tj: pochodne kwasu acetylosalicylowego (aspiryna, polopiryna, acard itp.), acenocumarolu, warfaryny bądź plavix, xarelto
Skłonność do krwawień

Uczulenia na zewnętrzne środki odkażające

MOŻLIWE POWIKŁANIA

- w wyniku nakłucia może powstać zaczerwienienie, siniak lub krwiak w powłokach skórnych w miejscu wkłucia.
 - zastosowanie okładów z altacetu w parę dni likwiduje dolegliwości.
 - czasem przez krótki okres pacjent może odczuwać ból, swędzenie w miejscu biopsji, podobny do bólu po zastrzyku. Zazwyczaj objawy te szybko ustępują, nie powodując trwałych następstw.
- Bardzo rzadko mogą pojawić się reakcje alergiczne na środki dezynfekcyjne.

Zgoda pacjenta na badanie –biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą usg

Ja niżej podpisana(y) wyrażam dobrowolną zgodę na badanie diagnostyczne – biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą usg tarczycy.

Zostałem wyczerpująco i zrozumiale poinformowany o celu badania, które zostanie wykonane, jak również możliwych powikłaniach i korzyściach badania. Nie mam więcej pytań ani żadnych wątpliwości.

Warszawa, _____, _____

Data i godzina

_____ podpis Lekarza

_____ podpis Pacjenta