

OŚWIADCZENIE I ŚWIADOMA ZGODA NA ZABIEG BIOPSJI ASPIRACYJNEJ
CIENKOIGŁOWEJ BACC

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

Adres

Wyrażam zgodę na badanie diagnostyczne – biopsję cienkoigłową aspiracyjną
..... pod kontrolą USG

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a 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 przez Indywidualną Praktykę Lekarską Sylwia Drewa. Zgoda na przetwarzanie obejmuje ponadto dane będące wynikiem przeprowadzonych badań. Jestem świadomy/ma, że moje dane osobowe są objęte tajemnicą lekarską.

Czy ma Pan/Pani zwiększoną skłonność do krwawień lub powstawania siniaków?

TAK NIE (odpowiednie zakreślić)

Czy przyjmuje Pan/Pani leki przeciwzakrzepowe ?

TAK NIE (odpowiednie zakreślić)

Data i czytelny podpis pacjenta
ustawowego

Data i czytelny podpis przedstawiciela
ustawowego

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

Data, podpis i pieczęć lekarza wykonującego zabieg

INFORMACJA DLA PACJENTA – BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA BACC

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) jest małoinwazyjną metodą pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) przez nakłucie badanego narządu cienką igłą pod kontrolą ultrasonografii. Zaaspirowany materiał jest następnie poddawany ocenie cytopatologa pod mikroskopem.

Przeciwwskazania bezwzględne do wykonania BACC:

- Ciężka skaza krwotoczna
- Ropne ogniska na skórze
- Brak współpracy ze strony pacjenta

Przeciwwskazania względna do wykonania BACC

- Przyjmowanie leków przeciwzakrzepowych

Stosowanie leków przeciwzakrzepowych może wiązać się ze zwiększeniem ryzyka krwaka po biopsji. Ryzyko to zależy od rodzaju i dawki przyjmowanych leków - w każdym przypadku przed wykonaniem BACC należy skonsultować się z lekarzem, który je ordynuje i który powinien ustalić sposób postępowania.

Postępowanie przed planowaną biopsją uzależnione jest od ryzyka powikłań zakrzepowo – zatorowych. W przypadku niskiego ryzyka zasadne wydaje się przerwanie leczenia przeciwzakrzepowego. Umiarkowane i wysokie ryzyko powikłań zakrzepowo – zatorowych uzasadnia wykonanie biopsji w trakcie leczenia lub zastosowanie terapii pomostowej heparyną drobnocząsteczkową.

Zasady postępowania w zależności od rodzaju leków przeciwzakrzepowych

1. leki przeciwplatekcyjne:
 - niesterydowe leki przeciwzapalne – dopuszczalne wykonanie biopsji
 - aspiryna – dopuszczalne wykonanie biopsji przy stosowaniu dobowej dawki do 300 mg; przy wyższych dawkach wskazane odstawienie leku na 7 dni przed zabiegiem u osób z niskim ryzykiem powikłań zakrzepowo – zatorowych
 - klopidogrel – brak badań, ryzyko prawdopodobnie porównywalne do aspiryny; wskazane odstawienie leku na 5 dni przed zabiegiem u osób z niskim ryzykiem powikłań zakrzepowo – zatorowych
2. doustne leki przeciwzakrzepowe
 - acenokumarol, warfaryna – dopuszczalne wykonywanie biopsji przy wskaźniku INR < 2,5-3 – konieczna kontrola INR na dzień przed biopsją
3. heparyny drobnocząsteczkowe – dopuszczalne wykonywanie biopsji po 8 godzinach od podania ostatniej dawki
4. nowe doustne leki przeciwzakrzepowe – wskazane przerwanie stosowania leku na dzień przed biopsją
 - dabigatran (Pradaxa)
 - riwaroksaban (Xarelto)
 - apiksaban (Eliquis)

Przygotowanie do badania:

- kilka godzin przed badaniem powstrzymaj się od jedzenia i picia
- jeżeli posiadasz papierowe skierowanie i dokumentację badania USG zabierz je ze sobą

Badanie wykonywane jest najczęściej w pozycji leżącej. Biopsja cienkoigłowa nie wymaga żadnych środków przeciwbólowych przed jej wykonaniem. Zazwyczaj dolegliwości bólowe w związku z biopsją są znikome i większość pacjentów nie potrzebuje leków przeciwbólowych również po badaniu. Cała procedura trwa zazwyczaj ok 5-10 minut. Podczas wykonywania procedury należy pozostać nieruchomo, powstrzymać się od kaszlu oraz jeśli to konieczne wstrzymać oddech.

Przebieg badania:

- wybór i lokalizacja zmiany w badaniu usg
- odkażenie skóry
- nakłucie zmiany
- ucisk miejsca nakłucia przez 5 minut po wykonaniu BACC w celu zminimalizowania ryzyka powstania krwiaka.

Po badaniu:

- powrót do normalnej diety.
- w ciągu 24 godzin od badania powstrzymaj się od nadmiernej aktywności fizycznej.
- przez 48 godzin nie przyjmuj preparatów zawierających kwas acetylosalicylowy (np Aspiryna, Polopiryna), ibuprofen, naproksen i inne tzw. „przeciwbólowe” – chyba, że lekarz zaleci inaczej. Dopuszczalny jest paracetamol.

Możliwe powikłania:

- ból, obrzęk
- omdlenie
- krwiak
- krwotok lub krwiak wymagający interwencji chirurgicznej
- zakażenie – rzadkie – zagrożeni są chorzy z infekcją HIV, gruźlicą, cukrzycą i atopowym zapaleniem skóry
- porażenie nerwu krtaniowego wstecznego podczas biopsji tarczycy – bardzo rzadkie

Skontaktuj się z lekarzem, jeżeli zauważysz:

- obfite krwawienie z miejsca pobrania
- narastający obrzęk w miejscu pobrania
- narastający ból, pomimo zastosowania środka przeciwbólowego
- ból w klatce piersiowej, ból serca, kołatanie serca
- zwroty głowy lub omdlenia
- problemy z oddychaniem