

INFORMOVANÝ SOUHLAS S BIOPSIÍ POD KONTROLOU ZOBRAZOVACÍCH METOD

Osobní údaje pacienta

Jméno a příjmení pacienta: Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo: Váha (kg):

Adresa: Telefon:

Zákonný zástupce:

..... (jméno a příjmení, datum narození, příbuzenský vztah)

Zdravotní údaje pacienta

Diagnóza slovy: Číselný kód dg.:

Anamnéza (alergie na lokální anestetika, stav hemokoagulace, léky na ředění krve):

.....
.....

Odesílající lékař:

Vyšetřující radiolog:

Údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotního výkonu

Tento výkon byl vybrán jako nejvhodnější vzhledem k určení povahy Vašeho onemocnění. Slouží k cílenému odběru vzorku.

Vysvětlení výkonu a možné alternativy

Během výkonu je odebrán vzorek postižené tkáně, který je následně odeslán k mikroskopickému vyšetření pro určení přesné histologické diagnózy. Díky tomu lze nastavit cílenou léčbu.

Alternativou tohoto výkonu je chirurgické řešení odběru vzorku, obvykle v celkové anestezii, která má svá vlastní rizika. Chirurgický odběr je celkově invazivnější a vyžaduje většinou delší dobu rekonvalescence.

Jiné alternativy k odběru tkáně k histologickému určení nejsou.

Režim před výkonem

K výkonu je vhodné být nalačno. V případě, že užíváte léky na ředění krve, rozhodne váš ošetřující lékař o jejich případném vysazení nebo náhradě těchto léků léky jinými. V některých případech, kdy je cílové ložisko uloženo v nepříznivém místě, může být před výkonem indikována analgetická příprava k potlačení bolesti, a to po poradě s ošetřujícím lékařem.

Postup během výkonu

Při tomto výkonu je zacíleno místo odběru buď CT nebo UZ přístrojem. Lékař si označí místo na kůži a po místním znecitlivění zavede speciální bioptickou tenkou jehlu, která je k těmto výkonům určena, do místa odběru (např. jater, plic, sleziny, ledviny apod.). Jehlou je odebrán malý kousek tkáně, který je následně odeslán k detailnímu rozboru. Na závěr je místo vpichu překryto sterilním krytím.

Režim po výkonu

Po výkonu vás doprovodný personál převezve zpět na oddělení, kde budete pravidelně kontrolováni. Po výkonu byste měli ležet v klidu na lůžku. V případě větších bolestí, krvácení či jiných potíží ihned informujte svého ošetřujícího lékaře.

Rizika a komplikace

Bolesti mohou nastat po odeznění účinku místního znecitlivění a jsou obvykle mírné. K jejich potlačení můžete požádat ošetřující personál o léky na bolest. Krvácení v místě vpichu nebývá obvyklé a pokud nastane je řešeno ošetřujícím personálem. Může dojít k alergii na látku užívanou k místnímu znecitlivění, nejčastěji ve formě kožní reakce. Upozorněte proto před vyšetřením na Vaše alergie (zejména lékové). Léčba spočívá v podání léků na snížení alergické reakce. Další specifická rizika podle místa vpichu, vám vysvětlí výkon provádějící radiolog.

Souhlasné prohlášení

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s výše uvedeným plánovaným výkonem. Byl(a) jsem lékařem informován(a) o možnosti výskytu nežádoucích účinků spojených s tímto výkonem.

Svým podpisem níže potvrzujete:

1. že jste četl(a) poučení a souhlasíte s výše uvedeným prohlášením;
2. že výše léčebný výkon Vám byl srozumitelně vysvětlen Vaším ošetřujícím lékařem a dostal(a) jste všechny informace, které jste požadoval(a);
3. že dáváte oprávnění a souhlas k vykonání výše uvedeného léčebného výkonu a k případným nutným následným vedlejším zásahům, které se ukáží během tohoto výkonu nebo v návaznosti na něj nezbytnými či prospěšnými.

V Trutnově dne

Podpis pacienta/zákonného zástupce:

Jméno a podpis ošetřujícího lékaře:

Nemůže-li se pacient(ka) podepsat:

Jména (tiskacím/razítko), podpisy svědků:

.....

Zdůvodnění: