

INFORMOVANÝ SOUHLAS S ASPIRAČNÍ BIOPSIÍ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY TENKOU JEHLOU POD ULTRAZVUKOVOU KONTROLOU

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

Účel a předpokládaný prospěch: Protože byl u vás zjištěn uzel štítné žlázy s nejasnou biologickou povahou, je nutné provést mikroskopické vyšetření vzorku tkáně, který získáme tímto výkonem. Není k dispozici jiná srovnatelně výtěžná vyšetřovací metoda alternativní k tomuto vyšetření. Posouzení biologické povahy útvaru ve štítné žláze jen na základě ultrazvukového či scintigrafického vyšetření je v současné době považované za nedostačující.

Postup během výkonu: Výkon se provádí pomocí tenké jehly, která je přes kůži zavedena do štítné žlázy. Výkon provádí lékař za kontroly ultrazvuku u ležícího pacienta, který má zakloněnou hlavu (může mít podložené lopatky).

Následky a možná rizika: Komplikace výkonu nejsou časté. Závratě vyvolané spíše záklonem hlavy a podrážděním nervových struktur, někdy doprovázené přechodným snížením srdeční frekvence. Krvácení, většinou ohraničené, může se projevit případným zvětšením uzlu nebo bolestivostí. Vše ustoupí samovolně, rychleji po přiložení chladného obkladu. Vzácné je krvácení mimo štítnou žlázu, které vede ke vzniku modřiny. Přechodná obrna hlasivkového nervu je velmi vzácnou komplikací, projevující se chrapotem, i ta obvykle ustoupí samovolně. Vážnou komplikací, ale velmi vzácnou, je rozsáhlé krvácení, po kterém může dojít k útlaku dýchacích cest s dušením, řeší se neodkladně prostřednictvím Anesteziologicko-resuscitačního oddělení.

Možná omezení po výkonu

Po provedení aspirační biopsie tenkou jehlou není nutná pracovní neschopnost. Pracovní neschopnost by byla doporučena jen v případě vzniklých komplikací po výkonu (viz výše) a její délka by závisela na závažnosti komplikací.

Údaje o léčebném režimu

Po provedení aspirační biopsie doporučujeme v následujících 12 hodinách nezvedat těžké předměty a neprovádět fyzicky extrémně náročnou práci pro možné zvýšení rizika krvácení po výkonu. Další léčebný postup bude stanoven na základě výsledku cytologického vyšetření.

Léky na ředění krve

Týden před plánovanou punkcí neužívejte léky na ředění krve. V případě, že užíváte léky na ředění krve, je nutné, abyste navštívili svého praktického lékaře, který vám doporučí, kdy léky vysadit, ev. zda je nutné nahradit váš lék, lékem jiným.

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) a 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: