

ZGODA NA BIOPSJĘ CIENKOIGŁOWĄ TARCZYCY

Biopsja tarczycy wykonywana jest u chorego, u którego na podstawie przeprowadzonego badania ultrasonograficznego stwierdzono potrzebę oceny cytologicznej gruczołu. Jest to jedyna i najprostsza z dostępnych obecnie metod umożliwiających rozpoznanie procesu nowotworowego w gruczole tarczowym. Taka kolejność postępowania (badanie lekarskie, badanie USG) jest zalecana przez wszystkie organizacje naukowe na świecie. Badanie polega na pobraniu komórek do badania mikroskopowego przy pomocy specjalnej igły wprowadzanej do narządu pod kontrolą obrazu USG. Badanie odbywa się przezskórnie i w jego trakcie poczuje Pani/Pan kilka ukłuć w szyję o których będzie Pani/Pan uprzedzony przez lekarza.

Biopsja jest zabiegiem stosunkowo bezpiecznym, ale w pewnych wypadkach zastosowanie powyższej metody niestety może spowodować wystąpienie powikłań. Najczęstszym powikłaniem jest podbiegnięcie krwawe (siniec).

Aby zmniejszyć możliwość wystąpienia poważnego powikłania należy przez 7 dni przed planowaną biopsją przestać przyjmować leki przeciwzakrzepowe (rozrzedzające krew), takie jak pochodne kwasu acetylosalicylowego (aspiryna, polopiryna, acard, bestpiryn itp.) oraz acenokumarol bądź warfaryna (sintrom, acenocumarol, warfin).

Każdy, nawet najmniejszy zabieg obciążony jest ryzykiem wystąpienia pewnych komplikacji. W razie jakichkolwiek wątpliwości, niezrozumienia całości lub fragmentu informacji prosimy o zwrócenie się do lekarza o dodatkowe wyjaśnienia i zadawanie dodatkowych pytań.

Prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:

PACJENT

..... Nr. PESEL.....

(imię i nazwisko pacjenta)

OPIEKUN PRAWNY (w imieniu pacjenta poniżej 18 roku życia)

..... Nr. PESEL.....

(imię i nazwisko opiekuna)

Ja niżej podpisany/a oświadczam że od 7 dni nie przyjmuję/nie są podawane podopiecznemu leki przeciwkrzepliwe (rozrzedzające krew)

.....

(nazwa leku)

Oświadczam, że zapewniono mi nieograniczone możliwości pytań na temat oczekującego mnie zabiegu, na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Zgadzam się na przeprowadzenie biopsji tarczycy. Lekarz wykonujący badanie w czasie konsultacji przed badaniem wyjaśnił mi na czym polega badanie i dlaczego je wykonujemy. Jestem świadom podejmowanej przeze mnie decyzji.

.....

data i podpis lekarza

.....

data i podpis pacjenta lub opiekuna prawnego