

ŚWIADOMA ZGODA NA BIOPSJĘ ASPIRACYJNĄ CIENKOIGŁOWĄ POD KONTROLĄ USG (BAC)

Imię i nazwisko Pacjenta.....PESEL.....

INFORMACJE O BADANIU: Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG to mało inwazyjna, diagnostyczna metoda pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) poprzez nakłucie badanego narządu cienką igłą pod kontrolą obrazu USG. Pobrany w czasie biopsji cienkoigłowej materiał jest następnie poddawany ocenie patomorfologa. Dzięki tej metodzie z dużą skutecznością mogą być rozpoznane choroby o przebiegu zarówno łagodnym, jak i złośliwym. Zaletą tej metody jest możliwość uzyskania materiału do oceny cytologicznej z guzów położonych głęboko wśród tkanek, w sposób mało inwazyjny, nie wymagający znieczulenia ogólnego i bez konieczności pobierania wycinka.

ALTERNATYWNE METODY: obecnie nie stosowane

MOŻLIWE POWIKŁANIA: Badanie na ogół jest bezpieczne. Bardzo rzadko może wystąpić krwiak w miejscu wkłucia (szczególnie przy zaburzeniach krzepnięcia).

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Nie jest wymagane specjalne przygotowanie do badania. W dniu badania należy zgłosić się z posiadaną dokumentacją medyczną (poprzednie USG, wypisy ze szpitala, konsultacje, informacja o przyjmowanych lekach itp.) Należy również zgłosić lekarzowi skłonność do krwawień oraz alergię na zewnętrzne środki odkażające

PRZEBIEG BADANIA: Biopsja cienkoigłowa, rutynowo nie wymaga żadnych środków przeciwbólowych ani przed, ani po jej wykonaniu. Po przyłożeniu głowic do skóry i odnalezieniu podejrzanej zmiany na monitorze aparatu USG, lekarz wkłada bardzo cienką igłę (zwykle o średnicy 0,4–0,7 mm) śledząc tor igły na monitorze aparatu USG. Po przekłuciu skóry i dotarciu igłą do wybranej zmiany, badający pobiera za pomocą igły materiał komórkowy. Po usunięciu igły zakłada badanemu w miejscu wkłucia jałowy opatrunek. Lokalizacja zmiany pod kontrolą USG oraz pobranie materiału komórkowego trwa kilka minut.

POSTĘPOWANIE PO BADANIU: Aby zapobiec powstaniu krwiaka, można silnie ucisnąć założony w miejscu wkłucia jałowy opatrunek (przez 5 minut; przy zaburzeniach krzepnięcia 10 minut). Opatrunek można zdjąć po 15–30 minutach.

PYTANIA lub NIE MAM PYTAŃ

OŚWIADCZENIE PACJENTA: Oświadczam, że zrozumiałam/em wszystkie podane informacje oraz miałem/am możliwość zadawania pytań.

Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie badania: **biopsja** aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG (BAC).

DATA I PODPIS PACJENTA I/LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO	DATA I PODPIS LEKARZA
.....	