

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM Biopsie (odběr vzorku tkáně) pod CT kontrolou

Vážená paní, vážený pane,

Váš lékař ve spolupráci s radiologem Vám vzhledem k nutnosti stanovení správné diagnózy (příčiny a povahy Vašeho onemocnění) doporučil biopsii, tj. odběr vzorku tkáně speciální jehlou, řízenou počítačovou tomografií (tzv. „tunel“). Jedná se o jednoduchou metodu s dobrými výsledky, která poskytuje materiál pro mikroskopické vyšetření tkáně postižené chorobným procesem a definitivní stanovení jeho povahy (zánět, změny z opotřebování, nezhoubný nádor, zhoubný nádor, atd.) specialistou - histopatologem.

Před zákrokem se pacient se položí na CT-stůl, většinou na záda, event. na břicho nebo na bok (podle uložení místa odběru), ruce podél těla či nad hlavu a leží cca 20 minut bez větších pohybů. Pomocí CT se zaměří místo odběru (někdy je k zobrazení nutné podání jodové kontrastní látky do žíly) a označí se fixou na kůži, provede se, postříkáním sprejem, dezinfekce místa a jeho okolí a přikryje se chirurgickou rouškou. Dále se pomocí tenké jehly místo důkladně umrtví opichem znecitlivující látkou a zavede se speciální bioptická (většinou tzv. core-cut) jehla přímo k okraji chorobného ložiska. Správná poloha odběrové jehly se ověří CT zobrazením. Dále proběhne samotný odběr tenkého válečku tkáně (max. průměr asi 1,5 mm) zpravidla pomocí speciálního odběrového zařízení napojeného na bioptickou jehlu, které při spuštění vydává cvakavý zvuk. V tomto okamžiku pacient může pocítit krátce trvající píchavou bolest v místě odběru. Poté se zhotoví kontrolní snímek a zákrok je u konce.

Procedura je minimálně bolestivá – lehce štípat může na začátku umrtvení místa vpichu, krátce píchavě zabolet může poslední fáze při průchodu odběrové jehly ložiskem postiženým chorobným procesem.

Rizika výkonu jsou malá – alergická reakce na anestetikum (znecitlivující prostředek), krvácení či infekce v místě zákroku, získání nehodnotitelného vzorku tkáně, event. nezastížení chorobného procesu ve vzorku, atd.

Alternativní možnosti biopsie pod CT kontrolou je biopsie pod jinou zobrazovací metodou – ultrazvukem, méně často pod magnetickou rezonancí, u hmatných ložisek pod pohmatovou kontrolou či „naslepo“. Technika provedení je víceméně stejná.

Zcela odlišnou alternativní možností je otevřená chirurgická biopsie vyříznutím vzorku tkáně skalpelem v místním či celkovém znecitlivění.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: Podpis pacienta:.....

Podpis lékaře:.....