

BELEGYEZŐ NYILATKOZAT

ULTRAHANG VEZÉRELT MINTAVÉTEL ELVÉGZÉSÉHEZ

Név:

Szül. idő.: □□□□ év □□ hó □□ nap

TAJ szám: □□□ - □□□ - □□□

Telefonszám:

A beavatkozás célja

A kórosnak gondolt elváltozás sejtteni, vagy szövettani feldolgozására mintavétel. Az ultrahang vezérlés lehetővé teszi a mintavétel helyének pontos meghatározását.

A beavatkozás technikája

A beavatkozást kisműtői sterilitás körülményei között végzik. Fertőtlenítik a bőrt, majd ezt követően történik egy vékony tűvel a sejt mintavétel, vagy folyadék leszívás.

Szövettani mintavétel esetén a speciális eszközzel való beszúrás előtt helyi érzéstelenítés is történik. A kapott sejt-, és szövetmintákat feldolgozásra küldik.

Az eljárás veszélyei, és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok

Az eljárás rendkívül biztonságos, szövődmény csupán minimális valószínűséggel fordul elő. Az érzéstelenítő, a vérvételhez hasonló kis tűszúrásnyi fájdalommal jár. A beszúrás helyén ritkán vérömleny keletkezhet. Daganat szóródás a szakirodalmi adatok alapján elhanyagolható valószínűségű. A biopszia során kis valószínűséggel fertőzés, vérzés, esetleg egyéb szervsérülés alakulhat kis, ezért bármilyen szokatlan tünet (jelentős vérzés, duzzadás, fájdalom, légszomj, stb.) azonnali orvosi vizsgálat szükséges (kórházunkban vagy egyéb szakrendelésen).

A mintavételek igen nagy, de nem 100 %-os biztonsággal határozzák meg az elváltozás természetét, emellett extrém ritkán előfordulhat patológiai ill. adminisztratív pontatlanság vagy tévedés is.

A mintavétel eredményét a beküldő orvosnak értékelnie kell, ezért a szövettani /citológiai eredménnyel feltétlenül keresse fel.

Ezen eljárás elmaradásának veszélyei, és más eljárási lehetőségek

Ezek az eljárások más egyszerű, veszélytelen, műtéti beavatkozást nem igénylő módszerekkel nem helyettesíthetők. A sejt és szövettani mintavétel segíti a pontos diagnózis felállítását. A folyadékgyülemek (ciszták, tályog) lebocsátása csaknem minden esetben gyógyítási cézzattal történik, így elkerülhetővé válhat a műtéti beavatkozás. A beavatkozás elmaradása megnehezíti a pontos diagnózis felállítását, ez által elhúzódhat a gyógyulási folyamat, illetve állapotromlás következhet be.

Az írásos vizsgálati lelet átvétele az Ön felelőssége. A BMKK – dr. Réthy Pál Tagkórház nem vállal felelősséget olyan esetleges egészségkárosodásért, amely a lelet át nem vételének, vagy a leletben javasolt további diagnosztikai vagy kezelési lépés elmaradásának következménye.

Ezen nyilatkozat aláírásával, hozzájárulok a beavatkozás elvégzéséhez.

Jelen döntésemet azután hoztam, hogy minden kérdésemre választ kaptam, és a szükséges adatok a rendelkezésemre álltak. Tudomásul veszem, hogy kockázatot jelenthet a kivizsgálás során eddig fel nem derített betegségek fennállása.

A beavatkozás után 24 órán belül semmilyen fizikailag megerőltető tevékenységet ne végezzen!

Kijelentem, hogy **helyi érzéstelenítőre fennálló allergiámról** (túlérzékenységről)

nincs tudomásom / tudomásom van. *(Kérjük, húzza alá a megfelelőt!)*

Kijelentem, hogy **véralvadási zavarról, vérképzőszervi megbetegedésről, fertőző májgyulladásról, egyéb, vérrel terjedő fertőző betegségről**

nincs tudomásom / tudomásom van. *(Kérjük húzza alá a megfelelőt!)*

Kijelentem, hogy **véralvadásgátló gyógyszerkészítményt**

nem szedek / szedek:

....., év hó nap

.....
páciens aláírása

.....
orvos aláírása, pecsét