



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM

Zakład Medycyny Nuklearnej

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1

Tel./fax: 914253443

Email: sekr.zmn@spsk1.szn.pl

www.spsk1.szn.pl

ZGODA NA BIOPSJĘ ASPIRACYJNĄ CIENKOIGŁOWĄ B.A.C.

Imię i nazwisko pacjenta..... Pesel.....

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa polega na nakłuciu cienką igłą jednorazowego użytku guzka i pobraniu zawiesiny komórkowej, która jest następnie poddana badaniu mikroskopowemu.

Mikroskopowe badanie zawiesiny komórkowej uzyskanej za pomocą biopsji cienkoigłowej jest podstawową metodą diagnostyczną umożliwiającą różnicowanie między łagodnym a złośliwym guzkiem tarczycy.

Podczas biopsji pacjent może odczuwać ból {na ogół niewielki}. Ze względu na bogate ukrwienie gruczołu tarczowego w miejscu wykonania biopsji może powstać krwiak (siniak). Mocne uciśnięcie miejsca biopsji po zakończeniu aspiracji może przeciwdziałać powstaniu krwiaka.

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa – dodatkowe informacje:

- okres po biopsji jest praktycznie niebolesny
- osoby poddane biopsji nie wymagają żadnego przygotowania
- nie stosuje się znieczulenia podczas biopsji
- badanie może być wykonane ambulatoryjnie
- pozwala na ustalenie rozpoznania mikroskopowego w krótkim czasie i podjęcia odpowiednich działań terapeutycznych
- zaburzenia w układzie krzepnięcia, z uwagi na stosowanie bardzo cienkich igieł, nie ograniczają stosowania biopsji
- biopsja jest wykonywana pod kontrolą ultrasonograficzną (USG).

Po zapoznawaniu się z powyższymi informacjami na temat biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej wyrażam **ZGODĘ** na zastosowanie u mnie tej metody diagnostycznej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyniku do publikacji naukowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 RODO *

Tak ☐

Nie ☐

.....
Data

.....
** Podpis pacjenta/opiekuna prawnego

.....
Podpis i pieczęć lekarza

* właściwe zakreślić

** w przypadku pacjenta małoletniego, który ma ukończone 16 lat wymagany jest podpis pacjenta i opiekuna prawnego