

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Pracownia Mammografii ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, tel. 89 53 86 592 REGON: 000293976 14-00-00774-12/003/02/02/AOS I-000000015614/V-07/VII-076/VIII-7242	INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIAOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BIOPCJI GRUBOIGŁOWEJ WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ		PA/PP5-7/F1 WYD.2
	NAZWISKO I IMIĘ		

PESEL													NUMER KSIĘGI GŁÓWNEJ	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------	--

1. INFORMACJA OGÓLNA

Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (biopsja mammotomiczna) jest jedną z najnowocześniejszych metod pobierania wycinków z piersi. System składa się z urządzenia wytwarzającego próżnię oraz igły zawierającej mechanizm rotacyjny. W odróżnieniu od biopsji cienko- i gruboigłowej, w biopsji gruboigłowej wspomaganej próżnią wystarcza pojedyncze wkłucie, ponieważ dzięki rotacji igły wokół własnej osi można pobrać odpowiednią ilość tkanki w postaci wielu wycinków z dowolnego miejsca wokół igły biopsyjnej.

Biopsję mammotomiczną wykonuje się w połączeniu z dwoma uzupełniającymi się systemami obrazowymi- mammografią oraz USG.

Biopsja mammotomiczna nie wymaga zakładania szwów i pozostawia jedynie niewielką ok. 3mm bliznę. Przeprowadzenie zabiegu nie wymaga hospitalizacji.

CEL BADANIA

Precyzyjna metoda diagnostyki zmian w gruczole piersiowym polegająca na pobraniu wycinków podejrzanej tkanki do bardzo dokładnego badania pod mikroskopem (badanie histopatologiczne) i dodatkowo wykorzystywana do usuwania małych zmian w całości wraz z marginesem.

WSKAZANIA DO WYKONANIA BADANIA

Biopsję mammotomiczną wykonuje się głównie w przypadku uwidocznienia (w mammografii lub USG) bardzo małych, podejrzanых zmian, nieprzekraczających 1 cm i niewyczuwalnych podczas badania palpacyjnego.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA DO BADANIA

Pacjentka nie musi być specjalnie przygotowana do badania.

BADANIA WSTĘPNE- POPRZEDZAJĄCE

Badanie bardzo często poprzedzone jest badaniem mammograficznym i/lub USG piersi i wyniki tych badań należy dostarczyć przed biopsją.

	INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIAOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BIOPCJI GRUBOIGŁOWEJ WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ	PA/PP5-7/F1 WYD.2
--	---	--------------------------

PRZEBIEG BADANIA

Badanie niezależnie od badania odbywa się w pozycji leżącej. Stół diagnostyczny jest płaski, równomiernie podpierający całe ciało pacjentki. Najpierw zostaje uwidoczniona radiologicznie zmiana w obrębie piersi, bądź za pomocą USG w pozycji leżącej na plecach bądź za pomocą mammografii w pozycji leżącej na boku. Po dezynfekcji miejsca wkłucia i miejscowym znieczuleniu zostaje wprowadzona do zmiany igła biopsyjna mammotomiczna. Igła posiada specjalne wcięcie i znajduje się blisko zmiany. Następnie połączony z igłą mammotom uruchamia mechanizm rotacyjny znajdujący się wewnątrz igły i system próżniowy, który wciąga fragment zmiany do wewnątrz wycięcia igły, pobierając zmienioną tkankę i odprowadzając ją na zewnątrz do specjalnego pojemnika. Uzyskany materiał biopsyjny jest przekazywany do badania histopatologicznego. Lekarz badający obraca igłę biopsyjną w nowe położenie i dokonuje nowego pobrania tkanki. W ten sposób można pobrać tkankę z dowolnego miejsca wokół igły biopsyjnej bez konieczności ponownego nakłuwania piersi.

Biopsja mammotomiczna stereotaktyczna- naprowadzenie igły odbywa się po ustaleniu współrzędnych polowych docelowego punktu biopsyjnego. Oznacza to, że system odczytuje odległość docelowego punktu biopsyjnego od środka układu współrzędnych oraz kąt pomiędzy płaszczyzną XY i prostą przecinającą ten punkt oraz początek układu współrzędnych.

Biopsja mammotomiczna pod kontrolą usg- w tej metodzie lokalizacja zmiany w piersi jest przeprowadzana za pomocą głowicy ultrasonograficznej. Nakłucie zmiany odbywa się ręcznie pod kontrolą usg sam proces pobierania wycinków jest identyczny jak w metodzie stereotaktycznej. Lekarz, bezpośrednio na ekranie monitora usg obserwuje cały proces pobierania zmiany.

CZAS BADANIA

Biopsja Mammotomiczna, zarówno w stereotaksji jak i pod kontrolą USG nie trwa zwykle dłużej niż 20-30 minut.

WAŻNE INFORMACJE

Przed badaniem pacjentka musi zgłosić personelowi pracowni ważne informacje dotyczące swojego stanu zdrowia.

- poinformować o zaburzeniach krzepnięcia krwi,
- poinformować o zażywaniu leków przeciwzakrzepowych,
- poinformować o uczuleniach na środki farmaceutyczne czy znieczulające,

- poinformować o tendencjach do nadmiernego gojenia ran (tzw. Keloid),
- poinformować o tendencjach do omdleń lub dużych zmian ciśnienia krwi,
- poinformować o występującej cukrzycy,
- poinformować o zapaleniu wątroby lub zakażeniu wirusem HIV,
- poinformować o ciąży

PO BADANIU

- po badaniu pacjentka ma założony jedynie plaster i opatrunek uciskowy na piersi, który zdejmuje się po 1 dobie,
- należy unikać mycia rany mydłem przez 3 dni,
- pacjentka po badaniu powinna nosić obcisły biustonosz,
- w kolejnych 3 dniach po badaniu powinno się unikać dużego wysiłku fizycznego (np.tenis, sauna),
- anestetyk miejscowy zastosowany do znieczulenia może wydłużać czas reakcji i zmniejszać zdolność prowadzenia pojazdem, dlatego nie powinno się prowadzić samochodów, ani pracować przy jakichkolwiek niebezpiecznych maszynach do 2 godzin po badaniu,
- pacjentka po badaniu może wrócić do zwykłych aktywności,
- w przypadku wystąpienia krwawień późnych, bólu lub innych powikłań, należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem.

2. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE:

Na podstawie przeprowadzonych dotychczas badań obrazowych rozpoznano u Pani/a / istnieje u Pani/a podejrzenie:

.....

Pacjentka /pacjent kwalifikuje się/ nie kwalifikuje się do przeprowadzenia biopsji gruboigłowej wspomaganej próżnią.

	INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIAOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BIOPCJI GRUBOIGŁOWEJ WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ	PA/PP5-7/F1 WYD.2
--	--	-------------------

Pacjentka/ pacjent kwalifikuje się / nie kwalifikuje się do przeprowadzenia zabiegu w trybie jednodniowym.

3. METODY LECZENIA/ DIAGNOSTYKI

3a. BIOPSJA GRUBOIGŁOWA WSPOMAGANA PRÓŻNIĄ (zabieg diagnostyczny w celu uzyskania wyniku histopatologicznego)

- POD KONTROLĄ USG
- POD KONTROLĄ MAMMOGRAFII (LOKALIZACJA STEREOTAKTYCZNA)

Alternatywne metody diagnostyki:

- biopsja gruboigłowa pod kontrolą usg
- bopsja chirurgiczna otwarta po radioizotopowym oznaczeniu zmiany po lokalizacji mammograficznej (lokalizacja stereotaktyczna)

3b. BIOPSJA GRUBOIGŁOWA WSPOMAGANA PRÓŻNIĄ (usunięcie zmiany)

- po lokalizacji POD KONTROLĄ USG

Alternatywne metody leczenia: Zabieg chirurgiczny w znieczuleniu ogólnym

4. DAJĄCE SIĘ PRZEWIDZIEĆ NASTĘPSTWA PROPONOWANEJ INTERWENCJI

4a. BIOPSJA GRUBOIGŁOWA WSPOMAGANA PRÓŻNIĄ- zabieg diagnostyczny:

- uzyskanie materiału tkankowego do badania histopatologicznego, niezbędnego do ustalenia dalszego postępowania

4b. BIOPSJA GRUBOIGŁOWA WSPOMAGANA PRÓŻNIĄ- zabieg usunięcia zmiany patologiczne:

- usunięcie zmiany patologicznej

5. MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ

Powikłania zdarzają się bardzo rzadko:

- krwaki i łagodne bóle w miejscu wkłucia, które z reguły nie wymagają leczenia,
- niezmiernie rzadko pojawiają się obfite krwawienia wymagające interwencji chirurgicznej,
- zaburzenia gojenia, infekcje, nadmierne gojenie (tzw. Keloid) w miejscu wkłucia,
- zaburzenia ze strony układu krążenia (omdlenie),
- reakcje alergiczne jak też układu sercowo-naczyniowego spowodowane anestetykiem lokalnym

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Pracownia Mammografii ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, tel. 89 53 86 592 REGON: 000293976 14-00-00774-12/003/02/02/AOS I-000000015614/V-07/VII-076/VIII-7242	INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIAOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BIOPCJI GRUBOIGŁOWEJ WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ	PA/PP5-7/F1 WYD.2
--	--	-------------------

wyjątkowo rzadko może dojść podczas biopsji pod kontrolą USG do przebicia do jamy opłucnej z następową odmą

Ryzyko powikłań w okresie okołopooperacyjnym – małe

Ryzyko zgonu – bardzo małe

6. ROKOWANIE

Prawdopodobieństwa powodzenia proponowanej operacji jest w Pani przypadku:

☐ duże ☐ średnie ☐ ograniczone

Jeżeli nie wyrazi Pan/i zgody na proponowany zabieg rokowanie co do Pani stanu zdrowia w przyszłości jest następujące:

Zmiana, którą chcemy zweryfikować może okazać się nowotworem, brak leczenia może doprowadzić do zgonu.

7. ROZMOWA Z LEKARZEM

Prosimy, aby Pani/Pan zapytała nas o wszystko, co chciałaby wiedzieć w związku z planowanym leczeniem.

Pytania pacjenta, ewentualne zastrzeżenia:

.....

.....

.....

.....

.....

**KONIECZNOŚĆ ZMIANY/ROZSZERZENIA ZABIEGU OPERACYJNEGO
WYSTĘPUJĄCA PODCZAS JEGO TRWANIA**

.....

8. OŚWIADCZENIA PACJENTA

W pełni zrozumiałam/ zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań, na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Pozapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z Panem/Paniąspełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat:

- rozpoznania
- proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych
- dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania
- wyników leczenia operacyjnego

	INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIAOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BIOPCJI GRUBOIGŁOWEJ WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ	PA/PP5-7/F1 WYD.2
--	--	-------------------

- rokowania
- ewentualnego leczenia pooperacyjnego

Znane mi są możliwe powikłania związane z tym zabiegiem operacyjnym.

Bez zastrzeżeń (lub z powyższymi zastrzeżeniami) zgadzam się na przeprowadzenie u mnie następującego zabiegu operacyjnego:

Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią

.....
oraz jego ewentualne zmiany lub rozszerzenia, które okażą się niezbędne w trakcie przeprowadzania operacji, w razie wystąpienia niebezpieczeństwa utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego zdrowia.

Data oraz podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego	
Data, podpis oraz pieczętka lekarza	

Nie zgadzam się na proponowany zabieg operacyjny. Zostałam/ em poinformowana/y o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

Data oraz podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego	
Data, podpis oraz pieczętka lekarza	

POSTĘPOWANIE PO BIOPSJI MAMMOTOMICZNEJ

PORADY OGÓLNE

- Bezpośrednio po biopsji proszę nie prowadzić pojazdów mechanicznych.
- Proszę unikać wysiłku fizycznego w dniu biopsji (możliwość urazu)
- Bandaż elastyczny proszę zdjąć następnego dnia po biopsji (po południu/ pod wieczór), w miejscu nacięcia skóry położyć jałowy gazik oraz założyć ciasny biustonosz, w którym należy chodzić przez 2 doby (zarówno w dzień jak i w nocy).
- Proszę zdjąć opatrunek za 2 dni, a w miejscu nacięcia skóry ewentualnie przykleić mały plaster.

BÓL

Jest normalnym zjawiskiem po wykonanej biopsji mammotomicznej i może w różnym stopniu dokuczać, nawet do kilku dni, chociaż występuje on rzadko.

Zalecamy zażyć ogólnie dostępne bez recepty środki przeciwbólowe np.: Panadol, Paracetamol, Apap, Ibuprom itp. Przestrzegając dawki zalecanej przez producenta.

JESLI OPATRUNEK JEST PRZESIAKNIĘTY KRWIĄ

- Jeżeli jest to jedynie punktowe przekrwienie (średnica około 2cm) i wystąpiło wkrótce po biopsji, a le z upływem czasu nie powiększa się, proszę włożyć do biustonosza kawałek ligniny dla ochrony odzieży (na opatrunek) i zgłosić się następnego dnia do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego na Dział Diagnostyki Obrazowej (RTG) celem zmiany opatrunku.
- Jeżeli opatrunek bardziej przesiąka krwią proszę zgłosić się do ambulatorium chirurgicznego pogotowia ratunkowego lub oddziału SOR w szpitalu, a nazajutrz do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego na Dział Diagnostyki Obrazowej (RTG) w celu kontroli.

KARTA INFORMACYJNA

Nr identyfikacyjny:

dn.

Nazwisko i imię:

PESEL:

Data przyjęcia:

ROZPOZNANIE:

ZASTOSOWANE POSTĘPOWANIE:

Po zabiegu w piersi pozostawiono znacznik:

TAK ☐

NIE ☐

ZALECENIA

Proszę ograniczyć aktywność do czasu kontroli.

Unikanie wysiłku fizycznego przez 3 dni.

Przy myciu (kąpieli) opatrunek nie może być zamoczony.

Inne zalecenia:

Proszę zgłosić się do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego za 3 tygodnie po odbiór wyniku.

Podpis i pieczęć lekarza