

EESNÄÄRME BIOPSIA INFOLEHT/NÕUSOLEK PROTSEDUURI TEOSTAMISEKS

Teie tervise täpsemaks uurimiseks on vaja teha eesnäärme biopsia protseduur, mida teostatakse Pärnu Haigla radioloogiateenistuses, II korrusel, BC-korpuses.

Mis on eesnäärme biopsia?

Eesnäärme biopsia ehk proovitüki võtmine teostatakse diagnoosi täpsustamiseks juhul, kui eesnäärme palpatsioonil pärasoole kaudu või muude uuringute tulemusena (Prostata Spetsiifiline Antigeen – PSA – analüüsi tõusnud väärtuse tõttu) on jäänud kahtlus pahaloolumulisele kasvajale.

Ettevalmistus protseduuriks

- Teavitage protseduuri planeerimisel oma arsti, kui Te tarvitate verevedeldajaid või kui Teil on esinenud allergiat tuimestusainele lidokaiin.
- Kolme päeva jooksul enne protseduuri ärge kasutage põletikuvastaseid ravimeid ega valuvaigisteid (ibuprofen jms), et vältida veritsust protseduuri ajal ja järgselt.
- 48 tundi enne protseduuri võtke arsti poolt välja kirjutatud antibiootikumi, et vältida põletikku.
- Enne protseduuri tühjendage pärasool, kõhukinnisuse korral võite teha ka klistiiri.

Protseduuri olemus

Protseduuri ajal lamate Te vasemal küljel, põlved kõverdatult. Ultraheli andur asetatakse pärasoolde, anduri küljes on biopsiaseadeldis. Üldjuhul protseduur valus ei ole. Mõningast ebamugavustunnet võib tunda alakõhus ja pärasoole piirkonnas. Ultraheli kontrolli all võetakse läbi pärasoole limaskestast biopsiapüstoliga vähemalt 12 proovitükki, mis saadetakse laborisse uuringuks.

Pärast protseduuri

Samal päeval pärast protseduuri ei ole soovitatav teha füüsilist tööd, tõsta raskusi, tarvitada alkoholi, käia saunas ega vannis, duši all võib käia. Soovitatav on 2-3 päeva vältida vahekorda. Kui protseduurist on möödas umbes kaks nädalat, teatab arst Teile uuringu tulemuse ja planeerib edasise ravi.

Võimalikud tüsistused

Vahetult protseduuri järel ja mõned päevad hiljem võib esineda verd uriinis ja vähest veritsust pärasoolest. Pärast vahekorda võib spermas märgata verd.

Põletikule viitab valulik urineerimine või urineerimistakistus ajutiselt turses oleva eesnäärme tõttu. Kaasneda võib ka palavik. Selliste tüsistuste tekkimise korral pöörduge kohe erakorralise meditsiiniabi osakonda.

Patsiendi kinnitus

Tõendan oma allkirjaga, et olen käesolevat infolehte lugenud ja selle sisust täielikult aru saanud. Kinnitan, et mind on informeeritud eesnäärme biopsia põhiolomusest ning võimalikest ohtudest. Tulenevalt eeltoodust:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Olen nõus eeltoodud tervishoiuteenuse osutamiselega. | <input type="checkbox"/> Keeldun eeltoodud tervishoiuteenusest, olles teadlik selle osutamata jätmise võimalikest tagajärgedest. |
|---|--|

(Valiku tegemisel teha vastavasse kasti x).

Patsiendi (esindaja) ees- ja perekonnanimi:

Kuupäev:

Allkiri:

Olen ülalnimetatud isikule eesnäärme biopsia teostamise korda ja seonduvat infolehes kirjeldatud teavet selgitanud.

Ees- ja perekonnanimi:

Kuupäev:

Ametikoht:

Allkiri: