

Vorm

RINNANÄÄRME BIOPSIA INFOLEHT/NÕUSOLEK PROTSEDUURI TEOSTAMISEKS

Teie arst soovib Teile teha uuringut/protseduuri rinnanäärme biopsia, mida Pärnu Haiglas teostatakse radioloogiateenistuses, II korrusel, BC korpuses.

Mis on rinnanäärme biopsia?

Rinnanäärme biopsia on protseduur, mille käigus võetakse rinnast rakumaterjali või koetükk, et seda diagnoosi täpsustamiseks mikroskoopiliselt uurida. Rinnanäärme biopsiat tehakse, kui mammograafia või ultraheliuuringu käigus leitakse patsiendil kasvaja kahtlusega kolle, ning põletikulise muutuse eristamiseks kasvajalisest muutusest.

Enne protseduuri

Teavitage protseduuri planeerimisel oma arsti, kui Te tarvitate verevedeldajaid või kui Teil on esinenud allergiat tuimestusainele lidokaiin.

Protseduuri olemus

Protseduuri teostab radioloog ultraheli kontrolli all. Protseduur viiakse läbi patsiendi lamavas asendis. Enne koeproovi võtmist tuimestatakse rinnapiirkond, mis teeb kogu protseduuri valutuks. Koeproovi võtmine toimub spetsiaalse biopsianõelaga. Vastavalt vajadusele võetakse proov rinnanäärmekoe ühest või mitmest kohast, tavaliselt kokku 2-3 koetükki. Võetud proovitükid saadetakse laborisse uurimiseks. Uuringu tulemused saate teada uuringule suunanud arsti vahendusel ca 14 päeva jooksul.

Mittediagnostilise materjali saamise puhul protseduuri korratakse.

Võimalikud tüsistused

Üldiselt on protseduur ohutu ja tüsistusi esineb harva. Võimalikud tüsistused on verevalum torkekohal, allergiline reaktsioon tuimestusainele, valulikkus, verejooks või põletik biopsia võtmise piirkonnas.

Peale protseduuri

- Vältige füüsilist aktiivsust (sportimine, raskuste tõstmine jne) protseduuri päeval ja sellele järgneval päeval.
- Valu korral eelistage paratsetamooli sisaldavaid ravimeid.
- Valu aitab leevendada ka jääkott, mis asetage rinnale riidesse või käterätti mähitult korraga umbes 10 minutiks.
- Protseduuripäeval vältige sauna; duši all võib käia.
- Hoidke protseduuri järgselt rinnale asetatud plaaster kuivana ja eemaldage see järgmisel päeval.

Patsiendi kinnitus

Tõendan oma allkirjaga, et olen käesolevat infolehte lugenud ja selle sisust täielikult aru saanud. Kinnitan, et mind on informeeritud rinnanäärme biopsia võtmise protseduuri põhiolemusest ning võimalikest ohtudest.

Tulenevalt eeltoodust:

Olen nõus eeltoodud tervishoiuteenus
osutamiselega.

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 rinnanäärme biopsia võtmise protseduuri teostamise korda ja seonduvat infolehes kirjeldatud teavet selgitanud.

Ees- ja perekonnanimi:

Kuupäev:

Ametikoht:

Allkiri: