

**Świadoma zgoda pacjenta na badanie BACC biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą usg
sutka tarczycy (zaznaczyć właściwe)**

Imię i nazwisko pacjentaPesel

Przyjmowane leki

Uczulenia

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) to metoda pobierania materiału komórkowego poprzez nakłucie badanego narządu cienką igłą pod kontrolą obrazu usg. Pobrany w czasie biopsji materiał do badania cytologicznego jest poddawany ocenie patomorfologa. W trakcie badania pacjent leży na leżance. Po przyłożeniu sondy do skóry i odnalezieniu podejrzonej zmiany na monitorze aparatu usg, badający lekarz wkłupa igłę cały czas śledząc tor igły na monitorze aparatu usg. Badanie trwa kilka minut i na ogół jest bezpieczne. Bardzo rzadko może wystąpić krwiak w miejscu wkłucia igły. Na wynik oczekuje się do 10 dni roboczych. Konieczna jest konsultacja wyniku badania z lekarzem zlecającym lub POZ.

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/na wyczerpująco i zrozumiale o celu badania, które zostanie wykonane, jak również możliwych powikłaniach i korzyściach badania. Jednocześnie potwierdzam, że mogłem/am zadawać wszelkie pytania dotyczące powyższego badania i otrzymałem/am na nie odpowiedzi, które rozumiem, sposób postępowania lekarskiego aprobuję i wyrażam zgodę na wykonanie badania w znieczuleniu miejscowym. Zostałem/am poinformowana, że na wynik badania cytologicznego oczekuje się do 10 dni roboczych oraz, że konieczna jest konsultacja lekarska wyniku badania cytologicznego. Oświadczam, że przed rozpoczęciem badania udzieliłem/am pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał w trakcie wywiadu lekarskiego odnośnie mojego stanu zdrowia. Zostałem/am poinformowana o alternatywnych możliwościach z zaniechaniem badania włącznie, o ryzyku towarzyszącym innym metodom leczenia i konsekwencjach wynikających z zaniechania leczenia.

Oświadczam, że otrzymałem/am i zrozumiałem/am zalecenia odnośnie postępowania po badaniu.

Wyrażam zgodę na badanie cytologiczne TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

.....
Data i czytelny podpis małoletniego pacjenta, który ukończył 16 lat

Uwaga: wymaganie złożenia podpisu dotyczy na równi z małoletnim pacjentem, który ukończył 16 lat, pacjenta ubezwłasnowolnionego, chorego psychicznie lub upośledzonego umysłowo, lecz dysponującego dostatecznym rozeznaniami

.....
Data i podpis lekarza wykonującego biopsję