

 <p>ORVOSI KÉPZŐ KÓRHÁZ</p>		<p>BETEGTÁJÉKOZTATÓ EMLŐ VÁKUUM CORE BIOPSZIA VIZSGÁLATHOZ</p>		<p>SE OKK-MA 7.1</p>
<p>Készítette: Molnár Andrea</p>	<p>Ellenőrizte: Dr. Tóth Mónika</p>	<p>Jóváhagyta: Dr. Maurovich Horvat Pál</p>	<p>Dátum: 2022.03.01</p>	

Az Ön mellében talált tisztázatlan eredetű elváltozás mibenlétének pontos megállapítására a szövettani mintavételi vizsgálat elvégzése indokolt. A vizsgálat mindenképpen az Ön érdekeit szolgálja, amelyet csak beleegyezése esetén végzünk el.

A vizsgálat célja:

A vizsgálat során a kérdéses elváltozásból azért történik szövettani mintavétel, hogy lehetségessé váljék a más módon nem biztosítható pontos diagnózis felállítása, valamint a szövettani eredményen alapuló hatásos kezelési mód kiválasztása.

A mintavételt érdemi egyéb módszer nem helyettesíti.

A mintavétel, vizsgálat elmaradása az alapbetegség pontos meghatározását, korai rosszindulatú betegségek felfedezését, ezzel a megfelelő gyógymód megválasztását, a gyógyulást nehezítéssé, sok esetben lehetetlenné teszi.

A vizsgálat menete:

A mintavételt érzéstelenítés mellett képző eljárással vezérelve végezzük. A használt képző (UH vagy mammográfia) aszerint kerül kiválasztásra, hogy melyik eljárással látható a legjobban a „célterület”. Először lefertőtlenítjük a bőrfelületet, majd a szúrás várható helyére vékony tűvel érzéstelenítő injekciót követően általában 1-2 mm vastag tűvel egy kb. 1 x 20 mm-es szövethengert „vágunk ki” a kórosnak gondolt elváltozásból. A mintavétel gyors és általában egy vérvételnél tapasztalt kellemetlenségnél több fájdalommal nem jár.

A minta látványától, minőségétől függően a pontos diagnózishoz a patológusnak több, akár 3-6 szövethengerre is szüksége lehet, ilyenkor gyors egymásutánban végezzük a többszörös mintavételt. Szövethengereket formalinba helyezük és azokat patológus dolgozza fel a szövettani laboratóriumban.

Ha mammográfia vezérelve történik a mintavétel, az bizonyos fokú sugárterheléssel jár.

A beavatkozás utáni tennivalók:

A vizsgálat végén erős nyomókötetést helyezünk fel, amelyet 24 óráig ne vegyen le. Ha esetleg azt észlelné, hogy a kötés átvérzett, úgy a meglévő kötés tetejére helyezzen újabb kötetést. Ez alatt az idő alatt a kötetést ne érje víz. 24 óra után a kötés eltávolítható, a területet ezután már szabadon érheti víz is. Esetleges fájdalom jelentkezésekor a szokásos fájdalomcsillapítást alkalmazza.

Kockázatok, mellékhatások, esetleges szövődmények:

Előfordul, hogy a beavatkozás után fájdalom jelentkezik, esetleg kis ödéma vagy bevérzés, mely pár nap-hét alatt elmúlik. Ilyen esetekben szükség lehet száraz-hideg borogatásra vagy fájdalomcsillapítóra. Ha utóbbi kell alkalmazni, akkor fontos olyat választani, amelynek nincs hatása a véralvadásra (ez mindig szerepel a betegtájékoztatóban).

Súlyos, ellátást igénylő szövődmény (vérzés) rendkívül ritkán (kevesebb, mint 0,2 %/0) fordul elő. Tumor szóródásról ezen mintavételek során nem számoltak be.

Kérjük a vizsgálat megkezdése előtt tájékoztassa orvosát az alábbiakról:

Tud-e vérzékenységről? Véralvadásgátló gyógyszert szed-e? Lidocain érzékenységről tud-e?

Van-e említésre méltó betegsége?

Ha valamit nem ért vagy szeretne többet tudni a beavatkozásról, kérjük kérdezze meg a vizsgálatot végző orvost vagy asszisztenst.

A betegtájékoztató érvényességi ideje: visszavonásig.