

## Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

Aspirációs cytológiai mintavétel célja, hogy a beteg számára minél kisebb megterheléssel sejteket, szövetfragmentumokat nyerjünk, melyekből a tapintható, vagy képalkotó készülékkel látótérbe hozható elváltozás mibenlétére következtetni tudunk. (Gyulladásos elváltozás, jó-, ill. rosszindulatú daganat, daganatmegelőző állapot). Ez az információ a kezelő orvos számára szükséges, mert ennek alapján tudja megtervezni a beteg további kezelését.

A vizsgálat menete: fertőtlenítés után egyszer használatos vékony tűt vezetünk a képletbe és fecskendő segítségével (vákum képzésével) kinyerjük a sejteket, vagy folyadékot.

Szövődmények, kockázat: bevérzés, következményes gyulladás, környező képletek sérülése, mellkasi képlet, emlő szúrásakor légmell, arra hajlamos betegeknél ájulás.

Felhívánk a betegeink figyelmét, hogy a beavatkozás után a folyosón még 10 percig várjanak és tartsák nyomva a szúrás helyére elhelyezett vattapamacsot .

Alulírott:.....(név).....(szül)..... ..(TAJ)  
igazolom, hogy a vizsgálatot végző orvos az aspirációs cytológiai vizsgálat menetéről, céljáról és kockázatáról felvilágosított. A felvilágosítást megértettem, elegendőnek találtam és így a vizsgálatba beleegyezem.

Budapest, .....

.....  
a beteg, vagy törvényes képviselőjének  
aláírása

.....  
a vizsgálatot végző orvos aláírása

Tanuk aláírása:.....