

# INFORMOVANÝ SOUHLAS S VÝKONEM ASPIRAČNÍ BIOPSIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY TENKOU JEHLOU

Text souhlasu je v souladu s Přílohou č. 1 k vyhlášce Ministerstva zdravotnictví 385/2006 Sb. o zdravotnické dokumentaci, novelizované ke dni 28. 5. 2008 vyhláškou 187/2008 Sb.

## 1. údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotního výkonu

Účel a předpokládaný prospěch: Aspirační biopsie tenkou jehlou a následné cytologické vyšetření odebraného materiálu (tj. zhodnocení buněk pod mikroskopem) se provádí s cílem zjistit povahu útvarů nalezených ve štítné žláze. V některých případech je tento výkon prováděn i z léčebných důvodů (vyprázdnění tekutého obsahu).

Povaha výkonu: Biopsie spočívá v odběru malého vzorku štítné žlázy. Jak vyplývá z názvu, provádí se pomocí tenké jehly, která je přes kůži zavedena do štítné žlázy. Výkon provádí lékař, většinou po předchozím ověření umístění daného útvaru ultrazvukovým přístrojem u ležícího pacienta, který má podložené lopatky a zakloněnou hlavu.

Následky a možná rizika: Komplikace výkonu nejsou časté: Závratě – vyvolané spíše záklonem hlavy s podrážděním mimovolních (vegetativních) nervových struktur, někdy doprovázené přechodným snížením srdeční frekvence. Krvácení – většinou ohraničené, může se projevit případným zvětšením uzlu nebo bolestivostí. Ustoupí samovolně, rychleji po přiložení chladného obkladu. Vzácné je krvácení mimo štítnou žlázu, které vede ke vzniku modřiny. Velmi vzácné je rozsáhlé krvácení, při kterém může dojít k útlaku dýchacích cest s dušením. Přechodná obrna hlasivkového nervu – velmi vzácná komplikace, projevující se chrapotem.

## 2. poučení o alternativách výkonu

Není k dispozici jiná srovnatelně výtěžná vyšetřovací metoda alternativní k tomuto vyšetření. Posouzení biologické povahy útvaru ve štítné žláze jen na základě ultrazvukového či scintigrafického vyšetření je nepřesné a v současné době považované za nedostačující.

## 3. údaje o možném omezení

Po provedení aspirační biopsie tenkou jehlou není nutná pracovní neschopnost. Pracovní neschopnost by byla doporučena jen v případě vzniklých komplikací po výkonu (viz výše) a její délka by závisela na závažnosti komplikace.

## 4. údaje o léčebném režimu

Po provedení aspirační biopsie doporučujeme v následujících 12 hodinách nezvedat těžké předměty a neprovádět fyzicky extrémně náročnou práci pro možné zvýšení rizika krvácení po výkonu. Další léčebný postup bude stanoven na základě výsledku cytologického vyšetření.

### INFORMOVANÝ SOUHLAS S VÝKONEM

#### Vyjádření pacienta (zákonného zástupce) před provedením výkonu:

Byly mi sděleny a vysvětleny údaje a poučení podle výše uvedených bodů 1 až 4. Údajům a poučení jsem porozuměl(a) a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny. S navrhovaným výkonem souhlasím.

.....  
**datum**

.....  
**podpis pacienta**  
(zákonného zástupce)

.....  
**podpis zdravotnického**  
**pracovníka**