

NOTA INFORMATIVA - CONSENSO INFORMATO

BIOPSIA VACUUM ASSISTITA MAMMELLA

Gentile Signora, questa pagina contiene la sintesi delle informazioni che Le ho dato sull'esame in modo che Lei possa rileggere il tutto con calma e sottoscrivere il consenso all'esecuzione dello stesso.

Descrizione procedura

Un ago del calibro di alcuni millimetri verrà introdotto nella sede della lesione previa anestesia locale e piccola incisione della cute. Se la lesione non è palpabile l'introduzione dell'ago verrà espletata sotto guida ecografica o radiostereotassica.

Dopo il prelievo verrà valutata la necessità di lasciare a dimora, nella sede della lesione, una piccola clip metallica amagnetica; ciò renderà più facile la ricerca e il riconoscimento di eventuali modificazioni nel tempo e la localizzazione preoperatoria, qualora si rendesse necessario l'intervento chirurgico.

L'esame può durare 20-30 minuti; al termine Lei resterà nel Servizio per altri 20-30 minuti mantenendo la mammella compressa in modo da evitare emorragie.

Risultati attesi, alternative al prelievo

L'esame istologico eseguito sul materiale prelevato attraverso l'ago permetterà una diagnosi accurata della Sua lesione in una elevata percentuale di casi. L'alternativa alla microbiopsia è la biopsia chirurgica. Se il giudizio diagnostico conclusivo-integrato sarà di benignità le raccomanderemo solo controlli periodici; se sarà necessario attuare provvedimenti terapeutici le saremo d'aiuto.

Rischi della metodica

Come ricordato, la procedura si esegue in anestesia locale. Occasionalmente, durante l'esame, potrà avvertire un momentaneo dolore, dovuto alla stimolazione di qualche piccolo nervo; questa eventualità è poco frequente e non prevedibile.

Infezione, emorragia, puntura della pleura e passaggio di aria nel cavo pleurico sono evenienze veramente rare; comunque si tratta di lesioni ben curabili e non sono stati mai osservati danni permanenti.

Probabili disturbi

La posizione obbligata durante l'esame potrà causarLe un certo indolenzimento al collo e alla spalla. Nei giorni successivi alla biopsia potrebbero esserci modesti fastidi nell'area in cui è stato eseguito il prelievo; nella stessa sede naturalmente si formeranno chiazze di colore blu-giallastro causate dalla diffusione di un po' di sangue sotto la pelle.

La invitiamo comunque a riferirci ogni eventuale disturbo.

Firma del Medico _____

CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____
adeguatamente informato/a sulla natura dell'indagine proposta, sulle modalità di esecuzione, sui possibili
inconvenienti e sui benefici attesi,

Acconsento

Non acconsento

allo svolgimento della procedura.

Data: _____

Firma del Paziente _____

Firma del Medico responsabile alla procedura _____

In caso di minore/incapace è necessaria la firma di un genitore o rappresentante legale.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/rappresentante legale

di _____ nato/a a _____ il _____ dichiaro

di essere stato/a informato/a riguardo la procedura e pertanto acconsento all'esecuzione dell'esame.

Data: _____ Firma del genitore o del rappresentante legale _____

Revoca del consenso

prima dell'inizio del trattamento

nel corso del trattamento

Data _____

Firma del Paziente _____