

| | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ | BETEGTÁJÉKOZTATÓ KÉPALKOTÓ DIAGNOSZTIKAI OSZTÁLY | FNY1028/2-2020.06.03. Változat: 2 |
| Tárgy: Betegtájékoztató májbiopszia vizsgálathoz | | Oldalszám: 1/1 |

BETEGTÁJÉKOZTATÓ MÁJBIOPSZIA VIZSGÁLATHOZ

Tájékoztató:

Kérjük, olvassa el a következő tájékoztatót, mely alapján megismerheti a kezelőorvosa által Önnél szükségesnek gondolt beavatkozást, és eldöntheti, hogy beleegyezik-e a vizsgálatba.

A vizsgálat célja:

A vizsgálat során szövettani mintavétel történik a májból, illetve a benne lévő körülírt elváltozásból, így lehetőségé válik a pontos diagnózis felállítása, valamint a hatásos kezelési mód kiválasztása.

A vizsgálat menete:

Általában ultrahang vagy CT vezérléssel történik, a beteg hanyatt fekvő helyzetében. Cél a rendellenes terület megtalálása, majd a mintavétel. Először lefertőtleníjük a bőrfelületet, majd a szúrás várható helyére vékony tűvel érzéstelenítő injekciót adunk. A két borda között helyi érzéstelenítést végzünk, ezt követően szikével, vagy „trokárral” nyílást készítünk a bőrön, valamint a bőr alatti kötőszöveten, hogy a mintavevő eszközt könnyebben bevezethessük. Ezután kerül sor légzés-szünetben a mintavételre, amely egy speciális eszközzel, vastag – úgynevezett Menghini-tűvel történik. Ezután a vastagabb speciális vágótűvel a májból egy darabka szövetet, ún. szövethengert nyerünk. Annak érdekében, hogy biztosan ép, kellő nagyságú mintához jussunk, több szúrásra is szükség lehet. A szövethengereket patológus dolgozza fel a szövettani laboratóriumban.

Ha CT vezérelve történik a mintavétel, az Ön számára bizonyos fokú sugárterheléssel jár.

A vizsgálat előtt:

Kérjük, darabos ételt ne egyen a vizsgálat előtt már négy órával, de buborék- és alkoholmentes folyadékot a beavatkozás előtt fél órával még ihat.

Kérjük, tájékoztasson bennünket az alábbiakról:

Tud-e vérzékenységről?

Szed-e véralvadástgátló gyógyszert?

Tud-e Lidocain érzékenységről?

Van-e bármilyen betegsége?

A mintavételt követően legalább 2-4 órán át szigorú fekvést írunk elő, majd laza ágynyugalmat, ami azt jelenti, hogy a beteg csak WC-re mehet ki, egyébként fekszik. Emellett a vizsgálatot követő 24 órában legalább két alkalommal vérkép vizsgálatot rendelünk el, az esetleges vérzéses szövődmény időben történő felismerése érdekében.

A vizsgálat lehetséges szövődményei:

Fájdalom a szúrás helyén, illetve enyhe jobb felhási, jobb vállba sugárzó fájdalom gyakran alakul ki, de rendszerint fájdalomcsillapító hatására könnyen szűnik.

Igen ritkán, a kellő gondosság ellenére előfordulhatnak az alábbiak: légmell, hasúri szervek (epehólyag, vastagbél) átfúródása, perforációja, érzéstelenítőszer iránti túlérzékenység, vérzés, vérömleny, fertőzés. Májbiopsziát követően az esetek kb. 1-3 %-ában szövődmény alakulhat ki. Leggyakrabban légvétélre fokozódó fájdalom léphet fel, mivel a szúrás során a tűvel áthatolunk a mellhártya egy szakaszán. Emellett sokkal ritkábban jelentkezhet epés csorgás, vagy vérzés a hasüregbe, mindkettő heveny hashártyaizgalommal, illetve gyulladással jár, a vérzés nemritkán vérátömléstést, vagy műtéti feltárást tesz szükségessé. Ennek megelőzése céljából a biopsziát csak megfelelő véralvadási paraméterek birtokában lehet elvégezni. Nem végezhető el a biopszia véralvadástgátló gyógyszer szedése, vagy a vérlemezkék funkcióját gátló gyógyszeres kezelés alkalmazása mellett.

A lehetséges szövődmények észlelésére és ellátásukra Kórházunk felkészült.

A vizsgálat alternatívái:

Ha nem történik meg a vizsgálat, az a diagnózis felállítását nehezíti, illetve lehetetlenné teszi, így a megfelelő kezelést sem lehet elkezdeni.

A mintavétel képző eljárásokkal nem helyettesíthető, csak sebészi biopsziával, azaz műtéttel, amely lényegesen megterhelőbb.

A betegtájékoztató érvényességi ideje: a kiadás időpontjától számítva a dokumentum legalább két évente felülvizsgálat-köteles, amennyiben módosítás nem szükséges, úgy a dokumentum kétszer hosszabbítható (MF03 Dokumentumok, adatok és feljegyzések kezelése 5.10. fejezet).