

PUNKCE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY (ŠŽ)

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována PUNKCE ŠŽ. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

- **Co je PUNKCE štítné žlázy:**

Punkce štítné žlázy je diagnostické vyšetření, které nám určí povahu onemocnění štítné žlázy.

- **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Aspirační biopsie tenkou jehlou a následné zhodnocení odebrané tkáně 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).

Alternativa tohoto vyšetření není, posouzení povahy útvaru ve štítné žláze na základě ultrazvukového či scintigrafického vyšetření je nepřesné a v současné době považované za nedostačující.

- **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Není zvláštní režim před výkonem. Alespoň týden před samotným výkonem vysadit léky, které ovlivňují krevní srážlivost.

- **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Provádí se pomocí tenké jehly, která je přes kůži zavedena do štítné žlázy. Výkon provádí lékař, pod sonografickou kontrolou. Pacient u zákroku leží na zádech, má podložené lopatky a zakloněnou hlavu.

- **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Komplikace výkonu nejsou časté:

- závratě - vyvolané spíše záklonem hlavy s podrážděním mimovolních (vegetativních) nervových struktur.
- 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.

- **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po provedení není nutná pracovní neschopnost. Doporučujeme v následujících 12 - ti 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 vyšetření odebraného vzorku.

V případě jakýchkoliv obtíží okamžitě upozornit ošetřujícího lékaře!!!

razítko a podpis indikujícího lékaře	
--------------------------------------	--

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného vyšetření. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: