

Obaviješteni pristanak za citološku punkciju tankom iglom potkožnih lezija

Ime i prezime pacijenta: _____

Spol: M Ž Datum rođenja: _____

MBO osigurane osobe:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa: _____ Telefon: _____

Dijagnoza: _____

Ime i prezime zakonskog zastupnika/skrbnika: _____

OPIS POSTUPKA: Pretraga započinje kratkim pregledom mjesta punkcije i određivanjem mjesta punkcije. Nakon toga se koža dezinficira i pristupa se punkciji tankom iglom oteklina (zadebljanja). Aspiracijom se uzima materijal za analizu. Mjesto punkcije se prekrije sterilnom gazom.

DOBROBIT-RAZLOG VRŠENJA PRETRAGE: Aspiracijskom citološkom punkcijom se dobiva materijal za analizu stanica različitih oteklina i zadebljanja koja se mogu napipati pod kožom (limfni čvorovi, lojne žlijezde, različiti dobroćudni i zloćudni tumori,...)

RIZICI K OD POSTUPKA: pojačano krvarenje, infekcija mjesta punkcije.

ZAMJENSKI POSTUPAK: Kao zamjenski postupak se može navesti kirurška biopsija oteklina koja je znatno agresivnija pretraga i uglavnom slijedi nakon citološke punkcije i analize ukoliko je to potrebno. Ove dvije metode (citološka punkcija i kirurška biopsija) se više dopunjavaju nego zamjenjuju jedna drugu.

Obaviješten/a sam da se pri izvođenju ovog medicinskog postupka mogu dogoditi poznate i druge rijetke komplikacije poznatog i nepoznatog uzroka. Obaviješten/a sam i pristajem da se uzorak koji se ovim postupkom dobije dalje analizira, šalje na analizu u druge ustanove te se može uništiti prema zakonu.

**IZJAVLJUJEM DA SLOBODNOM VOLJOM, UTEMELJENOJ NA POTPUNOJ
OBAVIJEŠTENOSTI O PREPORUČENOM DIJAGNOSTIČKOM, ODNOSNO TERAPIJSKOM
POSTUPKU**

DAJEM SUGLASNOST
za prihvaćanje preporučenog dijagnostičkog postupka

Datum: _____

Potpis pacijenta/zakonskog zastupnika:

Potpis i faksimil liječnika:
