

Informații despre efectuarea unei

Biopsii percutante ghidată imagistic

(Include servicii de ecografie, fluoroscopie și tomografie computerizată)

Percutaneous Image Guided Biopsy - Romanian

Ce este biopsia percutantă ghidată imagistic?

Percutantă înseamnă „prin piele”. Biopsia este o metodă prin care se extrage o bucată mică de țesut din interiorul corpului cu ajutorul unui ac special. Aceasta poate fi prelevată de la un organ, cum ar fi ficatul, de la un ganglion limfatic sau din altă zonă, cum ar fi membrana abdomenului (peritoneu).

Se introduce un ac special printr-o incizie fină în pielea de deasupra zonei în cauză. Apoi se va trimite proba de țesut la laborator pentru examinare la microscop.

Cine o va efectua?

Țesutul va fi prelevat de un medic specialist numit radiolog.

Unde se va efectua?

În Departamentul de Radiologie. Sunt utilizate diferite tipuri de metode de imagistică pentru a ghida procedura. Acestea includ ecografia, tomografia computerizată și fluoroscopia (examinare cu raze X).

Când pot discuta procedura?

Puteți discuta la clinică, înainte de procedură, împreună cu medicul care v-a făcut trimiterea pentru acest test, cu medicul secției și cu radiologul.

Consimțământ

Vi se va cere să semnați un formular de consimțământ înainte de procedură pentru a ne acorda permisiunea de a efectua biopsia. Vă rugăm să puneți întrebări cu privire la orice nelămuriri aveți. Faceți acest lucru pentru a vă asigura că înțelegeți ce intenționăm să efectuăm, alte tratamente sau orice riscuri sau complicații ale biopsiei.

Ce pregătire este necesară înainte de procedură?

Se vor efectua analize de sânge de rutină. Vă rugăm să comunicați medicului dacă luați orice medicament pentru subțierea sângelui (anticoagulante), deoarece este posibil să fie nevoie de oprirea sau ajustarea temporară a acestora.

Exemple: warfarină, apixaban și clopidogrel (Plavix).

Nu este permisă alimentația cu patru ore înainte de procedură, dar este posibil să puteți bea cantități mici de apă. Va trebui să purtați un halat de spital.

Ce se întâmplă în timpul procedurii?

Se va efectua o scanare inițială pentru a ajuta la planificarea procedurii. Vi se va cere să vă întindeți pe o masă sau pe o canapea. Este important să stați nemișcat pe toată durata procedurii. Radiologul va steriliza pielea cu o soluție antiseptică și va administra anestezic local. Veți simți o înțepătură pe moment, după care țesutul va amorți. Se va efectua o mică incizie în piele și se va introduce acul de biopsie pentru a preleva proba de țesut. Radiologul va utiliza aparatul de ecografie, scannerul pentru tomografie computerizată sau aparatul de radiografie pentru a ghida cu precizie acul în poziția corectă necesară efectuării biopsiei. În cazul tomografiei computerizate, masa se va deplasa în interiorul și în exteriorul scannerului tomograf de mai multe ori. Este posibil ca radiologul să vă ofere instrucțiuni de respirație în timpul procedurii. Uneori poate fi nevoie să vă țineți respirația pentru câteva secunde.

Voi avea vreun disconfort?

Veți simți o senzație de înțepătură pe moment, când radiologul administrează anestezicul local. După aceasta, țesutul va fi amorțit. Deși veți fi conștient că radiologul lucrează, nu va fi dureros. Poate exista un ușor disconfort după procedură, dar analgezicele simple vă vor ajuta, de exemplu, paracetamolul.

Cât durează?

Procedura în sine durează aproximativ 20-30 de minute, dar veți petrece un timp mai îndelungat în Departamentul de Radiologie pentru a discuta cu radiologul și personalul înainte de procedură.

Ce se întâmplă după?

Veți reveni la secția dvs. și personalul medical va verifica în mod regulat pulsul și tensiunea arterială. Este posibil să fiți nevoit să rămâneți în pat timp de aproximativ patru ore. Poate fi necesar să rămâneți în spital peste noapte după procedură, mai ales dacă ați parcurs o distanță mare pentru a participa la biopsie sau dacă locuiți singur. Este important ca cineva să vă poată duce acasă și să rămână cu dvs. peste noapte. Nu vă recomandăm să conduceți mașina acasă după biopsie.

Există riscuri?

Biopsiile percutante ghidate imagistic sunt în general proceduri foarte sigure, dar există unele complicații care pot apărea, așa cum este valabil pentru orice procedură medicală. Riscurile specifice asociate procedurii dvs. depind de locul din care este prelevat țesutul pentru biopsie. Medicul dvs. și radiologul care efectuează biopsia vor discuta aceste riscuri cu dvs.

În general, există un risc mic de sângerare ca urmare a oricărei biopsii. De obicei, aceasta se stabilizează de la sine. Ocazional, este posibil ca sângerarea să fie mai severă și poate fi nevoie de intervenție pentru a o controla. Aceasta se va efectua tot în Departamentul de Radiologie. Rar, pot fi necesare intervenții chirurgicale. Dacă a existat o cantitate mare de sânge pierdut, este posibil să aveți nevoie de o transfuzie de sânge.

Complicațiile grave, inclusiv moartea, sunt foarte rare.

Dacă aveți întrebări, vă rugăm să apelați numărul de telefon de pe cardul sau din scrisoarea dvs. de programare.

Data revizuirii: mai 2019



mi 29713
Versiunea 1.0 Romanian