



Punktion / Biopsie

Liebe Patientin, lieber Patient

dieses Merkblatt informiert Sie über den bei Ihnen geplanten Eingriff. Bitte lesen Sie es aufmerksam durch, damit Sie dem zuständigen Arzt gegebenenfalls zusätzliche Fragen stellen können.

Notwendigkeit des Eingriffes:

Bei Ihnen wurde eine entzündliche oder tumoröse Veränderung festgestellt, die zur Krankheitserkennung (Diagnose) mit einem bildgebenden Verfahren punktiert werden soll. Für die weitere Behandlung und Beratung ist eine genaue Krankheitserkennung notwendig. Diese kann nach Ansicht Ihres Arztes am einfachsten und schnellsten mit einer Punktion erreicht werden. Als weitere Möglichkeit käme nur eine offene, chirurgische Gewebsentnahme, die wesentlich eingreifender ist, oder ein Abwarten des Krankheitsverlaufes mit oder ohne Behandlung in Frage.

Die Untersuchung:

Um Material zu gewinnen, wird eine Hohlnadel nach örtlicher Betäubung in den Krankheitsherd eingeführt und Flüssigkeit oder Gewebe für eine Untersuchung entnommen. Am Monitor kann die präzise Führung der Nadel verfolgt werden. Je nach Ort der Einstichstelle kann der Eingriff teilweise auch ohne eine Betäubung durchgeführt werden. Der Stich der Betäubungsnadel oder der Stich für die Punktion selbst sind nur leicht schmerzhaft. In der Regel spüren Sie nur einen Druck. Wird für die Untersuchung eine Methode mit Röntgenstrahlen gewählt, werden selbstverständlich alle Massnahmen getroffen, um die Röntgenstrahlenexposition für Sie möglichst gering zu halten. Das Resultat der Untersuchung wird nicht unmittelbar zur Verfügung stehen, sondern wird Ihnen später vom behandelnden Arzt mitgeteilt.

Risiken und Komplikationen:

Risikofreiheit kann grundsätzlich bei keinem medizinischen Eingriff garantiert werden. Je nach Ort der Einstichstelle muss eine Verletzung benachbarter Organe (z.B. Darm), von Nerven oder Blutgefässen vorgebeugt werden. Deshalb wird der Eingriff mit Hilfe von bildgebenden Verfahren durchgeführt. Oft nicht ganz zu vermeidende Komplikationen können, je nach Lokalisation der Punktion, eine Luftansammlung im Brustfellraum oder lokale Einblutungen im Bereich der Probeentnahme sein. Deshalb ist manchmal eine Nachkontrolle angezeigt, beispielsweise eine Lungenröntgenaufnahme nach Punktion im Brustraum. Sollte trotz angewandeter ärztlicher Kunst eine grössere Komplikation auftreten (z.B. nicht stoppende Blutung) kann eine weitere Behandlung notwendig werden wie z.B. eine Drainageeinlage oder aber auch ein operativer Eingriff. Ernsthafte Komplikationen, wie Blutung, Infektion, oder Verletzung von Organen sind extrem selten. Schmerzen nach der Punktion sind in der Regel höchstens geringfügig. Bei Bedarf erhalten Sie ein Schmerzmittel.

Patientenetikette

Fragebogen und Einverständniserklärung zur Punktion / Biopsie

Damit wir den Eingriff möglichst sicher für Sie planen können, bitten wir Sie folgende Fragen wahrheitsgemäss zu beantworten:

1. Haben Sie schon einmal ein Röntgenkontrastmittel erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2. Leiden Sie an Allergien (z.B. Kontrastmittel/Heuschnupfen/Asthma)? Wenn ja: Welche?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3. Leiden Sie an einer Blutgerinnungsstörung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4. Nehmen Sie Medikamente zur Blutverdünnung ein? Wenn ja: Welche?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5. Bei Frauen: könnten Sie schwanger sein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wenn Sie Fragen mit „ja“ beantwortet haben, wird die*der Radiologe*in zusammen mit Ihnen festlegen, ob und unter welchen Sicherheitsmassnahmen die Untersuchung und Kontrastmittelgabe erfolgen kann. Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an uns

Einverständniserklärung:

Ich habe die umseitigen Informationen verstanden und zur Kenntnis genommen. Ich bin mit dem mir vorgeschlagenen Eingriff einverstanden. Unklarheiten wurden mir durch den*die behandelnde*n Ärzt*in erklärt.

 Ort, Datum

 Unterschrift Patient*in

Aufklärung persönlich erfolgt

 Unterschrift Ärzt*in

Für die Radiologie:

- Identität Patient*in bestätigt
- Überweisung überprüft

Quick / INR: _____
 Throm: _____
 eGFR: _____

Visum MTRA _____