

## **Aufklärungsprotokoll – Ultraschallgesteuerte Stanzbiopsie**

Sehr geehrte Patientin / sehr geehrter Patient

Bei Ihnen ist eine Veränderung gefunden worden, welche mittels einer Gewebeentnahme / Biopsie unter lokaler Betäubung weiter abgeklärt werden sollte.

### **Wie wird der Eingriff durchgeführt**

Der Eingriff erfolgt ambulant. Es ist **nicht notwendig**, dass Sie nüchtern zur Untersuchung kommen. Zuerst wird die verdächtige Läsion mittels Ultraschall dargestellt. Nach vorhergehender Desinfektion der Haut wird mittels einer Spritze eine örtliche Betäubung durchgeführt. Sobald das Betäubungsmittel wirkt, erfolgt unter Ultraschallkontrolle die Gewebeentnahme mit einer Hohlnadel.

Es werden in der Regel 3 - 4 Gewebeproben entnommen.

### **Risiken und Komplikationen**

Eine Biopsie bringt ein geringes Blutungs- bzw. Blutergussrisiko mit sich. In der Regel werden Blutergüsse spontan abgebaut. In äusserst seltenen Fällen kann ein kleiner operativer Eingriff zur Ausräumung eines grösseren Blutergusses notwendig werden. Das örtliche Betäubungsmittel (z.B. Lidocain) kann in seltenen Fällen zu Herzrhythmusstörungen oder einer allergischen Reaktion führen. Sehr selten kann es zu einer Infektion kommen oder der Eingriff kann zu Verletzungen der Haut führen. Überschüssige Narbenbildungen im Bereich des Hautschnitts sind ebenfalls sehr selten.

### **Nach der Gewebeentnahme**

Sportliche Aktivitäten oder das Heben von schweren Gegenständen sollten für 36 Stunden vermieden werden. Autofahren ist sofort nach der Entlassung möglich. Sollte eine stärkere Nachblutung oder deutliche Schmerzen auftreten, suchen Sie bitte unverzüglich einen Arzt auf.

### **Untersuchungsergebnis**

Das Untersuchungsergebnis des entnommenen Gewebes liegt nach etwa 5 Tagen vor.

Das Resultat der Gewebeuntersuchung und der eventuell erforderlichen weiteren Behandlungsschritte bespricht der zuweisende Arzt mit Ihnen direkt, dafür können Sie nach der Biopsie schon einen Besprechungstermin vereinbaren.

Für jegliche Fragen im Zusammenhang mit dem Eingriff stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Datum, Zeit:

.....

Arzt:

.....

Patient:

.....

**Patient:**

**Fragebogen Ultraschallgesteuerte Stanzbiopsie**

Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten, um eventuelle Risiken auszuschliessen. Wenn notwendig, sind wir gerne beim Beantworten der Fragen behilflich.

- 1. Nehmen Sie blutverdünnende Mittel ein? (Marcoumar®, Heparin, Sintrom®)?  Ja  Nein  
Falls ja, welche? .....
- 2. Nehmen Sie Aggregationshemmer ein (Aspirin®, Plavix®, etc.)?  Ja  Nein  
Falls ja, welche? .....
- 3. Sind bei Ihnen Allergien oder Intoleranzen gegen Medikamente, Pflaster, lokale Betäubungsmittel oder Latex bekannt?  Ja  Nein  
Gegen was? .....
- 4. Leiden Sie unter einer der folgenden Krankheiten?  Ja  Nein
  - Arterieller Bluthochdruck?
  - Blutgerinnungsstörung?
  - Schwerwiegende Herzkrankheit?
  - Diabetes
  - Chronische Infektionserkrankung (Hepatitis C, AIDS)?

**Einverständniserklärung**

Herr/Frau Dr. med. ....hat mit mir ein ausführliches Aufklärungsgespräch geführt.  
Ich habe sämtliche Erklärungen verstanden und alle Fragen gestellt, deren Antworten mich interessieren.  
Ich stimme dem vorgesehenen Eingriff zu.

Ort, Datum:  
.....

Patient:  
.....

Datum, Zeit:  
.....

Arzt:  
.....