



Barnet Medical Plaza
680 Broadway, Suite 111
Paterson N.J. 07514
P: 973.977.6662 F: 973.341.1128
Towne Centre
3 Walter E. Foran Blvd., Suite 312
Flemington N.J. 08822
P: 908.284.2300 F: 908.442.7432

CONSENTIMIENTO PARA BIOPSIA

Usted ha sido recomendado para una Stereotactic y/o Ultrasound Guided Core Biopsy. Al final del procedimiento, si es necesario, el radiólogo puede colocar un pequeño marcador en el sitio de la biopsia. En el caso de que se necesite una cirugía, el marcador servirá como ayuda para el cirujano. Si no se necesita la cirugía, se le informará al radiólogo de un sitio de la biopsia benigna en las mamografías futuras. El marcador consiste en un ferromagnético, lo que significa que son capaces de pasar por ningún detector de metales y no dará lugar a ninguna alarma (s). El marcador también es MRI seguro.

PROPÓSITO Y DESCRIPCIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

El propósito de este procedimiento es el de obtener una pequeña cantidad de tejido en el lugar preciso en sus nodos donde la mamografía diagnóstica, ultrasonido, resonancia magnética o la palpación ha revelado una anomalía. Después de la esterilización de todo el sitio, el área puede ser anestesiado / adormecida. Una aguja de biopsia diseñada específicamente se coloca en el pecho a través de una pequeña incisión en la piel, la obtención de muestras de tejido o líquido, que luego serán analizadas microscópicamente por el patólogo. Va a salir de la oficina con un vendaje sobre el sitio de la biopsia con instrucciones.

BENEFICIOS

Este procedimiento es mínimamente invasivo y se utiliza para obtener una muestra de tejido satisfactorio para el análisis microscópico. No requiere anestesia general y generalmente causa una leve molestia. El resultado de esta biopsia se utiliza para proporcionar al médico con la información necesaria para hacer recomendaciones respecto a su cuidado.

RIESGOS

Los riesgos asociados con este procedimiento pueden incluir, pero no se limitan a, sangrado, infección, rotura de la aguja en la mama, neumotórax, muestra de la biopsia no satisfactoria, y la reacción alérgica a la anestesia. La mayoría de los pacientes experimentan una leve molestia durante el procedimiento. Algunos pacientes pueden desarrollar moretones o hinchazón. Hay una pequeña posibilidad de que el tejido obtenido puede ser insuficiente para proporcionar un diagnóstico concluyente. En este caso, es posible que tenga que someterse a una biopsia con aguja de repetición, la biopsia quirúrgica, o el médico puede recomendar que su anomalía de mama se seguirá muy de cerca con el examen físico, examen de conciencia de la mama, la mamografía y / o ultrasonido, y / o resonancia magnética. (MRI)

ALERGIAS / MEDICAMENTOS / CONDICIONES MÉDICAS

Usted debe notificar al médico que realiza el procedimiento si usted tiene algún tipo de alergia, una historia de reacción adversa a medicamentos, antecedentes de enfermedad cardíaca, enfermedad renal, presión arterial alta, diabetes, asma u otras enfermedades graves. Si usted tiene un historial de sangrado excesivo o si está tomando medicamentos que pueden aumentar el riesgo de sangrado (aspirina, Coumadin, heparina, la vitamina E, etc.), deberá notificar al personal y los médicos que realizan el procedimiento.

ALTERNATIVAS

La alternativa a este procedimiento es la biopsia quirúrgica abierta. En cualquier caso, puede ser necesaria la cirugía en el caso de un resultado de la biopsia indeterminada o radiológico / discordancia patológica.



Barnet Medical Plaza
680 Broadway, Suite 111
Paterson N.J. 07514
P: 973.977.6662 F: 973.341.1128
Towne Centre
3 Walter E. Foran Blvd., Suite 312
Flemington N.J. 08822
P: 908.284.2300 F: 908.442.7432

Yo, Reconozco que no hay garantías o seguridades se han hecho para mi relación con el resultado previsto del procedimiento. Confirmando que he leído y entendido la información proporcionada, autorizo la realización de este procedimiento, y tuve la oportunidad de hacer preguntas.

Paciente, relativa o Testigo Tutor: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____