

Formulier van toestemming na voorlichting Mammotome verwijdering van een borstletsel onder MR geleide

Het doel van dit formulier is de patiënt in te lichten over de procedure en haar mogelijke complicaties. Dit formulier wil de patiënt niet onnodig angstig maken voor de procedure die bij hem/haar gepland is, doch een beeld geven van de interventie en een aantal mogelijke, doch zeldzame complicaties. De lijst van de vermelde, zeldzame, complicaties is niet limitatief. Voor alle vragen kan de patiënt terecht bij de radioloog via het telefoonnummer: 050/452100 of via de website waarvan het adres hierboven vermeld is. Vóór de procedure zal de patiënt mondeling ingelicht worden door de radioloog en kan hij rechtstreeks terecht bij de radioloog voor alle vragen. De handtekening die van de patiënt gevraagd wordt, is enkel ter bevestiging van zijn/haar toestemming voor de procedure, na degelijk voorgelicht te zijn

Patiëntnaam en i.d. gegevens:

Diagnose of vermoedelijke diagnose bij deze patiënte:

Aard van de voorgestelde procedure:

Verwijdering of diagnostische uitgebreide biopsie van een borstletsel onder "Magnetische Resonantie" (MR) geleiding.

Doel van de voorgestelde procedure:

Het zoveel mogelijk verwijderen van een goedaardig of verdacht letsel (indien kleiner dan 1.5 - 2 cm), met de bedoeling goedaardigheid te bevestigen of bij een verdacht letsel, kwaadaardigheid uit te sluiten. Tezelfdertijd is het letsel dan ook verwijderd op een niet invasieve manier. In geval de procedure uitmaakt dat het om een kwaadaardig letsel gaat, moet in een tweede tijd verder chirurgisch worden ingegrepen!

Procedure verloop:

- 1) Patiënte wordt in buikligging onderzocht. De te onderzoeken borst wordt samengedrukt door een compressieplaat aan de binnen en buitenzijden van de borst. Het comfortabel positioneren van de patiënte gebeurt in een grote ruimte naast de MR-zaal.
- 2) Een routine MR-mammografie met bolus injectie (snelle inspuiting) van Gadolinium (kleurstof gebruikt bij MRI) wordt uitgevoerd. (Alle patiënten die dit onderzoek ondergaan, kennen dit onderzoek daar men enkel in aanmerking kan komen voor deze procedure indien voorheen reeds een MR-mammografie werd uitgevoerd).
- 3) Toedienen van een pijnstillend middel en een licht verdovend middel via intraveneus aangebrachte naald (in een arm ader). Dit betekent wel dat de patiënte na het onderzoek niet met de wagen mag rijden.
- 4) Ontsmetten punctieplaats, lokale verdoving op de punctieplaats en langs het traject van de te plaatsen naald met tevens vermenging van verdovingsmiddel met stollingsmiddel om bloeding in de borst tegen te gaan .
- 5) Plaatsen van lokalisatiennaald + controle van positie naald (punt van naald tot door het aankleurende letsel in de borst) onder MR.
- 6) De patiënte verlaat opnieuw de MR-zaal en het verder onderzoek gebeurt opnieuw in de grote ruimte naast de MR-zaal. Vervangen van lokalisatiennaald door mammotome-naald.
- 7) Verwijderen van zoveel mogelijk weefsel uit de verdachte zone in de borst met de mammotome naald. Meestal kan een regio van 1cm diameter worden bereikt met de mammotome naald.
Een "marker" (zichtbaar op mammografie, echografie en MR) wordt achtergelaten op de plaats van punctie zodat de chirurg de plaats van ingreep kan terugvinden indien later zou blijken dat een chirurgische ingreep nodig is (vb: in geval van kwaadaardigheid).
- 8) Compressie op de borst na afloop van het onderzoek om bloedingen te voorkomen en dichtkleven van de toegangsweg met "Dermabond" wondlijm.

Risico's van de procedure:

Bloeding langs het traject van de naald.

Infectie van de punctieplaats en het punctietraject.

Aanprikken van long (letsels dicht bij thoraxwand) of van een eventuele borstprothese

Allergische reacties op Gadolinium (roodheid, papels, jeuk en in zeldzamen gevallen ademnood en shock).

Gevolgen van procedure:

Het gedeeltelijk of volledig verwijderen van een goedaardig letsel of de diagnosestelling van "goedaardigheid" op ambulante beperkt invasieve wijze met kleinere kans op littekenvorming in de borst.

Eventuele alternatieven voor de procedure:**Eventuele gevolgen van deze alternatieven:**

- Letsels enkel zichtbaar op MRI kunnen niet met een andere diagnostische techniek (echografie of mammografie) worden gevisualiseerd of verwijderd. Enig alternatief is dan ook chirurgische exploratie of verwijdering. Deze letsels zijn evenwel niet steeds palpeerbaar of voelbaar, waardoor het moeilijk kan zijn voor de chirurg om het letsel te lokaliseren. Daarom kan eventueel overwogen worden het letsel met behulp van MR-stereotaxie te lokaliseren

(achterlaten klip of marker) en het vervolgens chirurgisch te verwijderen. De risico's van een heelkundig ingrijpen moeten hier in acht genomen worden.

- Follow-up van letsel onder MR (met gevaar dat letsel snel groeit in geval van kwaadaardigheid).

Vragen en opmerkingen van de patiënt:

.....

Ondergetekende patiënt verklaart uitvoerig en begrijpbaar door de radioloog te zijn ingelicht over de procedure die bij hem wordt uitgevoerd op

De ondergetekende patiënt verklaart bovendien te zijn ingelicht over alle mogelijke complicaties van deze procedure.

De patiënt gaat akkoord met de betaling van het wettelijk voorziene remgeld van 123,94EUR voor de vergoeding van de mammotoomnaald. Tevens gaat de patiënt akkoord met alle bijkomende remgelden verbonden aan de procedure (bijvoorbeeld remgeld verband- en stollingsmateriaal, remgeld prestaties RX en anatomopathologie, remgeld of toeslag op vergoedbare producten), bovenop voorgenoemd bedrag .

Handtekening patiënt samen met de eigenhandig geschreven tekst “voor akkoord” en eigenhandig geschreven naam.