

Departement Radiologie – MBV
www.rxbrugge.be

Formulier van toestemming na voorlichting Mammotoom procedure onder RX-mammografie 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. Indien bepaalde termen vermeld in onderstaande tekst onduidelijk zijn, kan u deze ook opzoeken op de website. 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 de patiënt:

Aard van de voorgestelde procedure:

Verwijdering of diagnostisch uitgebreide biopsie van een borstletsel onder stereotactische mammografie (RX) geleiding dmv een mammotoom biopsienaald.

Doel van de voorgestelde procedure:

Het lokaliseren en biopsieren van een borstletsel dat enkel zichtbaar is op RX (aan de hand van microcalcificaties). Het volledig 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 chirurgisch worden ingegrepen.

Procedure verloop:

De patiënt gaat met de buik op een speciaal mammografisch toestel liggen. De borst die gebiopsieerd moet worden, wordt geplaatst in een opening in de tafel van het toestel.

De borst wordt gefixeerd tussen een beeldplaat en een plastic compressor (net zoals bij de klassieke mammografie). Er worden twee röntgenfoto's gemaakt van de borst (één voorachterwaartse en één zijdelingse opname) en het aan te prikken letsel wordt gelokaliseerd op een werkstation (computer). Aan de hand van de coördinaten aangeduid op de computer wordt de mammofoonnaald (brede biopsienaald) naar het letsel gericht en wordt het letsel breed gebiopsieerd (kleine letsels kunnen volledig weggenomen worden).

Vóór de punctie wordt de borst ontsmet en lokaal verdoofd.

Tijdens het opzuigen van het weefselfragment (en eventueel bloed in de omgeving van het letsel) hoort u het toestel "lawaaï" maken.

Een metaal marker (zichtbaar op mammografie) wordt meestal worden 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).

Na de procedure wordt de naald weggenomen, de huid opnieuw ontsmet en de punctieplaats afgedekt met een pleister (steristrip).

Compressie op de borst gedurende een half uur om bloedingen te voorkomen.

Risico's van de procedure:

Bloeding langs het traject van de naald.

Infectie van de punctieplaats en het punctietraject.

Kortstondig flauwvallen als reactie op de prik (vagale reactie).

Aanprikken van een zenuw met hevige lokale pijn desondanks de verdoving tot gevolg.

Gevolgen van procedure:

Het 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:**

In de plaatst van een biopsie onder geleide van medische beeldvormingstechnieken kan men een operatief onderzoek laten uitvoeren. Dit laatste is evenwel veel invasiever. Bovendien zijn deze borstletsels niet steeds palpeerbaar of voelbaar, waardoor het moeilijk kan zijn voor de chirurg om het letsel te lokaliseren. De risico's van een heelkundig ingrijpen moeten hier in acht genomen worden.

Het niet behandelen van een tumor leidt tot een verdere progressie van het tumorweefsel (met eventueel uitzaaiingen tot gevolg) zodat deze nog moeilijker te behandelen wordt.

Het niet behandelen van een infectieuze pathologie kan leiden tot een verdere uitbreiding van de infectie met eveneens een moeilijker behandeling tot gevolg

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 voor de vergoeding van de mammoetoomnaald (+/- 150Eur) alsook het remgeld van de eventueel geplaatste "marker" (+/- 55Eur). 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.