

Pisana obavijest o punkciji koštane srži

U skladu sa člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), članku 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 150/08), članka 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti te obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove-Prilog V. Prava pacijenata – Pristanak/odbijanje obaviještenog pacijenta (NN 31/11), liječnik specijalist _____ obavijestio je mene, _____

(ime i prezime specijalista)

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku te da postoje određeni **rizici i moguće komplikacije** koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog

Prije punkcije koštane srži pacijent mora liječnika obavijestiti o lijekovima ili pripravcima koje uzima kao i eventualnim prijašnjim reakcijama na lijekove (posebno anestetik), alergijama, akutnoj upali, problemima s krvarenjem te trudnoći.

Naziv i opis postupka: Punkcija koštane srži je dijagnostička metoda koju koristi specijalist kliničke citologije radi dokazivanja ili isključivanja patološkog stanja pacijenta na koje je posumnjao kliničar. Koštana srž dobiva se ubodom posebnom sterilnom iglom debljine oko 1,5 mm ili u prsnu kost ili stražnji ili prednji dio zdjelične kosti (za potonje pacijent mora zauzeti poseban položaj na boku). Radi smanjenja osjetljivosti kože i potkožja do kosti i bolnosti postupka do gotovo bezbolne razine, prethodno se nakon dezinfekcije daje na mjesto uboda lokalni anestetik. Nakon stanke (do 5 minuta), vrši se punkcija prije spomenutom iglom kroz kožu i potkožje u kost te se špricom izvlači mala količina tekuće koštane srži. Ovaj dio postupka traje nekoliko sekundi i uslijed aspiracije može se osjetiti bolnost. Mjesto ulaska igle je vrlo maleno pa se po završetku punkcije pokriva malom sterilnom kompresom (gazom) koja mora ostati na tom mjestu 24 h u suhom stanju (ne smije se smočiti). Dobiveni uzorak razmazuje se po predmetnom stakalcu, suši na zraku, zatim standardno oboji i analizira pod mikroskopom radi davanja citološkog mišljenja u obliku pisanog nalaza. Razmazi se mogu radi dodatne dijagnostike bojati i posebnim bojnjima (citokemija i imunocitokemija). Za sve daljnje dodatne dijagnostičke metode (kariotipizacija, PCR, imunofenotipizacija) pacijent ili uzorak mogu biti upućeni u jedan od referentnih centara.

Dobrobiti : Koštana srž je krvotvorni organ unutar pretežno pločastih kostiju i sastoji se od krvotvornih stanica u različitim fazama razvoja, stanica RES-a te stanica masnog tkiva. Kod različitih bolesti te stanice mogu biti morfološki promijenjene, može ih biti previše ili premalo, mogu se nakupljati stanice i tvari iz drugih mjesta (tumori, bolesti nakupljanja) ili upalni procesi te je stoga punkcija koštane srži neizostavna u interpretaciji tih bolesnih stanja.

Rizici i moguće komplikacije: pri davanju lokalnog anestetika mogu biti od lakših kao što su alergijske reakcije na koži u vidu svrbeža, osipa do vrlo rijetko teških kao što su teškoće s disanjem i jake reakcije na krvotok, srce, mozak i živce što iziskuje bolničko liječenje kako bi se spriječila životna ugroženost i trajno oštećenje organa (oštećenje bubrega, klijenut...). Ponekad se javlja produljeno krvarenje koje obično prestane na dulju kompresiju. Iznimno rijetko može se dogoditi infekcija ili prolaz igle u okolne šuplje prostore te ukoliko se javi produljeno krvarenje koje ne prestaje na pritisak, povišena tjelesna temperatura s groznicom te bolnost na mjestu uboda koja se pojačava svakako se treba obratiti liječniku.

Zamjenski postupci : može biti biopsija kosti širokom iglom koja je svakako bolnija, ali katkad potrebna.

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicinske za obavljanje postupka :

Datum:

Izjava pacijenta

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika: _____