

Pytësori për pacientë

Mammapunktion Albanisch

Biopsia e gjirit është një examnim ambulator. Përdoret për të siguruar strukturat jonormale në gji. Një gjilpërë e hollë për biopsi shtyhet përmes lëkurës nën një pamje me ultratinguj në zonën që do të ekzaminohet. Mostra e indeve ekzaminohet histologjikisht në laboratorin e Spitalit Kantonal të Lucernit. Rezultati zakonisht zgjat 3-5 ditë pune. Raporti histologjik i dërgohet drejtpërdrejt mjekut tuaj referues. Ju mund të diskutoni hapat e ardhshëm me të / saj.

Ju do të kujdeseni nga një specialist i radiologjisë HF. Biopsia kryhet nga një radiolog. Pas anestezisë lokale, mostrat e indeve merren pa dhimbje. Në fund, një fashë e vogël presioni aplikohet në vendin e shpimit. Mund ta hiqni në mbrëmje në të njëjtën ditë. Mund ta hiqni plasterin të nesërmen pas dushit.

Mos u përfshini në aktivitete të rënda ditën e biopsisë. Ju gjithashtu duhet të shmangni banjën ose stërvitjen. Të nesërmen, gjithçka lejohet përsëri. Shqetësimet e vogla të përkohshme si dhimbje të lehta, mavijosje të vogla në vendin e shpimit, etj janë të mundshme por të padëmshme dhe zakonisht nuk kërkojnë ndonjë trajtim. Me Nëse gjoksi juaj është i kuq, i nxehur ose i lënduar, ju lutemi kontaktoni mjekun tuaj referues ose ne.

Ne ju kërkojmë të ju përgjigjeni pyetjeve të mëposhtme:

Mbiemri: _____ **Emri:** _____ **Data e lindjes:** _____

1. A keni pas najher biopsi prej gjirit? *Hatten Sie früher schon eine Punktion an der Brust?.....* Po Jo
 Nese Po, Ku e keni ba dhe kur? *Wann? Wo zuletzt?.....*

2. A perdorni tableta për të t'holluar gjakin? Po Jo
Nehmen Sie einen Blutverdünner (Marcoumar, Xarelto o.ä.)?..
 Nese Po, si quan tabletat? *Wenn ja, welches ?.....*

3. A keni ndërprerë përdorimin e holluesve të gjakut? *Qe kur?* Po Jo
Haben Sie den Blutverdünner abgesetzt? Seit wann?

4. A keni alergji ndaj një droge narkotike? Po Jo
Haben Sie eine Allergie auf ein Betäubungsmittel?

5. A keni tjera alergji? *Haben Sie andere Allergien?* Po Jo
 Nese po, qfare alergji keni? *Wenn ja, welche?.....*

5. A keni ndonjë sëmundje infektive të njohur (hepatit, HIV +, TB, etj)? Po Jo
Ist eine Infektionskrankheit bei Ihnen bekannt (Hepatitis, HIV+, Tbc o.ä.)?.....
 Nese Po, qfare? *Wenn ja, welche?.....*

6. A vuani aktualisht nga simptoma të frymëmarrjes? *Leiden Sie aktuell an Atemwegssymptomen?* Po Jo
 Nese Po, qfare? *Wenn ja, welche?*

Nese nuk keni pytje athere nenshkruani ket fletesor nese jeni dakor me ket examnim.

Me nënshkrimin tim autorizoj Spitalin Kantonale të Zugut të marrë dokumentet e nevojshme mjekësore nga spitalet që janë të përfshirë në trajtimin tim.

Data: _____ **Nenshkrimi:** _____