



МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

127055, гор. Москва, ул. Образцова, д. 11, стр. 2, стр. 5

Тел.: +7(495) 663 23 55

e-mail: info@rimc-rambam.ru

www.rimc-rambam.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ ЛО-77-01-012493 от 14 июня 2016 г.

Информированное добровольное согласие на проведение биопсии шейки матки

г. Москва

« ____ » _____ 20 __ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента)

Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах пациента действует его представитель

Я, _____,
(Ф.И.О. представителя пациента)

выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента _____

(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю, что, проинформирована врачом о состоянии моего здоровья и предварительном диагнозе _____.

В связи с этим мне рекомендовано проведение биопсии шейки матки.

Врачом в доступной для меня форме мне разъяснены:

- **цели оказания медицинской помощи:** диагностика гинекологических заболеваний; диагностика онкологических заболеваний шейки матки (*иное указать*) _____.

Мне разъяснено, что биопсия представляет собой диагностическое медицинское вмешательство, заключающееся в заборе материала для последующего гистологического или цитологического исследования, и позволяющее точно определить клеточный состав исследуемого материала.

Мне разъяснено, что биопсия шейки матки проводится в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара или в стационарных условиях.

Мне разъяснено, что биопсия шейки матки может осуществляться:

- методом пункционной биопсии (забор ткани из шейки матки осуществляется с помощью тонкой иглы под визуальным контролем с последующим изучением под микроскопом);

- методом конизация шейки матки (во время хирургической операции из шейки матки вырезают кусок ткани в виде конуса при помощи скальпеля или лазера с последующим гистологическим исследованием);

-методом петельной биопсии (забор ткани из шейки матки осуществляется прицельно с помощью тонкой проволочной петли, через которую проводится электрический ток слабого напряжения); -

методом эндоцервикальной биопсия (забор ткани осуществляется из цервикального канала с помощью кюретки);

- методом радиоволновой биопсии (забор ткани из шейки матки осуществляется с помощью специального аппарата под воздействием на ткани радиоволн высокой частоты).

Мне разъяснено, что биопсия шейки матки требует предварительной подготовки. Биопсия шейки матки осуществляется на 5-7 день цикла. Перед биопсией проводится исследование флоры влагалища, кольпоскопия, лабораторные исследования (ВИЧ, коагулограмма, гепатит). За несколько

дней до биопсии следует отказаться от секса, нежелательно использовать тампоны, нежелательно делать спринцевания, не рекомендуется вводить во влагалище лекарственные препараты без назначения лечащего врача; не следует курить и употреблять алкогольные напитки. Если биопсия проводится под наркозом, то нельзя употреблять пищу за несколько часов до начала операции.

Мне разъяснено, что биопсия шейки матки осуществляется следующим образом. Пациентка располагается в гинекологическом кресле, во влагалище вводится гинекологическое зеркало, на шейку матки направляется яркий свет, шейку обрабатывают уксусной кислотой, чтобы выявить патологические зоны, а затем осматривают с помощью расширителя. Далее шейку матки закрепляют щипцами и слегка опускают вниз. Затем необходимые участки иссекаются с помощью специального инструмента в зависимости от выбранного метода биопсии. Материал берут не более 5 мм в ширину. После этого полученный материал опускают в раствор формалина и направляют на гистологическое исследование. Длительность процедуры составляет не более 30 минут. Во избежание кровотечения и осложнений на месте среза выполняют коагуляцию или накладывают швы. Если для проведения процедуры использовались аппаратные методики, то сшивание не выполняют.

Мне разъяснено, что биопсия шейки матки проводится под местной анестезией.

- **связанный с методами риск:** Мне разъяснено, что противопоказаниями к биопсии шейки матки являются: нарушение свертываемости крови; патологии репродуктивной системы; беременность (первый и третий триместр); системные заболевания. Биопсию не проводят при воспалительных процессах во влагалище или на шейке матки, а также во время менструации.

- **предполагаемые результаты оказания медицинской помощи:** Мне разъяснено, что своевременное и качественное проведение биопсии шейки матки позволяет установить диагноз и назначить адекватное лечение.

Возможные осложнения: Мне разъяснено, что после проведения биопсии возможно появление кровянистых выделений. Если выделения продолжаются длительное время и имеют неприятный запах, боль внизу живота не проходит, наблюдается повышенная температура тела, то нужно немедленно обратиться к лечащему врачу.

Мне разъяснено, что при проявлении осложнений после проведения процедур необходимо обратиться в клинику Медицинское частное учреждение «Медицинский центр «Рамбам» для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.

Я поставила в известность врача обо всех моих проблемах со здоровьем, хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.

Также я предупреждена о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного медицинского вмешательства.

Я имела возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получила на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении мне (представляемому) данного медицинского вмешательства врачом Медицинского частного учреждения «Медицинский центр «Рамбам».

Беседу провел врач _____ (подпись, Ф.И.О.)

Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства _____ (подпись)

Пациент (представитель пациента) отказался от проведения медицинского вмешательства _____ (подпись)