

Herr/Frau .....

## AUFKLÄRUNG UND EINWILLIGUNG ZUR ÄRZTLICHEN UNTERSUCHUNG UND BEHANDLUNG

Sehr geehrte(r) Patient(in)

Bei Ihnen ist **eine Gewebepunktion resp. die Punktion einer Flüssigkeitsansammlung** vorgesehen. Für die Durchführung dieser Untersuchung brauchen wir Ihre schriftliche Einwilligung. **Bitte lesen Sie dieses Schreiben genau durch und beantworten Sie die Fragen auf der Rückseite. Bringen Sie es mit zur Untersuchung.** Im ärztlichen Gespräch werden wir **Notwendigkeit** von Untersuchung und Eingriff, **Risiken** sowie allfällige **alternative Methoden** mit Vor- und Nachteilen diskutieren. Notieren Sie sich Fragen und Unklarheiten, die Sie besonders besprechen möchten. Sobald alles klar ist, werden Sie die Einwilligung unterzeichnen. Das unterschriebene Aufklärungs- und Einwilligungsfomular wird in Ihrer Krankengeschichte abgelegt.

**Grund für Untersuchung / Verdachtsdiagnose:** .....

### GEWEBEPROBE MIT NADEL / PUNKTION EINER FLÜSSIGKEIT

- Leberbiopsie (Entnahme eines Lebergewebezyllinders)
- Ultraschallgezielte Nadelbiopsie (Entnahme eines Gewebezyllinders) aus .....
- Ultraschallgezielte Zytologie (Heraussaugen von Zellen/Zellgruppen) aus .....
- Bauchfellhöhlenpunktion       mit Drainage
- Brustfellhöhlenpunktion       mit Drainage
- Anderes: .....

- **Ablauf der Untersuchung:** Nach örtlicher Betäubung und in der Regel auch intravenöser Verabreichung eines Beruhigungsmittels wird die Punktion entweder blind oder ultraschall-gezielt mit einer feinen Nadel (0.7 mm - 1.4 mm) durchgeführt. Nach der örtlichen Betäubung ist die Punktion kaum schmerzhaft. Der Punktionsvorgang dauert nur kurze Zeit. Er wird bei Verwendung von sehr dünnen Nadeln (Zytologie-Entnahme) meist wiederholt.
- **Risiken:** Zytologie-Entnahmen mit sehr dünnen Nadeln (0.7 mm) sind mit einem nur minimalen Risiko behaftet. Bei Verwendung von Biopsienadeln (1.2 - 1.4 mm) kann es selten zu einer Blutung, einer Reizung des Bauchfelles, einer vorübergehenden Atembeklemmung durch Reizung des Brustfelles oder extrem selten zu einer Verletzung eines inneren Organes kommen.
- **Verhalten nach der Untersuchung:** Nach Feinnadel-Zytologien sind keine besonderen Verhaltensregeln zu beachten. Nach Biopsien wird Ihnen eine mehrere Stunden dauernde Bettruhe verordnet. Bei zunehmenden Bauchschmerzen, Kreislaufproblemen oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes kontaktieren sie bitte unverzüglich uns, Ihren Hausarzt oder Ihr nächstes Spital.

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- Ich, die/der Unterzeichnende, habe das Aufklärungsblatt durchgelesen und verstanden.
- Ich wurde durch die/den Ärztin/Arzt über Ablauf und Risiken der Untersuchung bzw. des Eingriffes sowie über alternative Methoden in verständlicher Weise aufgeklärt.
- Alle meine Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet.
- Ich bin mit der Durchführung der Untersuchung, bzw. des Eingriffes einverstanden.

Burgdorf, den:

Unterschrift Patient/in:

Unterschrift Ärztin/Arzt:

.....



Sie können **mithelfen, das Komplikationsrisiko möglichst gering zu halten**, indem Sie die Anweisungen zur Vorbereitung genau befolgen und ergänzend untenstehende Fragen vollständig beantworten.

- Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente zur Blutverdünnung (z.B. Marcoumar, Sintrom) oder haben Sie in den letzten 7 Tagen Aspirin, Alcacyl, Tiatral, Voltaren, Brufen, Ponstan oder ähnliche Grippe- bzw. Schmerzmittel genommen? Ja  Nein

- Besteht eine vermehrte Neigung zu Blutergüssen (auch bei kleinen Verletzungen z.B. Ziehen eines Zahnes)? Ja  Nein

- Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Ja  Nein

Wenn ja, welche? Auf Medikamente? .....

.....

- Leiden Sie an einem Herzklappenfehler oder wurden Sie früher an einer Herzklappe operiert? Ja  Nein

- Leiden Sie an Zuckerkrankheit? Ja  Nein

Wenn Ja, Behandlung mit  Tabletten

Insulin

- Falls Sie regelmässig Medikamente einnehmen, bringen Sie bitte eine aktuelle Medikamentenkarte mit zur Untersuchung oder listen Sie die Medikamente nachfolgend auf.

.....

.....

.....

.....

.....

.....