Sayın Hasta/ Hasta yakını/ Yasal Temsilcisi;

Sizi bilgilendirmek ve tedavinize başlamak için onayınızı almak üzere hazırlanmış olan bu formu okuyarak sonundaki bölümleri doldurmanız ve imzalamanız gerekmektedir. Açıklayamadığımız her durum hakkında soru sorunuz, açıklamaktan memnuniyet duyacağız. Katılımınız ve zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz.

BİLGİLENDİRME

ÖN TANI:

PLANLANAN TEDAVİ, TAHMİNİ SÜRE:

HASTALIK HAKKINDA BİLGİ

Ağız içi veya çevre dokularda gelişmiş veya gelişmekte olan bir takım lezyonların kesin tanılarının konulabilmesi için lezyondan örnek almak ve alınan örneğin patoloji laboratuvarında patolog tarafından değerlendirmek gerekmektedir. Lezyondan örnek alma işlemi biyopsi olarak adlandırılmaktadır. Bu işlemler cerrahi müdahalelerdir ve tüm cerrahi işlemlerde olduğu gibi bir takım riskler taşır.

İŞLEM HAKKINDA BİLGİ

Biyopsi işlemi çoğu zaman lokal anestezi altında yapılabilirken bazen genel anestezi de gerebilmektedir. Biyopsi almak için standart cerrahi malzemeler çoğu zaman yeterli olurken bazen özel iğne veya farklı örnek toplama cihazları kullanılmaktadır. İşlem sahasına kendiliğinden eriyebilen veya eriyemeyen dikişler uygulanarak işlem sonlandırılır. İşlem sonrasında birkaç seans kontrol randevularına gelmek gerekmektedir.