

Biopsy punch. Karta informacyjna.

Biopsję przy użyciu biopsy punch wykonuje się w celu postawienia prawidłowej diagnozy zmiany skórnej. Czasami różne choroby skóry mogą mieć podobne objawy kliniczne, wówczas konieczna jest dokładna diagnostyka. Pobiera się niewielki fragment skóry i przesyła do analizy w specjalistycznym laboratorium. Zwykle zakłada się 1 lub 2 szwy, aby zamknąć powstałą w wyniku biopsji ranę. Szwę usuwa się po 7 dniach, a pacjent otrzymuje wynik biopsji wraz z zaleceniem co do dalszego postępowania.

Dlaczego potrzebuję biopsji skóry?

Biopsja może być konieczna, aby prawidłowo zdiagnozować zmianę skórną. Lekarz, na podstawie wyglądu chorobowo zmienionego miejsca, może rozważać kilka możliwych diagnoz. Biopsja skóry dostarczy mu brakujących informacji.

Biopsja jest konieczna, jeśli lekarz podejrzewa nowotwór skóry. Biopsja pozwala potwierdzić lub wykluczyć nowotwór. Biopsja dostarcza również informacji o rodzaju nowotworu, dzięki czemu można wybrać odpowiednią metodę leczenia.

Przebieg biopsji

Biopsję wykona lekarz. Przed zabiegiem otrzymasz miejscowe znieczulenie. Możesz poczuć szczypanie, ale już po chwili znieczulony obszar stanie się odrętwiały. W trakcie biopsji możesz odczuwać nacisk w miejscu zabiegu, jednak nie jest to bolesne. Lekarz założy 1 lub 2 szwy, aby zamknąć powstałą po zabiegu ranę. W przypadku małej rany szwy nie będą konieczne, a rana zagoi się samoistnie.

Na koniec lekarz założy niewielki opatrunek, którego nie zdejmuj przez około 24 godziny. Możesz brać prysznic i wykonywać codzienne czynności z opatrunkiem.

W miejscu biopsji może pozostać niewielka blizna.

Po 7 dniach zaprosimy Cię na zdjęcie szwów, odebranie wyniku biopsji i konsultację lekarską.