

## Przygotowanie do biopsji tarczycy

Przed przystąpieniem do badania należy:

1. Poinformować lekarza o chorobach współistniejących (prosimy o zabranie wcześniejszych wyników badań oraz ewentualnych wypisów ze szpitala).
2. Poinformować lekarza o przyjmowanych lekach.
  - acenokumarol, warfaryna (Acenocumarol, Sintrom, Warfin): stosowanie tych leków nie stanowi bezwzględnego przeciwwskazania do BACC; można rozważyć przejście na heparynę drobnocząsteczkową.
  - heparyna drobnocząsteczkowa (Clexane, Neoparin, Fragmin, Fraxiparine, Fraxodi): konieczne zachowanie przerwy 8 godzin.
  - dabigatran (Pradaxa): konieczne zachowanie przerwy 12 godzin.
  - rywaroksaban (Xarelto): konieczne zachowanie przerwy 24 godziny.
  - klopidogrel (Agregex, Areplex, Carder, Clopidix, Clopidogrel, Grepid, Pegorel, Plavix, Plavocorin, Trombex, Vixam, Zyllt) prasugrel (Efient), tikagrelol (Brilique): jeżeli ze względów kardiologicznych przeciwwskazane jest odstawienie leku, to w razie bezwzględnych wskazań dopuszcza się biopsję tarczycy u chorego stosującego klopidogrel. Przejście na heparynę drobnocząsteczkową nie jest uzasadnione ze względu na odmienny mechanizm działania
  - leki dozwolone: kwas acetylosalicylowy w dawkach do 0,3 g, niesteroidowe leki przeciwzapalne.
3. Poinformować lekarza o ewentualnym uczuleniu na środki dezynfekcyjne.