



Digestiva

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO



Digestiva

NOME: _____ **DATA NASCIMENTO:** ___/___/___ **RG.:** _____

Informações Gerais Sobre o Exame:

- A **COLONOSCOPIA TERAPEUTICA** é um exame endoscópico associado a um procedimento terapêutico, ou seja, com o objetivo de tratar alguma doença previamente diagnosticada. Sendo uma das opções minimamente invasivo (baixo risco) para o tratamento de varias doenças do trato intestinal e neoplasias/câncer do tubo digestivo. Tendo como um dos principais objetivos a prevenção de aparecimento de câncer colo-retal. Realizada com um aparelho colonoscópio que é introduzido pelo ânus do paciente e percorre o reto, intestino grosso e um curto segmento do intestino delgado. Na grande maioria das vezes é indolor, mas pode ser que o paciente sinta distensão ou dor abdominal após esse exame.

- Esse procedimento **APRESENTA BAIXO/MODERADO RISCO DE COMPLICAÇÕES e RÁPIDA RECUPERAÇÃO**, podendo ser realizado tanto em pacientes externos quanto em pacientes internados.

- Os **EQUIPAMENTOS ENDOSCÓPICOS** têm a sua desinfecção conforme as normas vigentes da Vigilância Sanitária / ANVISA.

- Nos exames de colonoscopia o médico endoscopista pode ser o responsável pela sedação, que é endovenosa e deixa o paciente sonolento e com reflexos diminuídos. Ou então a sedação pode ser realizada com acompanhamento do médico anestesista, que pode tornar o exame mais seguro e confortável, sem dor. Esse segundo médico fica exclusivamente no controle dos sinais vitais, ou seja, monitorizando continuamente coração, pulmão e cérebro. Mesmo assim essa sedação pode provocar: náuseas, vômitos, reação alérgica, falta de oxigênio no cérebro, parada cardíaca e aspiração do conteúdo do estômago para os pulmões levando a pneumonia.

- **QUANDO NECESSÁRIO**, o médico endoscopista retira material para análise histopatológica (biópsia), remove tumores (pólipos) e utiliza medicações que interrompem o sangramento digestivo, valendo-se para isso da utilização de pinças de biópsia, alças de polipectomia, agulhas de esclerose, corantes, eletrocautério, argônio, dentre outros acessórios que pode ter um risco um pouco maior que o exame simplesmente diagnóstico. **MESMO ASSIM AS COMPLICAÇÕES NESSES EXAMES SÃO POUCO FREQUENTES**, entretanto, pode ocorrer flebite (vermelhidão) no local de injeção, dores abdominais, distensão por "gases" insuflados durante o exame, insuficiência respiratória, e ainda sangramentos baixos e perfurações no tubo digestivo que são potencialmente graves. Algumas dessas complicações podem ser tratadas na mesma hora do exame. Mas outras podem necessitar de reparação cirúrgica, sendo necessária remoção outro serviço.

- Qualquer dúvida poderá (e deverá) ser esclarecido com o médico ou com a sua equipe que realizará exame, mediante requerimento do paciente e/ou seu acompanhante.

CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE: COLONOSCOPIA TERAPÊUTICA.

Declaro que recebi, li e compreendi todas as orientações quanto ao preparo do intestino e realização do meu exame. Declaro estar ciente de que terei que deixar as dependências do serviço de endoscopia acompanhado (caso tenha alta no mesmo dia) e que não devo dirigir ou exercer qualquer outra atividade de risco (que exija atenção), nas 12h (doze horas) após o exame.

Li, entendi e fui esclarecido previamente sobre as informações acima e, estando ciente das possíveis complicações inerentes aos procedimentos, autorizo a sua realização, o uso de medicação sedativa, biópsias e outros procedimentos que o médico julgar necessário durante o exame.

Digestiva – Endoscopia e Cirurgia Ltda

Vitória - ES, ___ de _____ de 20__.

Paciente ou Responsável

Acompanhante/Testemunha

Médico