

Termo informativo de consentimento para realização de ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

O EXAME: Procedimento com aproximadamente 20 minutos de duração que permite visualizar o esôfago, estômago e duodeno até a 2ª porção, considerado a primeira parte do intestino. É realizado se introduzindo um tubo flexível através da boca, sob sedação. Se houver necessidade, durante o procedimento, pode ser coletado material para exame (biópsia) e análise laboratorial detalhada. Pequenos tumores (pólipos) podem ser removidos a critério médico; sangramentos podem ser diagnosticados e, muitas vezes, tratados durante o próprio exame.

RISCOS: A endoscopia pode resultar em complicações como: apnéia (parar de respirar), infecção, flebites, arritmia cardíaca, reações anafiláticas, broncoaspiração, perfuração de esôfago, estômago ou intestino, derrame pleural (água no pulmão), sangramento, lesão de baço, lesão de fígado, que embora raros, podem requerer tratamento clínico ou cirúrgico urgente.

PREPARO: Para permitir uma visão clara, é necessário jejum absoluto de 10 horas (não beber nem água). Será necessário puncionar acesso venosos para infusão de medicação sedativa para maior conforto durante o exame. Se você é portador de DOENÇAS CARDÍACAS, NEUROLÓGICAS, HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES, ALERGIAS e/ou faz uso de MEDICAÇÕES ou MARCA-PASSO CARDÍACO, deverá informar a equipe médica que irá lhe orientar. Todas as informações sobre seu estado de saúde devem ser reportadas para que providências cabíveis sejam tomadas previamente a realização do exame.

Em decorrência dos efeitos da medicação sedativa, você não poderá conduzir veículos, ou ser conduzido para sua residência em motocicleta, ne exercer **ATIVIDADES DE RISCO**, que necessitem de atenção nas 12 horas seguintes, nem poderá fazer uso de bebidas alcoólicas até 48 horas após o término do exame. É necessário a presença de um ACOMPANHANTE MAIOR DE 18 ANOS para auxiliá-lo após o exame. Traga uma toalha de rosto no dia do procedimento.

APÓS O PROCEDIMENTO: Você permanecerá em repouso numa sala de recuperação até ser liberado pelo médico após neutralização do efeito sedativo ou anestésico.

QUESTÕES/DÚVIDAS: É importante que você informe ao seu médico se ocorrerem sintomas como dor, vômitos, fezes pretas, febre nas primeiras 24 horas após o exame. Caso ainda tenha dúvida sobre o exame entre em contato com a equipe que irá saná-las.

Declaro ter lido as informações acima e concordo em fazer o exame:

PACIENTE (ASSINATURA): _____

NOME: _____ **IDADE** _____

RG: _____ **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** _____

RESPONSÁVEL LEGAL (ASSINATURA): _____

NOME: _____ **IDADE** _____

RG: _____ **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** _____

GRAU DE PARENTESCO:

_____ . _____ de _____ de 2016