

## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA (COLONOSCOPIA)

Nome do Paciente:

Data de Nascimento:

Nº da Internação:

**1. O que é?** É um procedimento que permite a visão do cólon (intestino grosso) e reto através de um aparelho que possui uma microcâmara e é introduzido pelo ânus. O procedimento é realizado para diagnosticar doenças, remover pólipos (pequenos tumores malignos ou benignos) e obter biópsias (retirada de amostras de tecidos para análise).

**2. Como é feita?** O preparo para o exame deverá ser realizado conforme as orientações entregues pela equipe do hospital e tem como objetivo provocar a eliminação de todo o conteúdo de fezes do cólon possibilitando a visualização da mucosa do intestino grosso. Este preparo, que normalmente é bem tolerado, poderá ser realizado em casa ou em internação no hospital, essa decisão poderá ser tomada em conjunto com o médico solicitante. O exame pode ser incompleto ou lesões poderão passar despercebidas, em caso de preparo intestinal insatisfatório, ou seja, caso haja fezes no interior do intestino ou se estiverem localizadas atrás das pregas colônicas. O exame ainda poderá ser incompleto quando houver alguma obstrução à passagem do aparelho ou dificuldade técnica para sua realização. Em alguns casos, ele poderá ser suspenso e ser necessária uma nova marcação e novo preparo intestinal.

O procedimento é realizado com paciente em posição lateral e as pernas dobradas. Durante o mesmo, são administrados sedativos e analgésicos para garantir o conforto do paciente.

**Devido a administração dos sedativos é obrigatório a presença de acompanhante para a realização do exame.**

Quando há necessidade de biópsia uma pinça é passada através do endoscópio, a fim de retirar alguns fragmentos do tecido e enviá-los para análise do patologista. Pode ser necessário utilizar algum procedimento terapêutico como injeção de substâncias para deter sangramento que esteja em curso, uso de endoclipes e até remoção de pólipos com alças diatérmicas. Quando removidos e recuperados os pólipos e outras lesões serão enviados para análise histológica. Em procedimentos invasivos, como os citados, podem ocorrer complicações, mas estas são raras. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólipo. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusões sanguíneas ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob os mais rigorosos padrões técnicos.

Esse procedimento é realizado no Serviço de Endoscopia, com o paciente ficando em observação no próprio setor, recebendo alta no mesmo dia.

**Obs: Procedimentos não cobertos pelo convênio serão cobrados separadamente.**

**3. Quais são os principais riscos?** São raras as complicações, mas podem haver:

- a. Desconforto abdominal após o exame.
- b. Dor no local da injeção de sedativos.
- c. Náuseas e vômitos cólicas e estufamento, causado por gases intestinais, sintomas que deverão melhorar espontaneamente.
- d. As complicações relacionadas à sedação intravenosa são raras e de solução imediata.
- e. Raramente podem ocorrer perfurações e hemorragias - casos extremos (e muito raros), requerendo internação e eventual tratamento cirúrgico se necessário.

**Sinais de alerta a serem observados:**

- a. Sangramento intenso nas fezes.
- b. Temperatura maior que 38 °C e calafrios.
- c. Dor abdominal intensa.

**4. Cuidados a-pós procedimento nas primeiras 12h**

- a. Dieta leve.
- b. A ingestão de bebidas alcoólicas deverá ser evitada.

## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA (COLONOSCOPIA)

- c. Restrição à atividade física.
- d. Não dirigir ou trabalhar no dia do exame. Se necessário solicitar atestado médico.
- e. Não é comum a ocorrência de dor significativa, que necessite de tratamento. Caso ocorra, podem ser usados analgésicos comuns, exceto aqueles que contenham ácido acetilsalicílico (aspirina).
- f. O uso de anticoagulantes deverá ser analisado caso a caso, discutidos entre o médico endoscopista e seu médico assistente.

**Obs:** Em caso de qualquer suspeita de complicação ligue para seu médico, ou para o Serviço de Endoscopia pelo telefone (51) 35998100 ramal 209 das 07:00h às 16:00h, com a enfermeira do setor, ou procure a emergência do hospital a qualquer hora.

**5. Como retirar o resultado?** O resultado do exame poderá ser entregue no mesmo dia ou então será informado a data para a sua retirada. Em casos de biópsia, o resultado da mesma deverá ser retirada no NAC do hospital, (no segundo pavimento) e em caso de dúvidas entre em contato pelo telefone (51) 35998100 ramal 248 . O resultado do exame deverá ser interpretado pelo médico solicitante, pois o mesmo terá o conhecimento necessário para relacionar com outros fatores que poderão contribuir para o correto diagnóstico.

Nome completo do Paciente ou Responsável***:	
Assinatura:	CPF:

\*\*\*Quando o paciente for menor de 18 anos, possuir responsável legal ou não estiver em condições de discernir e/ou assinar este documento.

Médico: Declaro que expliquei de forma clara e objetiva ao paciente, e/ou responsável, todos os procedimentos a que o mesmo estará sujeito, informando sobre os benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido os questionamentos realizados pelos mesmos.

Assinatura e carimbo do médico:
---------------------------------

### TERMO DE ACOMPANHANTE DO PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Nome do acompanhante:	CPF:
-----------------------	------

Eu declaro que recebi por escrito e entendi as orientações quanto aos cuidados pós-exame endoscópico e responsabilizo-me por acompanhar o paciente acima após o procedimento ambulatorial realizado no Hospital Sapiranga.

Sapiranga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura do acompanhante:	Hora:_____:_____
-----------------------------	------------------