

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO PARA IMPLANTAÇÃO DO CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA.

Nome do Paciente (RN):	
Data de Nascimento:	Nº da Internação:

Eu, abaixo assinado, declaro que:

A (o) enfermeira (o) _____ me explicou claramente a proposta do procedimento de implantação do Cateter Central de Inserção Periférico (PICC), seus benefícios de obter e manter acesso venoso profundo por tempo prolongado, mantendo preservados demais acessos venosos, ministração de soluções hiperosmolares (ex: nutrição parenteral, solução glicosada em concentração maior que 12,5%, drogas vasoativas, administrar soluções vesicantes e irritantes, melhor hemodiluição das drogas, período prolongado com uso de medicação endovenosa e contínua), diminuindo a agressão ao sistema vascular e risco de infecção em relação a outros dispositivos vasculares centrais, redução dos riscos de infiltração, equimose e extravasamento subcutâneo, menor restrição de movimentos e diminuição do estresse ao paciente devido à redução do número de venopunções, alternativa segura de acesso central com inserção através de veia periférica e com múltiplas escolhas para local de inserção e permanência prolongada. Tenho ciência que podem ocorrer potenciais complicações, como em qualquer procedimento invasivo, por exemplo: infiltração e extravasamento, tromboflebite ou trombose venosa local, lesão cutânea no local da punção, sepse, embolia pulmonar, arritmias cardíacas, endocardite, oclusão do cateter, mau posicionamento, ruptura e dificuldade de remoção do dispositivo.

Estou ciente de que, durante o procedimento instalação de cateter venoso central de inserção periférica – PICC para tentar melhorar as supra citadas condições poderão apresentar-se outras situações ainda não diagnosticadas pelos exames, assim como também poderão ocorrer situações imprevisíveis (fortuitas).

Eu recebi orientações e esclarecimentos, tendo a oportunidade de fazer perguntas, as quais foram respondidas satisfatoriamente.

Eu autorizo a (o) enfermeira (o) a executar o procedimento proposto, reconhecendo que nenhuma garantia me foi dada sobre o resultado, mas que serão utilizados todos os recursos equipamentos disponíveis no hospital para ser alcançado/obtido o melhor resultado.

Sapiranga, _____ de _____ de 20_____.

Nome completo do Paciente ou Responsável***:

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E
ESCLARECIDO PARA IMPLANTAÇÃO DO CATETER
CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA.**

Assinatura:

CPF:

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

Enfermeiro responsável pela aplicação do termo de consentimento informado:

Eu certifico que expliquei o procedimento de implantação, manuseio, benefícios, riscos e indicações do Cateter Central de Inserção Periférica (PICC), respondi satisfatoriamente a todas as perguntas do responsável/familiar, ciente e compreensivo sobre a necessidade do procedimento que expliquei.

Assinatura e carimbo do Enfermeiro: