



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO- COLONOSCOPIA

Prezado(a) cliente,

Seu médico considera necessária a realização de colonoscopia para ajudar no diagnóstico e no tratamento de doenças relacionadas ao trato digestivo. Agradecemos sua escolha pelo Gedcenter para a realização desse exame. Estamos cientes da nossa responsabilidade e procuraremos atendê-lo da melhor forma possível. O presente termo de consentimento cumpre o dever ético de informar o paciente e/ou seu responsável sobre o exame de colonoscopia, com respostas para as dúvidas mais frequentes. Além disso, solicitamos a gentileza de preencher o questionário que se encontra no final deste termo e assiná-lo. A assinatura do seu acompanhante também é essencial, pois se trata da pessoa responsável por levá-lo de volta para casa depois do procedimento. Caso tenha alguma dúvida ou deseje informações adicionais, entre em contato com um dos nossos colaboradores, que terão prazer em atendê-lo.

O que é a colonoscopia?

É um exame que permite a visualização do revestimento interno da porção inferior do seu aparelho digestivo, que inclui o reto, o cólon e, frequentemente, o íleo terminal. O médico usa um tubo flexível da espessura aproximada do seu dedo, chamado colonoscópio, que fornece imagens para uma tela de vídeo. A colonoscopia tem como objetivo principal ajudar o seu médico no diagnóstico de doenças do intestino. Pode ser solicitada para prevenção de câncer do intestino grosso, uma doença diagnosticada com frequência em nosso meio e que pode ser prevenida com a colonoscopia, salvando muitas vidas. Durante a colonoscopia, podem ser obtidas biópsias (pequenas amostras da mucosa) ou realizado tratamento de algumas doenças do intestino. A correta interpretação dos resultados da colonoscopia deve ser feita pelo seu médico, pois ele possui outros dados necessários ao diagnóstico final.

Qual o preparo para a colonoscopia?

Você deve seguir rigorosamente o preparo enviado, com dieta especial e medicamentos laxativos.

O que acontece durante a colonoscopia?

Com o objetivo de oferecer maior conforto e segurança, você será anestesiado para a realização da colonoscopia. O médico anestesiológista ficará ao lado do paciente para administração das medicações anestésicas e para o seu controle clínico. Você se deitará de lado. A colonoscopia será iniciada após administração da medicação anestésica. O médico vai introduzir o colonoscópio através do canal anal e vai percorrer suavemente todo o intestino grosso. O exame detalhado do revestimento do seu intestino vai ser feito durante a lenta retirada do aparelho. Devido a sua flexibilidade, o aparelho se adapta perfeitamente às formas do intestino, facilitando a sua introdução e a visualização das áreas a serem examinadas. A duração da colonoscopia é variável, mas habitualmente cerca de 30 minutos. Em alguns casos, o médico não pode introduzir o colonoscópio através de todo o cólon, até onde começa o intestino delgado. Eventualmente, pode ser necessária a realização de procedimentos complementares para diagnóstico (biópsia) ou tratamento de lesões encontradas durante o exame, como pólipos (polipectomia), lesão plana (mucosectomia), estreitamento ou estenose do intestino (dilatação), sangramento (injeção de substâncias com agulha, uso de cauterios, cliques metálicos ou anéis elásticos) ou retirada de corpos estranhos. O aparelho é submetido a rigorosa desinfecção após cada exame, conforme as normas preconizadas, com a intenção de evitar a transmissão de doenças infecciosas. Não existe colonoscópio descartável. O exame poderá ser incompleto caso o preparo esteja insatisfatório, ou seja, haja fezes no intestino, quando houver alguma obstrução à passagem do aparelho ou dificuldade técnica para sua introdução. O exame poderá ser interrompido, com possível necessidade uma nova marcação e novo preparo intestinal.

O que são pólipos e por que eles são removidos?

Pólipos são lesões elevadas na superfície do intestino, geralmente benignas (não cancerosas). Variam em tamanho de poucos milímetros a alguns centímetros. O médico não consegue distinguir com certeza um pólipo benigno de outro maligno (canceroso) apenas pela sua aparência, assim ele geralmente remove o pólipo para análise. Como o câncer começa em pólipos, a sua retirada é um importante meio de prevenção do câncer de intestino.

O que acontece depois da colonoscopia?

A anestesia administrada pode causar sonolência, relaxamento, tontura, euforia e amnésia (inclusive a sensação de não ter realizado o exame), que cessarão quando a medicação for eliminada do organismo. Como o médico precisa insuflar ar no seu intestino para efetuar um exame adequado, logo após a colonoscopia, você poderá sentir náuseas, desconforto abdominal ou cólicas, que melhoram com a eliminação do ar. Você deverá permanecer em observação por tempo variável. Depois de liberado(a), poderá se alimentar com sua dieta habitual. Entretanto, no dia do exame, recomendamos a ingestão de bastante líquido e evitar os excessos. O resultado do seu exame será habitualmente entregue na recepção após sua alta. Você vai ser liberado(a) apenas na presença de um **acompanhante adulto**, pois o sedativo altera o raciocínio e os reflexos durante todo o dia. É **proibido** dirigir, tomar bebidas alcoólicas e exercer atividades de risco no dia do exame (mesmo que não esteja sonolento (a)).

Quais são as complicações possíveis da colonoscopia?

A colonoscopia é um exame seguro. No entanto, como todo ato médico, ela não é isenta de riscos. As complicações relacionadas à colonoscopia podem decorrer do preparo do cólon, da sedação, do exame propriamente dito ou de procedimentos complementares realizados. O preparo pode gerar intolerância que se refletirá em náuseas, vômitos e distensão abdominal. Como o preparo induz diarreia, pode ocorrer desidratação. Podem ocorrer reações à anestesia, com complicações cardiopulmonares em 0,9% das colonoscopias. Pode ocorrer inflamação ou inchaço no local de aplicação da medicação endovenosa em pessoas mais sensíveis ou quando houver dificuldade na punção da veia. Nesses casos, compressas geladas devem ser feitas no dia do exame e compressas quentes, nos dias seguintes. A perfuração intestinal é uma complicação rara e ocorre em cerca de 0,05% das colonoscopias com finalidade diagnóstica. Na ressecção de pólipos, a perfuração ocorre em 0,03 a 1% e a hemorragia em 1,4% dos procedimentos, podendo acontecer no momento do exame ou tardiamente. Algumas pessoas podem ter tremores, cólicas, náuseas e vômitos. Os procedimentos terapêuticos (como polipectomia, mucossectomia, dilatação, hemostasia, retirada de corpo estranho) são importantes no tratamento, mas aumentam o risco de complicações. Essas complicações, embora incomuns, podem ser potencialmente sérias, e em alguns casos necessitar de hospitalização, transfusão sanguínea, procedimento endoscópico adicional, cirurgia de urgência e, em casos muito raros, risco de vida. É importante o reconhecimento precoce dos sinais relacionados a essas complicações, como febre, dor abdominal ou no peito de forte intensidade, falta de ar, sangramento digestivo maior que meia xícara.

Importante: Este termo de consentimento livre esclarecido é recomendado pelas sociedades médicas do Brasil e do exterior. As informações acima consistem em esclarecimentos gerais e não podem ser usadas para definir a conduta em casos específicos. É muito importante consultar o médico sobre suas condições particulares.

Favor responder o questionário abaixo, assinar o termo de consentimento, e entregá-los ao médico antes do exame.

1- É alérgico(a) a algum medicamento?
Não () Sim () Qual? _____

2- Faz uso de algum medicamento?
Não () Sim () Qual? _____

3- Tem problemas no coração ou pulmão?
Não () Sim () Qual? _____

4- Já fez retossigmoidoscopia ou colonoscopia?
Não () Sim () Qual foi o resultado? _____

5- Já foi operado(a) do intestino?
Não () Sim () Qual foi o motivo? _____

6- Faz uso de tranqüilizantes?
Não () Sim () Qual? _____

7- Tem algum problema neurológico ou psiquiátrico?
Não () Sim () Qual? _____

OBS: Qualquer dúvida referente às perguntas deve ser esclarecida com o médico antes do exame. Essas informações são sigilosas e confidenciais.

Declaro que li com atenção as informações contidas neste termo e que respondi corretamente às perguntas acima. Autorizo livre e conscientemente a realização do exame de Colonoscopia, inclusive a administração de medicação anestésica, a realização de biópsia e de procedimentos terapêuticos, conforme pedido do médico assistente ou a critério do médico endoscopista.

Juiz de Fora, de de .

Nome do cliente: ID:

Assinatura do cliente:

Nome do acompanhante: ID: grau de parentesco:

Assinatura do acompanhante:

Assinatura/ Carimbo do endoscopista responsável:

Assinatura/ Carimbo do anestesiolegista responsável: