



Dr. Derival Nelmo Afonso dos Santos

CRM-MG 24 432

**COLOPROCTOLOGIA - COLONOSCOPIA
CIRURGIA GERAL**



Título de Especialista em Coloproctologia - Sociedade Brasileira de Coloproctologia

NOME: _____

Dia do exame: ___/___/___; _____. Horário: _____.

Local do exame:

Hospital Arapiara - Serviço de Colonoscopia / Endoscopia Digestiva
Avenida do Contorno, 2983 – sala 205 - Santa Efigênia – Tel.: 31 2122 3402.

Orientações importantes.

1. Trazer todos os exames recentes.
2. Se diabético, não tomar a insulina ou o remédio (hipoglicemiante) no dia do exame.
3. Se tomar o AAS ou similar, suspender 5 dias antes.
4. Se tomar a ticlopidina (Ticlid) ou o clopidogrel (plavix), suspender 7 dias antes.
5. Tomar todos os remédios de uso crônico no dia do exame.
6. Se tomar o Marevan® ou o Coumadin® comunicar ao responsável pela marcação do exame.
7. Durante o preparo intestinal você não pode ficar deitado direto e, portanto faça caminhadas dentro de casa.
8. **Marque apenas a opção escolhida, USE O MUVINLAX OU O PICOLAX, nunca os dois.**

Medicamentos

1. Dimeticona® -----15 ml-----1 frasco.
2. Bisacodil (Lacto-Purga®)---5 mg -- 02 com¶ Compre nas grandes redes de farmácia.
3. Duphalac® -----200 ml-----1 frasco.

Início do preparo: Dia do exame

Dieta:

- São permitidos apenas **líquidos claros** como: água, refrigerantes, chás, gatorade e similares, caldos, gelatina (limão, laranja, maracujá, tangerina e abacaxi), refrescos e água de coco.
- Tomar no mínimo 1,5 litros de líquido para não se desidratar.

INÍCIO DA MEDICAÇÃO:

- Bisacodil (Lacto-Purga®): tome os dois comprimidos dez horas do exame ou assim que possível.
- **Seis horas** antes do exame adicione o frasco de 200 ml do Duphalac® e o frasco de 15 ml da Dimeticona® em 800 ml de água e tome um copo (+/- 150 ml) da solução a cada 10 ou 15 minutos.

Caso apresente náuseas ou vômitos, tome um comprimido de Plasil® ou Dramin® e diminua o volume para 100 ml a cada 5 minutos.

- Após o preparo as evacuações deverão estar líquidas e claras ou um pouco amareladas, se isto não ocorrer ligue para o meu telefone celular – **31 9217-3218** – para nova orientação.
- **Dieta:** continue com a dieta líquida iniciada até duas horas antes do exame e então suspenda toda a dieta e permaneça em jejum absoluto.

Compareça para a realização da colonoscopia 15 minutos antes do horário marcado com apenas 01 acompanhante.



Dr. Derival Nelmo Afonso dos Santos

CRM-MG 24 432

**COLOPROCTOLOGIA - COLONOSCOPIA
CIRURGIA GERAL**



Título de Especialista em Coloproctologia - Sociedade Brasileira de Coloproctologia

TERMO DE CONSENTIMENTO

Orientações para a realização da COLONOSCOPIA

1. A colonoscopia consiste na introdução de um aparelho flexível através do ânus para o exame interno do intestino grosso e, às vezes, da parte final do intestino delgado. O índice de sucesso ultrapassa os 95%, mas em alguns casos (menos de 5%), o exame será incompleto, como observado na literatura médica.
2. Você realizará um exame seguro e confiável, para tanto, serão administradas medicações analgésicas através da veia antes do início do exame. O objetivo é diminuir a ansiedade e o desconforto, facilitando a realização do exame.
3. É importante que siga o preparo corretamente para que o exame seja completo, rápido e tranquilo.
4. Você realizará a colonoscopia apenas para diagnóstico. Neste caso a incidência de complicações é muito baixa, variando, de acordo com a literatura, de 0,05% a 0,3%. A mais freqüente é a perfuração do intestino.
5. Algumas vezes, durante a colonoscopia, são encontrados pólipos (nódulos). Lesões precursoras do câncer de intestino e, portanto a retirada durante o próprio procedimento evita a sua evolução para o câncer.
6. A retirada dos pólipos com mais de 10 mm (cirurgia), durante a colonoscopia, aumenta a risco de complicações para até 3%, sendo a mais freqüente a hemorragia mesmo após a cauterização e pode acontecer até 15 dias após o ato cirúrgico. Manifesta pela saída de sangue vivo ou coagulado pelo ânus misturado ou não às fezes. A hemorragia que ocorre imediatamente após o ato cirúrgico pode ser controlada durante a cirurgia, mas mesmo assim pode sangrar novamente.

O Hospital Arapiara não funciona como pronto atendimento e não atende urgências e emergências, portanto as complicações hemorrágicas ou perforativas tardias que ocorrem horas a dias após a cirurgia terão que ser atendidas inicialmente nos prontos atendimentos conveniados ou públicos próximos a sua residência. Você fez o exame que analisa a coagulação do sangue e a cirurgia (polipectomia) só será realizada quando este exame estiver normal.

Após o exame siga as seguintes recomendações:

1. É importante beber uma grande quantidade de líquidos para repor as perdas.
2. Procure ficar em casa de repouso, evitando esforços nas próximas 12 horas.
3. Não use bebidas alcoólicas nas próximas 12 horas.
4. Não tome nenhuma decisão importante nas próximas 12 horas.
5. Não dirija e não exerça atividades que exijam atenção ou possa feri-lo nas próximas 12 horas.
6. Dê preferência a alimentos de fácil digestão conforme aceitação e pode iniciar logo após o exame.

O que você poderá sentir após o exame?

1. Sonolência: em função dos efeitos da medicação sedativa. Apenas descanse.
2. Cólica abdominal: relacionada à injeção de ar no intestino durante o exame, e que melhoram à medida que forem eliminados. Pode tomar 60 gotas de demeticona (Luftal[®]) após o exame e repetir à noite e também, caso sinta dor abdominal, pode tomar um comprimido de Buscopam Composto[®].
3. Náuseas e vômitos: poderá ocorrer devido à medicação sedativa. Nessa situação deverá permanecer em repouso deitado por mais tempo. Pode tomar um comprimido de Dramin[®].

Comunique-se comigo (31 9217-3218) ou procure o pronto atendimento mais próximo caso sinta:

1. Dor abdominal forte e contínua.
2. Sangramento intestinal em maior quantidade.
3. Febre.

Solicito a confirmação de que entendeu as informações prestadas neste termo de consentimento e me dê autorização para realizar a colonoscopia diagnóstica e a retirada de pólipos com mais de 10 mm.

Agradeço a sua confiança.

COLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA

POLIPECTOMIA DO CÓLON

Assinatura

Assinatura

Nome Completo / Documento / Data