



## 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. Existem riscos, embora pouco comuns, são passíveis de ocorrer: apneia, arritmias cardíacas, reações anafiláticas, aspiração pneumonia, enfisema pleural, derrame pleural, abscesso à distância, infecção, entre outras.
3. É importante que siga o preparo corretamente para que o exame seja completo, seguro, 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 ECEM (Endo-colono Especialidades Médicas) não funciona como pronto atendimento e não atende urgências e emergências, portanto as complicações hemorrágicas ou perfurativas tardias que ocorrem horas a dias após a cirurgia terão que ser atendidas inicialmente nos prontos atendimentos conveniados ou públicos próximos a sua residência. Assim que você for atendido entre em contato comigo para novas orientações.**

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 ser liberado pelo médico.

O que você poderá sentir após o exame?

1. Sonolência: em função dos efeitos da medicação analgésica. 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 após o exame e repetir à noite e também pode tomar um a dois comprimidos de Hioscina Composto (proibido para alérgicos a dipirona). Procure andar um pouco em casa ou deitar de barriga para baixo para auxiliar na eliminação.
3. Náuseas e vômitos: poderão ocorrer devido à medicação sedativa. Nessa situação deverá permanecer em repouso deitado por mais tempo. Pode tomar um comprimido de Plasil® ou 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