



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

COLONOSCOPIA

Código
TCLE.GASTRO.001

Data

Revisão Nº
01

Data Revisão
18/11/2019

Nome completo da paciente: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Registro: _____

Nome completo do médico: _____ CREMEB _____

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE COLONOSCOPIA

O que é a Colonoscopia?

É um exame endoscópico que possibilita a visualização do intestino grosso: reto, cólon sigmóide, descendente, transverso, ascendente e ceco e da porção final do intestino delgado: íleo terminal. Ela é solicitada no intuito de diagnosticar e, quando possível, tratar doenças que acometem o trato gastrointestinal baixo. É realizado pela introdução de um aparelho flexível (fibroscópio) com iluminação central que permite a visualização do revestimento mucoso de todo o trajeto examinado do tubo digestivo. O exame pode ser realizado com sedação ou anestesia, utilizando medicação administrada por uma veia para permitir que você relaxe e adormeça. As principais indicações para realização do exame são: avaliação de alteração do ritmo intestinal, sangramento digestivo baixo e rastreamento e prevenção de câncer de cólon. A colonoscopia permite a detecção e tratamento de lesões pré-malignas e de câncer de cólon em fase inicial, que se apresentam ao exame como lesões elevadas (pólipos), planas ou deprimidas, passíveis de serem retiradas endoscopicamente durante o exame. O exame pode ser realizado em regime de hospital-dia ou de internação hospitalar.

Qual o preparo para o exame?

Deve-se interromper o uso de anti-agregantes plaquetários tipo clopidogrel por 7 dias antes do procedimento. Caso o paciente necessite do uso contínuo de clopidogrel ou adicionalmente faça uso de anticoagulantes, seu médico assistente deverá orientar e autorizar sua interrupção. Para realização do exame é necessário que seu estômago esteja vazio, sendo necessário jejum de 8 horas. Durante o procedimento endoscópico, o cólon precisa estar isento de fezes e resíduos alimentares para a adequada visualização do órgão. Para a limpeza do cólon, é necessário: 1) dieta líquida restrita na véspera do exame, que consiste na ingestão exclusiva de líquidos sem resíduos e sem leite durante as 24hs que precedem o exame. Você poderá fazer uso à vontade de sucos coados, caldos de carne, frango ou legumes, água de coco, chás, gelatina, sorvete (preparado sem leite), refrigerantes e bebidas isotônicas; 2) uso de dulcolax (laxante) 2 comprimidos as 20:00 na véspera do exame e 3) uso de manitol a 20% (medicação catártica) no dia do exame a ser administrada após a sua admissão no hospital. Evite comparecer com unhas pintadas, porque o esmalte prejudica a monitorização da oxigenação sanguínea durante o exame. Você deverá se apresentar ao serviço de endoscopia ou à admissão de clientes para internação hospitalar às 6:00h. Antes de iniciar o preparo do exame, é necessário o preenchimento da ficha de admissão e do termo de consentimento informado. É necessário que você traga do seu domicílio todos os materiais ou medicamentos de uso rotineiro que você necessite usar durante o período de sua internação.

O médico e/ou equipe de enfermagem estarão disponíveis para explicar o procedimento e responder as suas perguntas. Por favor, informe se você já realizou outro exame de colonoscopia, se teve alergia ou intolerância a



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

COLONOSCOPIA

Código TCLE.GASTRO.001	Data	Revisão Nº 01	Data Revisão 18/11/2019
---------------------------	------	------------------	----------------------------

qualquer medicação. No hospital, serão checados seus dados vitais (pulso e tensão arterial) e será puncionada uma veia para administração de medicação contra náuseas e de soro fisiológico e glicosado para hidratação. A equipe de enfermagem irá lhe oferecer 4 a 5 copos de solução de 750 ml de manitol a 20% misturada a suco de laranja. Você deverá tomar um copo a cada 05-10 minutos. Comunique a enfermeira qualquer reação adversa: tonturas, náuseas ou vômitos. Se houver necessidade do uso de alguma medicação prescrita (por exemplo anti-hipertensivos) antes do exame, você deve tomá-la com pequenos goles de água. Não faça uso de leite ou de anti-ácidos. Caso você seja diabético, evite fazer uso de insulina ou de hipoglicemiantes orais no dia do exame devido ao risco de hipoglicemia.

Cerca de duas horas após a ingestão da solução, você deverá começar a apresentar várias dejeções. O preparo dura cerca de 4 a 8 horas. O seu cólon será considerado limpo na presença de evacuações líquidas sem resíduos fecais. Após o preparo adequado do cólon você será encaminhado para a sala de exame.

O que acontece durante o exame?

Após sua admissão na sala de exame, você precisará remover seus óculos e próteses dentárias. Seus dados vitais e sua saturação de oxigênio serão monitorados e será colocado gentilmente um pequeno cateter nasal para administração de oxigênio. Você irá posteriormente receber medicação sedativa ou anestésica para permitir que você relaxe e adormeça. A medicação pode causar sensação fugaz de ardência no local da infusão e no trajeto da veia puncionada. O médico realizará então um toque retal, seguido a introdução do colonoscópio pelo ânus até o ceco e/ou íleo terminal. Caso você sinta qualquer desconforto, doses subseqüentes da mesma medicação serão empregadas para permitir que um exame tranqüilo e indolor. Se necessário, pequenas amostras de tecido (biópsias) podem ser colhidas durante o exame para análise microscópica detalhada. Na presença de lesões elevadas (pólipos), planas ou deprimidas, poderá ser realizada, a critério médico, a sua retirada durante o exame por polipectomia ou mucossectomia. A duração média do procedimento é de 15 a 30 minutos.

Quais as complicações do procedimento?

A colonoscopia é um exame seguro recomendado inclusive para rastreamento populacional para prevenção de câncer colorretal em indivíduos com idade superior a 50 anos. No entanto, como todo ato médico, ela não é isenta de riscos. As complicações da colonoscopia podem ser divididas em complicações relacionadas ao preparo, a sedação ou anestesia e complicações relacionadas a procedimentos diagnósticos ou terapêuticos. O uso de catárticos durante o preparo intestinal pode ocasionar tonturas, náuseas, vômitos e cólicas intestinais, seguidos ou não por desidratação e desequilíbrio hidroeletrolítico (alteração na concentração corporal de sódio, potássio e magnésio). Raramente, distensão abdominal pode ocorrer, particularmente em pacientes com tumores avançados do intestino grosso. O preparo intestinal é realizado de maneira a prevenir ou minimizar esses efeitos colaterais por hidratação venosa e reposição hidroeletrolítica vigorosa, e uso profilático de anti-eméticos. As medicações empregadas na sedação podem provocar reações locais (flebite no local da punção venosa) e sistêmicas de natureza cardiorrespiratória, incluindo depressão respiratória com diminuição na oxigenação sanguínea e alterações no ritmo cardíaco (bradicardia e taquicardia) e na pressão arterial sistêmica (hipotensão e hipertensão). Esses efeitos colaterais são constantemente monitorizados durante o exame com o uso de monitor de oxigenação sanguínea e de controle da frequência cardíaca, estando a equipe habilitada para o tratamento imediato de qualquer uma dessas complicações. As complicações relacionadas a colonoscopia diagnóstica são raras, ocorrendo em 0,1% a 0,5% dos exames. As mais freqüentes são a perfuração



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

COLONOSCOPIA

Código TCLE.GASTRO.001	Data	Revisão Nº 01	Data Revisão 18/11/2019
---------------------------	------	------------------	----------------------------

(0,5%) e o sangramento (0,05%). Perfuração ocorre mais frequentemente em pacientes idosos com doença diverticular deformante dos cólons. Hemorragia é excepcional e ocorre geralmente em pacientes com distúrbios de coagulação submetidos à biópsia colônica. Essas complicações são mais freqüentes nos procedimentos terapêuticos, incluindo polipectomia (retirada de pólipos), mucosectomia (retirada de lesões planas ou deprimidas), hemostasia (tratamento de lesões sangrantes), dilatação de estenose (estreitamento) colônica e descompressão colônica. As complicações após a polipectomia são as mais freqüentes, ocorrendo sangramento e perfuração na base do pólipos retirado em, respectivamente, 1 a 2,5% e 0,3% a 2% dos casos. Essas complicações ocorrem geralmente em pacientes com pólipos de grandes dimensões (maiores que 2 cm) e podem ocorrer no momento ou dias após a realização do exame. O sangramento pode ser tratado por hemostasia endoscópica e a perfuração habitualmente requer tratamento

Orientações pós exame

Após o término do exame, você será encaminhado de volta ao seu quarto, onde você deverá permanecer por 30 a 45 minutos, até que os efeitos principais das medicações empregadas para sua sedação desapareçam. Você pode apresentar flatulência e mais raramente dor abdominal. Caso isto ocorra, favoreça a eliminação de flatos, deitando de lado ou de bruços. Se não apresentar melhora, comunique o seu médico para que ele possa lhe administrar medicação analgésica. Como você recebeu medicações sedativas durante o exame, um acompanhante deve estar obrigatoriamente disponível para escoltá-lo de volta para casa. Devido aos efeitos da medicação, você não deve dirigir carros, operar máquinas, ou beber álcool até o dia seguinte ao exame, quando você será capaz de retornar às suas atividades rotineiras. Após o exame, você pode voltar a sua dieta normal e a fazer uso de suas medicações rotineiras, a menos que tenha sido instruído do contrário por seu médico. Você poderá apresentar fezes diarréicas ainda por 12-24 horas após o exame. O resultado do exame deve ser interpretado de acordo com sua história clínica e exame físico. O médico que solicitou o exame é o profissional mais habilitado para orientá-lo em relação ao diagnóstico encontrado. Se necessário, o médico endoscopista poderá entrar em contato direto com ele. Instruções adicionais a respeito de seu problema e tratamento serão dadas na sua próxima consulta clínica. Se foram obtidas biópsias, a análise poderá ser realizada pelo laboratório de anatomia patológica de sua preferência, sendo o resultado entregue pelo mesmo laboratório geralmente em cinco dias úteis. Caso você tenha se submetido a um procedimento terapêutico, informações adicionais serão prestadas pelo médico endoscopista e/ou enfermeira. Após a assinatura de sua alta hospitalar, você terá uma hora de prazo para liberação do seu apartamento ou leito de enfermaria.

Caso você apresente qualquer intercorrência: dor ou vômitos repetitivos; evacuação ou vômitos com sangue; febre; dor, vermelhidão ou inchaço no local da injeção endovenosa, por favor, ligue para o Serviço de Endoscopia do Hospital Aeroporto das 8:00 às 16:30 horas, (071) 3288-8195, de segunda a sexta-feira, e solicite contato com a enfermeira encarregada ou com o médico gastroenterologista de plantão.



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

COLONOSCOPIA

Código TCLE.GASTRO.001	Data	Revisão Nº 01	Data Revisão 18/11/2019
---------------------------	------	------------------	----------------------------

Eu, _____, fui adequadamente orientado sobre o exame de colonoscopia pela equipe do Serviço de Endoscopia do Hospital Aeroporto, tendo lido ou ouvido atentamente as orientações para a realização do procedimento e concordo com a sua realização, autorizando o médico a realizar os procedimentos diagnósticos e terapêuticos que se revelem oportunamente necessários, incluindo biópsias e retirada de lesões planas ou deprimidas (mucosectomia) ou elevadas (polipectomia). Afirmo também que fui informado adequadamente sobre os riscos potenciais do exame e suas possíveis complicações, assim como também fui avisado sobre a necessidade de retornar para o meu domicílio acompanhado e não dirigir carros, operar máquinas ou fazer ingestão de bebidas alcoólicas até o dia seguinte a realização do exame.

Assim, tendo conhecimento, autorizo a realização do mesmo, expressando que as informações foram prestadas de viva voz pelo (a) médico (a) e que me foi entregue a descrição do procedimento, tendo sido perfeitamente entendidas e aceitas.

Ainda, fica instituído que, caso o procedimento não seja realizado dentro do prazo de 180 (cento e oitenta) dias, contados a partir do dia imediatamente posterior àquele da assinatura, o presente termo perderá sua validade, sendo necessária a elaboração de novo documento.

Fica também estabelecido que diante o procedimento, o paciente e/ou representante legal pode revogar este consentimento a qualquer momento de maneira formal.

Para que produza os efeitos legais assino o presente termo, recebendo cópia.

Lauro de Freitas, _____ de _____ de _____

Assinatura do Paciente/Representante

Assinatura da Testemunha

Confirmo que expliquei detalhadamente para o(a) paciente e/ou seu(s) familiar(es), ou responsável(eis), o propósito, os benefícios, os riscos e as alternativas para o tratamento /procedimento acima descrito, respondendo às perguntas formuladas pelos mesmos, e esclarecendo que o consentimento que agora é concedido e firmado poderá ser revogado a qualquer momento antes do procedimento. De acordo com o meu entendimento, o paciente ou seu responsável, está em condições de compreender o que lhes foi informado.

Lauro de Freitas, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo com
CRM Médico

Assinatura da Testemunha