



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA MANOMETRIA ANORRETAL

O QUE É?

O exame mede basicamente as pressões dos músculos do esfíncter anal, a sensação no reto e os reflexos neurais que são necessários para executar os movimentos normais do intestino.

PARA QUE SERVE?

Manometria anorretal é um procedimento realizado para avaliar pacientes com constipação ou incontinência fecal e também alguns pré e pós-operatórios.

COMO É REALIZADA?

O exame é realizado com paciente acordado deitado sobre seu lado esquerdo. Uma pequena sonda flexível, do calibre de um termômetro, com um balão na extremidade é inserida no reto. O cateter é conectado a um aparelho que mede basicamente pressões. Durante o procedimento, o pequeno balão anexado ao cateter pode ser inflado no reto para avaliar as vias de reflexos normais. A enfermeira ou médico também podem pedir ao paciente para efetuar movimentos comuns como: esforço para evacuar, para prender, ou mesmo relaxar em vários momentos do exame. As pressões do músculo esfíncter anal são medidas durante cada uma dessas manobras. Para prender, o paciente aperta os músculos do esfíncter, como se tentando impedir que alguma coisa fosse sair. Para forçar a evacuação, as tensões serão dirigidas para baixo como se tentando ter um movimento de evacuação. Geralmente não é necessário preparo no reto (lavagem ou laxantes). Se for necessário usar laxantes (eventualmente), o paciente será orientado.

DURAÇÃO DO EXAME

O exame de manometria anorretal é tolerado pela maioria dos pacientes. Durando em torno de 20 a 30 minutos, não causa nenhum dano pós exame, podendo o paciente realizar as atividades cotidianas normalmente.

INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

O resultado do exame será entregue 10 (dez) dias após a data de realização.

TERMO DE CONSENTIMENTO

Declaro ter sido atendido em minhas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível. Assim, certifico que este documento foi lido por mim e que entendi o seu conteúdo descrito, assim como os RISCOS E COMPLICAÇÕES, deste procedimento, expresso meu pleno consentimento para sua realização.

NOME COMPLETO (PACIENTE): _____

NOME COMPLETO (ACOMPANHANTE): _____

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Expliquei todo o procedimento, exame/tratamento que o paciente acima referido está sujeito, ao próprio paciente e/ou seu responsável, sobre os benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelo mesmo. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável, está em condições de compreender o que lhes foram informados.

Assinatura e Carimbo médico: _____

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME

DATA: _____ / _____ / _____ HORÁRIO: ____: ____.

- Neste exame não é necessário trazer acompanhante ou estar em jejum;
- Chegar com antecedência de 20 minutos, portando: nome dos medicamentos que faz uso, pedido médico, carteirinha do convênio (se conveniado), RG, CPF, cartão do SUS e comprovante do endereço;
- Não portar objetos de valores (não nos responsabilizamos por perdas e/ou danos);
- Não trazer criança;
- Trazer exames relacionados ao cólon, reto e ânus (colonoscopia/tempo de trânsito intestinal e etc.);
- Trazer exame relacionados de outras especialidades (eletrocardiograma, ecocardiograma, espirometria e videolaringoscopia);
- Se houver algum procedimento as orientações serão fornecidas após o exame;
- Alguns pacientes podem não tolerar a permanência da sonda de manometria. Neste caso, o exame será faturado/cobrado normalmente, devido ao uso de material.