

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA RETOSSIGMOIDOSCOPIA

COMO É REALIZADA?

A Retossigmoidoscopia é realizada mediante a introdução pelo reto (ânus) do paciente de um tubo flexível (colonoscópio), que permite a visualização pelo médico do interior do reto e cólon sigmoide. Devido a sua flexibilidade o colonoscópio adapta-se perfeitamente as formas do intestino, facilitando assim sua introdução e a visualização das áreas pesquisada. Mesmo assim é natural que o nosso organismo ofereça certa resistência a introdução do aparelho. O exame é realizado sob sedação endovenosa, que pode causar sonolência, relaxamento, tontura, euforia e amnésia (sensação falsa de não realização do exame) no paciente, que passarão depois da realização do exame. Durante o exame o médico costuma insuflar ar para melhor avaliação do órgão, o que pode causar um pouco de cólica que melhora instantaneamente após a deambulação (andar) e eliminação dos gases. O exame é realizado com monitorização contínua, tornando o exame mais seguro.

DURAÇÃO DO EXAME

O exame de retossigmoidoscopia, em regra, dura cerca de 15 a 20 minutos. Em virtude da medicação anestésica após o exame, o paciente permanecerá na sala de repouso por cerca de 30min, antes de ser liberado.

PROCEDIMENTOS ENDOSCÓPICOS

Durante o exame pode ser necessário realizar algum procedimento terapêutico como: biópsias, injeções de substâncias para deter sangramentos que esteja em curso, dilatações e remoções de pólipos (com ou sem o uso de bisturi elétrico) que podem ser encontrados durante o exame. No caso da polipectomia, este procedimento pode ser realizado em uma sessão ou, caso seja encontrado vários pólipos, em sessões adicionais, conforme a orientação do médico endoscopista. A importância da retirada desses pólipos está no potencial de malignização que alguns deles apresentam. Embora sejam eventos raros e esses procedimentos sejam de extrema importância, os mesmos, aumentam o risco de complicações como sangramentos e perfurações.

PREPARO PARA O EXAME

DIA: ____ / ____ / ____ (DIA ANTERIOR DO EXAME)

DIETA

CAFÉ DA MANHÃ/LANCHE DA TARDE/LANCHE DA NOITE: Bolacha de água e sal ou bolacha de maisena e chá de erva, suspiro e gelatina.

ALMOÇO E JANTAR: Batata amassada temperada apenas com sal, ovo cozido ou macarrão instantâneo sabor carne ou frango, ou macarrão na manteiga.

LÍQUIDOS À VONTADE DURANTE TODO O DIA: Água, chás claros, Gatorade de limão, água de coco, sucos de frutas coados com peneira fina;

Ingerir no mínimo 2 litros;

ATENÇÃO: NÃO TOMAR LEITE OU DERIVADOS (iogurte, Yakult e outros).

- Às 20h - Tomar três (03) comprimidos DULCOLAX;
- Às 21h - Aplicar uma (01) bisnaga de FLEET ENEMA por via retal;
- Às 22h - Jejum absoluto (inclusive de água).

DIA: ____ / ____ / ____ (DIA DO EXAME)

PACIENTES AGENDADOS DAS 8H ATÉ 12H (MEIO-DIA)

- Às 6h - Aplicar 2 (duas) bisnaga de FLEET ENEMA por via retal;
- Manter Jejum absoluto (inclusive de água).

PACIENTES AGENDADOS APÓS O MEIO-DIA (12H)

- Às 6h - CAFÉ DA MANHÃ: (04) Bolacha de água e sal ou bolacha de maisena e chá de erva de cor clara. Após jejum absoluto (inclusive de água);
- Às 10h - Aplicar 2 (duas) bisnagas de FLEET ENEMA por via retal.

TERMO DE CONSENTIMENTO

Após o exame, recomenda-se: repouso, não ingerir bebidas alcoólicas e não dirigir, nas próximas 12 (doze) horas.

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.

NOME DO MÉDICO: _____ Assinatura e Carimbo: _____

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME

Chegar com antecedência de 20 minutos, portando: nome dos medicamentos que faz uso, pedido médico, carteirinha do convênio (se conveniado) exame anterior se tiver, RG, CPF, cartão do SUS e comprovante do endereço. Estar com acompanhante maior de idade/responsável, com capacidade física e mental de cuidar do paciente. (Sem acompanhante o médico não realizará). Resolução nº 1886/208.

- Em pessoas mais sensíveis em virtude de alguma dificuldade técnica, pode ocorrer inflamação da veia (flebite) ou inchaço (hematoma) no local do medicamento endovenoso;
- É proibido no dia do exame estar dirigindo carro, pilotar moto ou andar de carona em uma motocicleta ou operar máquinas por pelo menos 12 (doze) horas após a realização do exame;
- Não portar objetos de valores (**não nos responsabilizamos por perdas e/ou danos**);
- Não trazer criança;
- Se houver algum procedimento, as orientações serão fornecidas após o exame;
- Pode alimentar-se levemente a partir de 30 minutos após realização do exame, ou quando o reflexo de deglutição estiver normal (engolindo sem tossir);
- NÃO ingerir bebidas alcoólicas por pelo menos 12 (doze) horas após a realização do exame;
- Em caso de preparo intestinal/jejum inadequado, haverá necessidade de uma nova guia do convênio, com autorização pelo mesmo para um novo exame. Em exames particulares o custo será de um novo exame;
- Se possível, evite esmaltes escuros, unhas postiças e alongamentos;
- Não usar adornos (brincos, anéis, colares, piercings) no dia do exame;
- Não nos responsabilizamos por eventuais danos em dentes, próteses dentárias, dentaduras, facetas dentárias e lentes de contato.

ATENÇÃO - Em caso de medicação de uso contínuo:

- Se fizer uso de medicamentos anticoagulantes (Clopidogrel/Marevan/Varfarina/Xarelto ou similares), procurar orientação do seu médico para suspensão (para que o exame possa ser realizado);
- Se fizer uso de medicamentos para diabetes (Metformina/insulina...) e calmantes: suspender o uso no DIA DE EXAME. Após o exame >> fazer o uso normalmente;
- Se fizer uso de medicações como Dulaglutida (Trulicity) ou Tirzepatida (Mounjaro), eles devem ser suspensos 15 dias antes do exame;
- Se fizer uso de medicações como Semaglutida (Ozempic, Rybelsus e Wegovy), eles devem ser suspensos 21 dias antes do exame;
- Se fizer uso de medicações como (Saxenda ou Victoza), eles devem ser suspensos 3 dias antes do exame;
- Medicamentos para hipertensão (pressão alta) e/ou coração devem ser ingeridos normalmente, com pouca água (20 ml), no horário habitual;
- Medicamentos para doenças do pulmão (bronquite, asma...) devem ser inalados/tomados normalmente, com pouca água (20 ml), no horário habitual.