



# ETIQUETA

## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ORIENTAÇÕES PRÉ E PÓS- EXAME ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA

### 1. O que é?

É um procedimento que permite a visão do cólon (intestino grosso) e reto através de um aparelho que possui uma microcâmera e é introduzido no ânus. O procedimento é realizado para diagnosticar doenças, remover pólipos (pequenos tumores malignos ou benignos) e obter biópsias (retirada de amostras de tecidos para análise).

### 2. Como é feita?

O preparo para o exame é realizado com uma dieta leve líquida na véspera, e a ingestão de laxativos horas antes do exame, com objetivo de eliminar todo o conteúdo de fezes do cólon possibilitando a visualização da mucosa do intestino grosso. Este preparo pode ser realizado completamente em casa ou parcial no hospital e normalmente é bem tolerado. O preparo adequado do cólon é essencial para a realização do exame, para isso siga as orientações cuidadosamente.

O exame é realizado com paciente em posição lateral e as pernas dobradas. Durante o procedimento são administrados sedativos e analgésicos para garantir o conforto do paciente. **Devido a administração dos sedativos é obrigatório a presença de acompanhante para a realização do exame.** Quando há necessidade de biópsia uma pinça é passada através do colonoscópio, a fim de retirar alguns fragmentos do tecido e enviá-los para análise de um patologista. Lembre-se que biópsias podem ser realizadas por várias razões, como para inflamações, retiradas de pólipos, não significando, necessariamente suspeita de câncer. Nem todos os pólipos, em especial os muito pequenos, são detectáveis. A ressecção de pólipos não necessariamente garante a ausência do câncer ou câncer curável em seguimento de 3 anos.

Esse procedimento é realizado no Centro de Endoscopia, com o paciente ficando em observação no próprio setor (recebendo alta após algumas horas).

O preparo poderá ser domiciliar ou hospitalar, a escolha depende da complexidade do procedimento e das condições clínicas do paciente.

### 3. Quais são os principais riscos?

São raras as complicações, mas pode haver:

- ✓ Desconforto abdominal após o exame
- ✓ Dor no local da injeção de sedativos acompanhada por vômito
- ✓ Náuseas e vômitos
- ✓ As complicações relacionadas à sedação intravenosa são raras e de solução imediata
- ✓ Raramente podem ocorrer perfurações e hemorragias- casos extremos (e muito raros), requerendo internação e eventual tratamento cirúrgico se necessário.

#### Sinais de alerta a serem observados:

- ✓ Sangramento intenso nas fezes
- ✓ Temperatura maior que 38 °C
- ✓ Dor abdominal intensa
- ✓ Calafrios

Os sangramentos em grande volume são raros e podem manifestar-se com cólica diarréica com sangue, sinais de baixa pressão arterial (como desmaios, escurecimento da visão, tonturas ao levantar). Os sangramentos tardios também podem ocorrer em até 15 dias após a realização de polipectomia apresentando-se nas fezes, que na maioria das vezes é autolimitado.



#### 4. Cuidados após procedimento nas primeiras 12h

- a. Dieta leve.
  - b. A ingestão de bebidas alcoólicas deverá ser evitada.
  - c. Restrição à atividade física.
  - d. Não se pode dirigir ou trabalhar no dia do exame. Se necessário solicitar atestado médico.
  - e. Não é comum a ocorrência de dor significativa, que necessite de tratamento. Caso ocorra dor podem ser usados analgésicos comuns, exceto aqueles que contenham ácido acetilsalicílico / aspirina.
  - f. O uso de anticoagulantes deverá ser analisado caso a caso, entre o médico endoscopista e o médico do paciente.
- **Se houver qualquer suspeita de complicação ligue para o Centro de Endoscopia, procure o Pronto Atendimento do Hospital, entre em contato com o médico que realizou o procedimento e ligue para o seu médico.**

#### 5. Como retirar o resultado?

O resultado do exame será entregue pela Central de Laudos do Hospital Alemão Oswaldo Cruz.

**O resultado do exame para ser corretamente interpretado deve ser relacionado com uma série de outros dados que o seu médico possui. Desse modo, qualquer dúvida em relação ao resultado do exame de endoscopia deve ser esclarecida com o médico que o solicitou.**

#### 6. Termo de Compromisso do acompanhante:

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ responsabilizo-me por acompanhar o paciente \_\_\_\_\_ após a alta do exame endoscópico realizado no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ conforme orientações da equipe médica. Declaro ainda que recebi por escrito e entendi as orientações pós exame

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

#### 7. Consentimento pós-informado: ( ) paciente ( ) responsável

Fui devidamente esclarecido (a) e informado (a) quanto aos riscos previsíveis, intercorrências inesperadas e cuidados pós-procedimento, tendo compreendido perfeitamente todas as questões e autorizo a realização do procedimento proposto no paciente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nome legível/RG**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

#### 7. Informativo Médico:

Expliquei de forma clara e objetiva todo o procedimento: exame, tratamento e/ou cirurgia a que o (a) paciente acima referido (a) está sujeito (a), e/ou seu responsável e também sobre os benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o (a) paciente e/ou seu responsável tem condições de compreender o que lhes foi informado.

\_\_\_\_\_  
**Nome Completo / CRM**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**