CONSENTIMENTO INFORMADO, ESCLARECIDO E LIVRE PARA OS ATOS ABAIXO INDICADOS (RISCAR O QUE NÃO INTERESSE), CONFORME NORMAS DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE E RGPD

☐ Colonoscopia, com eventuais técnicas complementares se necessárias e justificadas.
□ Sedar/analgesiar , sedação superficial ou profunda.
- Especificar outros:
Alcides Castelo Branco Catré, Dr./cédula nº 19935.
Outros médicos (nome):/cédula nº
Confirmo que expliquei à pessoa abaixo indicada, de forma adequada e inteligível, os procedimentos necessários ao/s ato/s autorizado/s neste documento, seus objetivos, riscos e eventuais complicações. Respondi a todas as questões que me foram colocadas e assegurei-me de que houve um período de reflexão suficiente para a tomada da sua decisão. Expliquei os meios alternativos de que dispõe, em caso de recusa, bem como as suas vantagens e inconvenientes. Inclui informação e expliquei a nossa política referente a proteção de dados pessoais, conforme impresso específico.
Data: / Assinatura/s:
Senhor(a) Utente: Leia com atenção o conteúdo deste documento, frente e verso. Se não estiver bem esclarecido/a não hesite em solicitar e consultar mais informações. Verifique se todo o conteúdo está correto. Confirme os preços base, taxas e acréscimos (ver tabelas). Se tudo estiver conforme, se não tiver dúvidas e se concordar, então assine este documento, que é revogável. Este pedido resulta da Norma nº 015/2013 do DQS de 03/10/2013, da Direção-Geral da Saúde, bem como do Regulamento (UE) nº 2016/679, de 27 de Abril de 2016 (RGPD).
Parte declarativa da pessoa que consente: Declaro ter tomado conhecimento e compreendido os objetivos, riscos e eventuais complicações de quanto me foi proposto e explicado pelo(s) profissional(ais) de saúde que assina(m) este documento, ter-me sido dada oportunidade de fazer todas as perguntas sobre cada assunto e para todas elas ter obtido resposta esclarecedora, ter-me sido garantido que não haverá prejuízo para os meus direitos assistenciais se eu recusar esta solicitação, e ter-me sido dado tempo suficiente para refletir sobre a proposta. Assim explicitamente : 1 - Autorizo os atos acima indicados e os diretamente relacionados, se necessários no meu próprio interesse e justificados por razões clínicas fundamentadas, incluindo os adequados à resolução de possíveis eventos adversos ou complicações. 2 - Autorizo o acesso, a consulta e disponibilização de resultados dos exames no sistema de informação do SNS e Registo de Saúde Eletrónico (RSE), com a integração na plataforma técnica de dados de saúde (PDS), bem como a recolha e manuseamento (tratamento) dos meus dados pessoais, em concreto no que se refere ao necessário para os objetivos acima indicados e faturação, sempre no respeito pelo Regulamento Geral Sobre Proteção de Dados Pessoais (RGPD) e política de privacidade explicada pelo profissional supra assinado.
Local/Data:,/
Assinatura (legível):
Menor com discernimento deve assinar em cima, se consentir. Se o próprio não assinar – idade ou incapacidade: Grau de Parentesco ou Tipo de Representação:
Nome:
Data ou validade
Assinatura/representante (legível):

LOPES CATRÉ, Lda / GASTRO MÉDICA, Lda / MIGUEL PINTO CARDOSO, Lda Informação para Endoscopia Alta, Colonoscopia (total ou segmentar), Sedação/Analgesia de apoio.

Os exames endoscópicos do aparelho digestivo (estômago e intestino grosso, entre outros) consistem na introdução de um endoscópio flexível pela boca ou pelo ânus, visualizando a quase totalidade da parte interna desses órgãos, identificando diversas patologias e permitindo efetuar biópsias ou polipectomias, isto é colheita de material biológico para diagnóstico e/ou tratamento, além de outros procedimentos. Tendo falsos negativos (podendo deixar escapar doenças) são, ainda assim, o melhor método de estudo destes órgãos. Têm preparações específicas:

A endoscopia alta (exame do esófago, estômago e parte do duodeno) necessita de jejum de 5 horas.

A **colonoscopia** (exame do reto e cólon) tem preparação exigente sendo a boa limpeza do órgão fundamental (ver folha própria). É o melhor exame para o intestino grosso mas há lesões que não se vêm, nem sempre é conseguido na totalidade e pode ocorrer incerta localização da lesão ou da progressão endoscópica alcançada. Pode justificar-se repetição, exame radiológico alternativo (o qual não permite biópsias ou polipectomias, nem ver o aspeto da mucosa) ou até internamento.

Na colonoscopia posiciona-se o utente, introduz-se o endoscópio e insufla-se ar/água no intestino. Geralmente é necessário mudar de posição e pressionar a parede abdominal para fazer avançar o endoscópio. Surge, quase sempre, dor ou sensação de pressão intestinal. Pode surgir reação vagal (sensação de desmaio), habitualmente com rápida e completa recuperação parando o exame.

Entre outras, as principais **complicações** dos exames endoscópicos são hemorragia, perfuração e infeção. Podem surgir e perceber-se durante ou só após o exame. Raras em rotina, associam-se mais a biópsias ou polipectomias. No geral resolvem-se de modo conservador, mas podem exigir cirurgia urgente/internamento. Doenças do sangue, sistema nervoso, cirrose, diabetes, prévia cirurgia ou doença abdominal ou pélvica com aderências, cesarianas, redundância, angulações cerradas/dobras do cólon, divertículos, próteses vasculares ou valvulares, anticoagulantes, idade 75 ou mais anos, entre outras situações, elevam o risco. Estão descritos casos de morte, muitíssimo raros. A endoscopia alta tem muito menos complicações que a colonoscopia.

O uso de alguns medicamentos não permite que se faça polipectomia sem a substituição ou suspensão, porém, esta só deverá ser efetuada com o conhecimento e aval do médico assistente. Deste modo, deve ser portador de lista dos medicamentos que toma ou tomou recentemente. Para melhor limpeza a toma oral de ferro deve suspender-se 5 dias antes da colonoscopia.

A **sedação/analgesia** diminui o desconforto e dor, mas advêm alguns riscos associados ao uso dos fármacos respetivos, como depressão cardiorrespiratória, alergias, flebites, aspiração pulmonar ou outros muito raros. Podem ser necessários exames, como eletrocardiograma e análises, pelo que deve trazer os que tem em casa, se forem recentes. A necessidade e tipo de exames são avaliados caso a caso. Hemograma com plaquetas e estudo da coagulação podem justificar-se, por exemplo se for equacionada polipectomia. A opinião e o contributo do médico de família são muito importantes.

A sedação necessita de jejum de 6 horas, contudo podem ser ingeridos líquidos transparentes até 2 horas antes da técnica. Pode ser necessária consulta de pré-anestesia, por exemplo nas doenças cardiorrespiratórias graves; se for o seu caso, fale ao seu médico assistente e no local onde vai fazer o exame. Os nossos consultórios dispõem de monitor de sinais vitais com as várias funcionalidades, desfibrilhador, ventilador manual, oxigénio, etc., para qualquer evento negativo, e há sempre (re)avaliação médica na hora do exame. Deve **vir acompanhado** por adulto capaz. Nas horas seguintes não pode tomar decisões importantes, andar sozinho na rua ou conduzir. Pode ter perda de memória para o exame e períodos pouco antes e depois dele.

Após o exame pode sentir náuseas, tonturas ou cólicas devido ao ar no intestino, são habitualmente leves e passageiras. Se notar algo anormal (dores abdominais intensas ou com agravamento e não alívio após o exame, mal estar geral/sensação de desmaio, perda de sangue importante, febre, vómitos intensos, distensão abdominal, falta de ar), não hesite em dirigir-se a nós ou ao Serviço de Urgência mais próximo.

Só pode sair do consultório com nossa autorização e retomar alimentação normal quando se sentir bem.

A duração dos exames é incerta daí o horário ser aproximado, mas respeite-o. Não falte sem avisar, mas avise-nos se possível pelo menos dois dias antes, de modo a podermos aproveitar a vaga para casos urgentes. Se tiver **exames anteriores** deve mostrá-los. Se tiver dúvidas ou situação particular contacte-nos.

Os preços/taxas são variáveis em função dos atos e técnicas complementares (ver tabelas de preços).

Anexo está o termo de consentimento informado a assinar por si e pelo médico antes do exame. É revogável.