

Broncoscopia

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO

Por este instrumento particular o (a) paciente _____

CPF-nº: _____ ou seu responsável Sr. (a) _____

_____ inscrito no CPF Nº _____ declara, para todos os fins legais, especialmente do disposto no artigo 39, VI, da Lei 8.078/90, que dá **plena AUTORIZAÇÃO ao médico (a), Dr.(a)** _____, inscrito (a) no CRM-MG nº _____

para proceder às investigações necessárias ao diagnóstico do seu estado de saúde, bem como executar o **EXAME** de “**BRONCOSCOPIA**”, e todos os procedimentos que o incluem, inclusive anestésias ou outras condutas médicas que tal tratamento médico possa requerer, podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde. Declara outros sim, que o referido (a) médico (a), atendendo ao disposto nos arts. 22º e 34 do Código de Ética Médica e no art. 9º da Lei 8.078/90 (abaixo transcritos), prestando informações detalhadas sobre o diagnóstico e procedimentos a serem adotados e ora autorizado, especialmente as que se seguem:

DEFINIÇÃO: Broncoscopia - exame de avaliação da laringe e vias aéreas inferiores. Auxilia no diagnóstico de diferentes doenças da laringe, traqueia e brônquios, por meio de coleta de biópsias ou exame citológico. Punção aspirativa por agulha, de acordo com a indicação do médico. Pode ser utilizada para tratamento minimamente invasivo de doenças que causam obstrução das vias respiratórias. É realizado por meio de um aparelho flexível de fibra ótica através do nariz ou boca (videobroncoscópio) com capacidade de fotografar e filmar as diferentes estruturas das vias aéreas inferiores. Durante o exame é aplicado um gel anestésico nas cavidades nasais e xilocaína líquida nas vias respiratórias. O exame é realizado sob sedação ou anestesia geral permitindo o conforto durante a sua realização. Pode haver incômodo no nariz e na garganta e, em alguns casos, pode ocorrer um pouco de tosse.

CONTRA INDICAÇÕES: O exame é contra indicado nos casos de insuficiência respiratória grave, arritmias cardíacas graves, insuficiência coronariana descompensada e crise grave de asma. Se houver indicação de biópsia transbrônquica, esta não deverá ser feita em casos de plaquetopenia, distúrbios de coagulação, uremia, hipertensão pulmonar grave e pulmão único. É necessária a suspensão de medicamentos anticoagulantes. Confirmar, com seu médico, a possibilidade de interromper o uso do medicamento e verificar o tempo exato dessa suspensão.

COMPLICAÇÕES: Estou ciente de que em procedimentos médicos invasivos podem ocorrer complicações, são riscos, mas são raros: sangramento nasal (epistaxe); insuficiência respiratória; hipotensão (pressão baixa); náusea e vômito; parada cardíaca ou respiratória; convulsões; infarto miocárdio (coração); perfuração no pulmão - brônquios ou esôfago (Pneumotórax/ Pneumomediastino); hemorragias; infecção generalizada; até 12 horas pós-exame febre e dor; as complicações podem resultar em tratamento cirúrgico ou internação; óbito. **Se apresentar sintomas comunique imediatamente com médico.

Rubricas:

RECOMENDAÇÕES MÉDICAS - ALTA:

1. Após o exame há necessidade de repouso até liberação pela equipe médica.
2. Devido à sedação, o paciente será orientado a fazer repouso.
3. Não dirigir e não ingerir bebidas alcoólicas nas 24 horas após o exame.
4. No período de 8 horas após exame, não realizar tarefas que necessite de atenção, como mexer com máquinas ou objetos cortantes.
5. Depois de 1 hora ao término do exame pode se alimentar normalmente. Não existe restrição ao tipo de alimento, apenas deve evitar alimentos muito quentes.

CBHPM: (4.02.01.03-1) CID J98.8. - CBHPM SIMILIARES: (4.02.01.05-8) (94.02.02.05-4) (4.02.02.59-3)

Declaro ter lido as informações contidas no presente instrumento, a qual entendeu perfeitamente e aceitou, compromissando-se a respeitar integralmente as instruções fornecidas pelo (a) médico (a), estando ciente de que sua não observância poderá acarretar riscos e efeitos colaterais a si (ou ao paciente).

Declaro, igualmente, estar ciente de que o tratamento adotado não assegura a **garantia de cura**, e que a evolução da doença e do tratamento pode obrigar o (a) médico (a) a modificar as condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o (a) mesmo (a) autorizado (a), desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento.

Finalmente, declaro ter sido informado a respeito de métodos terapêuticos alternativos e estar atendido em suas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível.

Assim, após a leitura e compreensão sobre **RISCOS E COMPLICAÇÕES** mais comuns deste procedimento supramencionado, **AUTORIZO** de forma expressa sua realização.

Ponte Nova (Minas Gerais) _____ de _____ de _____.

Assinatura do **Paciente**. (Igual Identidade)

Assinatura do (a) **Responsável** – Alternativo (Igual Identidade)

Assinatura do (a) **Médico** (a) (Carimbo + Assinatura ou Nome Completo + CRM)

Código de Ética Médica – Art. 59º - É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta ao mesmo possa provocar-lhe dano, devendo, nesse caso, a comunicação ser feita ao seu responsável legal.

Lei 8.078 de 11/09/1990 – Código Brasileiro de Defesa do Consumidor: Art. 9º - O fornecedor de produtos ou serviços potencialmente perigosos à saúde ou segurança deverá informar, de maneira ostensiva e adequada, a respeito da sua nocividade ou periculosidade, sem prejuízo da adoção de outras medidas cabíveis em cada caso concreto. Art. 39º - É vedado ao fornecedor de produtos ou serviços dentre outras práticas abusivas: VI – executar serviços sem a prévia elaboração de orçamento e autorização expressa do consumidor, ressalvadas as decorrentes de práticas anteriores entre as partes.



H O S P I T A L
ARNALDO GAVAZZA

Recomendações Médicas:

Broncoscopia

ORIENTAÇÕES PÓS-EXAME DE BRONCOSCOPIA - ALTA

1. Devido à sedação, o paciente deve fazer repouso.
 2. Não dirigir e não ingerir bebidas alcoólicas nas 24 horas após o exame.
 3. No período de 8 horas após exame, não realizar tarefas que necessite de atenção, como mexer com máquinas ou objetos cortantes.
 4. Depois de 1 hora ao término do exame, pode se alimentar normalmente. Não existe restrição ao tipo de alimento, apenas deve evitar alimentos muito quentes.
-



H O S P I T A L
ARNALDO GAVAZZA

Recomendações Médicas:

Broncoscopia

ORIENTAÇÕES PÓS-EXAME DE BRONCOSCOPIA - ALTA

1. Devido à sedação, o paciente deve fazer repouso.
 2. Não dirigir e não ingerir bebidas alcoólicas nas 24 horas após o exame.
 3. No período de 8 horas após exame, não realizar tarefas que necessite de atenção, como mexer com máquinas ou objetos cortantes.
 4. Depois de 1 hora ao término do exame, pode se alimentar normalmente. Não existe restrição ao tipo de alimento, apenas deve evitar alimentos muito quentes.
-