

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

- **O que é Endoscopia Digestiva Alta?**

A Endoscopia digestiva Alta é realizada para examinar o esôfago, o estômago e o duodeno, através da introdução, por via oral, de um aparelho flexível. Esse aparelho possui um sistema de fibras óticas e uma microcâmera que ilumina o interior dos órgãos digestivos e proporciona a visão completa.

Dessa forma, a Endoscopia Digestiva Alta auxilia no diagnóstico de doenças do aparelho digestivo alto, através de biópsias, no acompanhamento do seu tratamento e também na remoção de lesões como pólipos, tratamento de úlceras hemorrágicas, varizes de esôfago e outros procedimentos terapêuticos.

- **Como ela é feita?**

Para o preparo será necessário jejum de 8h até mesmo de líquidos.

O exame é realizado com o paciente em posição lateral. Para que o mesmo não tenha desconforto, como náuseas e engasgos, durante o procedimento normalmente é realizada a sedação, através de injeção intravenosa de medicamentos apropriados.

Utiliza-se também a aplicação do anestésico na forma de spray na garganta, cujo efeito persiste por aproximadamente 45 a 60 minutos, período no qual se deve evitar ingestão de alimentos ou líquidos para prevenção de engasgos. Devido à administração dos sedativos, é obrigatória a presença de acompanhante para a realização do exame.

Quando há necessidade de biópsia, uma pinça é passada através do endoscópio, a fim de retirar alguns fragmentos do tecido e enviá-los para análise pelo patologista. Lembre-se que biópsias podem ser realizadas por várias razões, como para

inflamações, pólipos e outras lesões, não significando, necessariamente suspeita de câncer.

O médico responsável pelo exame fará orientação e a suspensão de medicação de uso diário, quando necessário.

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

#### • **Quais são os principais riscos?**

A Endoscopia Digestiva Alta é um procedimento médico que, normalmente, não promove complicações, porém a literatura mundial relata um baixo risco desta, tais como:

- **Flebite (inflamação no local da aplicação de medicamento)**
- **Muito raramente, pode ocorrer depressão respiratória que será revertida com tratamento adequado**
- **Raramente podem ocorrer perfurações e hemorragias - casos extremos (e muito raros) - necessitando de internação e eventual tratamento cirúrgico se necessário.**

Sinais de alerta a serem observados:

- **Dor abdominal intensa**
  - **Temperatura maior que 38°C e calafrios**
  - **Vômitos, com ou sem presença de sangramento**
  - **Sangramento escurecido nas fezes**
  - **Cuidados após o procedimento nas primeiras 12h**
  - **Não há restrição alimentar ou ao banho após o exame.**
  - **A ingestão de bebidas alcoólicas deverá ser evitada.**
  - **Há restrição à atividade física.**
  - **Não se pode dirigir ou trabalhar no dia do exame.**
- Se necessário solicitar atestado médico.**

- **Não é comum a ocorrência de dor significativa, que necessite de tratamento. Caso ocorra, podem ser usados analgésicos comuns.**
- **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 seu médico, procure o Pronto Atendimento do hospital, ou entre em contato com o médico que realizou o procedimento.

- **Como retirar o resultado?**

O resultado do exame será entregue pela Clínica, após o procedimento.

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.

- **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

• 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.

Nome:

RG:

Assinatura

• **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:

CRM:

Assinatura