



## Endoscopia do cólon (Colonoscopia ou Retossigmoidoscopia). Ficha de Consentimento Informado

Data do exame:.....

**Por favor, preencha, assine e traga este documento no dia do exame.**

### **Por que uma colonoscopia?**

Através deste método, as doenças do cólon (intestino grosso) são diagnosticadas com mais precisão, e algumas delas também podem ser tratadas.

### **Como é realizado o exame?**

Um instrumento flexível (endoscópio) é introduzido pelo ânus até ao intestino grosso, chegando à junção com o intestino delgado. A mucosa é examinada com atenção, e alterações patológicas podem ser observadas com grande precisão. Através de acessórios especiais, pequenos fragmentos de tecido (biópsias) podem ser retirados para exame microscópico.

### **O exame é doloroso?**

O exame pode ser doloroso em alguns momentos, especialmente se já passou por cirurgias no abdômen ou na pelve. Por essa razão, realizamos uma sedação de curta duração conforme as recomendações atuais, para que durma brevemente durante o exame.

### **Quais são as intervenções adicionais possíveis durante uma colonoscopia?**

- É possível detectar um ou mais pólipos (proliferação geralmente benigna da mucosa). Tais alterações podem evoluir, após alguns anos, para um tumor maligno. Frequentemente, durante o exame, os pólipos são removidos com uma **ansa de polipectomia**, para evitar essa transformação, sem causar dor ao paciente.
- Outras intervenções (mais raras): dilatação de estreitamento do cólon ou do intestino delgado terminal (estenose). Isso pode ser doloroso e requer sedação com analgésico.

### **Quais são os preparativos necessários?**

**Se toma anticoagulantes (Sintrom, Marcoumar, Xarelto, Pradaxa, Eliquis ou outros), um antiagregante (Plavix/Clopidogrel ou outro), medicamentos contendo aspirina ou se é diabético, entre em contacto com o seu médico de família ou conosco, o mais rápido possível, antes de iniciar a preparação, para que possamos organizar uma pausa nesses medicamentos. Não interrompa a aspirina cardio a menos que seja indicado por nós.**

**Para a colonoscopia:** A colonoscopia exige uma limpeza completa do intestino grosso. **Por favor, siga exatamente as nossas instruções detalhadas na folha de preparação anexa.**

**Para a retoscopia, DEVE ESTAR EM JEJUM (sem comer, beber, nem mesmo café) 6 horas antes do exame (somente água é permitida até 2 horas antes do exame).**



### Quais são os riscos associados a essas intervenções adicionais?

O exame diagnóstico e a retirada de uma amostra de tecido (biópsia) apresentam baixo risco (0,2%). Durante a remoção de pólipos ou uma dilatação, podem ocorrer complicações raras como perfuração da parede (1-2%) ou sangramento (5%), apesar de todas as precauções. É muito raro que essas complicações exijam cirurgia (1-2%), mas isso é possível em casos excepcionais.

### Quais são as alternativas a este exame?

Dependendo da sua situação, há várias alternativas à colonoscopia. Para diagnosticar ou avaliar uma inflamação intestinal, uma tomografia computadorizada (TAC) ou uma ressonância magnética (RM) especializada para o intestino são opções possíveis. Nestes casos, também é necessário preparar o cólon. No entanto, se uma inflamação ou tumor suspeito for visualizado nesses exames, uma colonoscopia ainda será necessária para confirmação e para obter biópsias. Para a detecção do cancro colorretal, uma colonoscopia virtual por tomografia computadorizada é uma alternativa, mas também requer preparação do cólon e um tubo é introduzido no seu reto para inflar o cólon, o que é doloroso. Essas manobras têm o mesmo risco de perfuração que a colonoscopia, e o exame será necessário se lesões forem visualizadas na colonoscopia virtual. A alternativa à dilatação por colonoscopia é uma cirurgia.

### Que perguntas fazer durante a consulta com o médico antes do exame?

Durante esta consulta, deve fazer todas as perguntas que considerar importantes, por exemplo:

- Qual é a necessidade e urgência do exame/tratamento?
- Quais alternativas existem para este método de exame/tratamento?
- Existem riscos específicos no meu caso que não estão mencionados neste documento?

### Como colaborar para manter o risco de complicações ao mínimo?

Seguindo as instruções de preparação com precisão e respondendo completamente às perguntas abaixo:

Toma anticoagulantes como Sintrom, Marcoumar, Xarelto, Pradaxa, Eliquis ou antiagregante como Plavix/Clopidogrel?  Sim  Não

Nos últimos 7 dias, tomou aspirina, Tiatral, Aspégic ou um anti-inflamatório como Aleve, Advil, Algifor, Voltaren, Irfen, Ponstan, ou outro?  Sim  Não

Tem tendência a sangramentos (mesmo em pequenas lesões, por exemplo, ao extrair um dente)?  Sim  Não

Tem alergia a certos medicamentos, látex, soja ou ovos?  Sim  Não

Se sim, quais? .....

Sofre de alguma doença transmissível?  Sim  Não



**Como se deslocar para o exame?**

**Receberá sedação para este exame, portanto, planeie não conduzir após o procedimento.** Por razões de segurança e possíveis implicações no seguro, é proibido conduzir após a sedação. Organize-se para ser transportado por alguém, ou utilize transporte público ou táxi. Não poderá conduzir, assinar documentos importantes ou operar máquinas durante 12 horas após o exame.



**Note que a sua permanência na clínica durará de 1 a 2 horas.**

**O que acontece após o exame?**

Nas horas seguintes ao exame, pode sentir uma sensação de pressão no abdômen (sensação de inchaço). Se essas dores abdominais aumentarem ou se tornarem muito fortes, se desenvolver febre, mal-estar ou tontura, ou se observar sangramento pelo ânus, informe-nos imediatamente ou, na falta de contato, informe o seu médico ou um serviço de emergência próximo (folha explicativa disponível na sala de espera da endoscopia).

**Roupa de troca:**

Recomendamos que traga uma t-shirt extra para se sentir confortável após o exame, pois pode ocorrer uma mancha. Forneceremos calções descartáveis para o exame.

Eu, abaixo-assinado(a), li este documento. Estou ciente das modalidades, do processo, da razão do exame e dos riscos associados ao exame ou à intervenção. Dou o meu consentimento para a realização deste exame.

Nome e Sobrenome do paciente:.....

Local e data

Assinatura do paciente

Assinatura  
Gastroenterologista

.....

.....

.....