

DOCUMENTO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA

HOSPITAL / CLÍNICA: _____ Processo: _____

NOME DO MÉDICO: _____ Cédula Profissional: _____

DADOS DO DOENTE

Sr. / Sra.: _____

B.I. N.º: _____

Residente em : _____

DADOS DO REPRESENTANTE

Sr. / Sra.: _____

B.I. N.º: _____

Residente em: _____

Na Qualidade de: _____

- 1.- Através deste procedimento pretende-se a excisão total ou parcial do rim doente, denominando-se simples se apenas se excisa o rim, radical se excisa com a gordura que o rodeia, incluindo por vezes a glândula supra-renal desse lado e parcial quando se conserva a parte sã do rim. O médico explicou-me que a utilização da laparoscopia visa um menor quadro de dor pós-operatória, uma recuperação mais rápida e menores lesões cicatriciais.

A realização do procedimento pode ser captada em imagens para fins científicos ou didáticos.

- 2.- O médico explicou-me que o procedimento requer a administração de anestesia e que é possível que, durante ou depois da intervenção, seja necessária a utilização de sangue e/ou seus derivados, de cujos riscos irei ser informado pelos Serviços de Anestesiologia e Hemoterapia.
- 3.- Através desta técnica, procede-se à excisão total ou parcial do rim doente, através de pequenos orifícios por onde se introduz uma pequena câmara endoscópica, assim como instrumentos de corte e de coagulação, sob anestesia geral, provocando-se uma insuflação abdominal por meio da introdução de CO₂ no peritoneu ou no retroperitoneu.

Na denominada "cirurgia laparoscópica ajudada pela mão", um dos orifícios de entrada é ampliado até um diâmetro suficiente para que o cirurgião possa introduzir uma mão dentro da cavidade abdominal, para facilitar a dissecação e posterior extracção de rins afectados por tumores ou de maior tamanho.

- 4.- Compreendo que, apesar da adequada escolha da técnica e da sua correcta realização, podem aparecer efeitos indesejáveis, tanto os comuns derivados de toda a intervenção, e que podem afectar todos os órgãos e sistemas, como outros específicos do procedimento: não conseguir a extirpação total ou parcial do rim por esta via e ter que realizar uma cirurgia convencional; persistência total ou parcial da sintomatologia prévia; infecção urinária pela sondagem vesical; hemorragia incoercível, tanto durante o acto cirúrgico como no pós-operatório, cujas consequências são muito diversas, dependendo do tipo de tratamento utilizado, oscilando desde uma gravidade mínima até à possibilidade de morte, por efeito directo, ou por efeito da hemorragia ou secundária aos tratamentos utilizados; lesões das vísceras adjacentes (intestino, baço, fígado, etc.), com as mesmas consequências da complicação hemorrágica, assim como peritonite, choque séptico e possível morte; complicações secundárias à abertura do tórax, tais como pneumonia, hemotórax, hérnia diafragmática, piotórax e infecção maciça da cavidade torácica, paralisia diafragmática e insuficiência respiratória, complicações devido às feridas cirúrgicas, infecção, deiscência das suturas, eventração, fístula, defeito estético por deficiente cicatrização, intolerância ao material de sutura, dores persistentes em alguma das cicatrizes; enfisema subcutâneo ou passagem de CO₂ ao tecido celular subcutâneo.

O médico explicou-me que estas complicações habitualmente se resolvem com tratamento médico (medicamentos, soros...) no entanto podem levar à necessidade de uma reintervenção, por vezes de urgência, incluindo um risco de mortalidade.

- 5.- O médico explicou-me que, para a realização desta técnica, pode ser necessária uma preparação prévia, por vezes com algumas particularidades, tais como (nota do médico) _____

embora possa ser possível a sua realização sem uma preparação completa.

Também me explicou a necessidade de o avisar sobre as minhas eventuais alergias medicamentosas, alterações da coagulação, doenças cardiopulmonares, existência de próteses, *pacemaker*, medicação actual ou qualquer outra circunstância.

Devido à minha situação actual (diabetes, obesidade, hipertensão, anemia, idade avançada...) pode existir um aumento da frequência ou da gravidade dos riscos ou complicações, tais como (nota do médico)

- 6.- O médico explicou-me que a alternativa é, para além da abstenção terapêutica, a cirurgia convencional, mas que, no meu caso, a opção terapêutica mais indicada é a nefrectomia laparoscópica.

Compreendi todas as explicações que me foram dadas, numa linguagem clara e simples, e o médico que me atendeu permitiu-me expor-lhe todas as questões e clarificar todas as minhas dúvidas.

Também compreendo que, em qualquer momento e sem necessidade de nenhuma explicação, posso revogar o consentimento que agora disponibilizo.

Desta forma, declaro que estou satisfeito com a informação recebida e que compreendo o alcance e os riscos do tratamento.

Nestas condições,

CONSINTO e AUTORIZO
Que me seja realizada NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA

Local: _____ Data: ____/____/____

O doente: _____

Representante legal ou familiar: _____

O médico: _____