**DOCUMENTO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA
COLOCAÇÃO DE CATÉTER INTERNO NO URETER (DUPLO J)**

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 drenagem adequada do rim.

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, de cujos riscos serei informado pelo serviço de Anestesiologia.

3.- Através desta técnica, utilizando um endoscópio, coloca-se um catéter interno no ureter (canal que liga o rim à bexiga). Realiza-se habitualmente em regime ambulatorio e sob anestesia local (gel anestésico na uretra), o que reduz as queixas e as torna totalmente toleráveis, mas por vezes é necessário utilizar a anestesia regional ou geral. Habitualmente são usados Raios X como complemento do procedimento.

Esta técnica está indicada para resolver quadros de obstrução do ureter.

Antes do exame ou no momento da sua realização, poderá administrar-se um antibiótico para profilaxia de uma possível infecção.

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: hemorragia, tanto durante o acto cirúrgico como no pós-operatório, cujas consequências podem ser muito diversas, dependendo do tipo de tratamento necessário; síndrome de reabsorção líquida, devido ao extravasamento inevitável do líquido de irrigação para a corrente sanguínea, ainda que seja uma ocorrência pouco frequente; infecção urinária ou geral de consequências imprevisíveis; perfuração ureteral, com risco de hemorragia, infecção, reabsorção de líquidos, de consequências imprevisíveis, que podem exigir nova intervenção ou manipulação.

O médico explicou-me que estas complicações habitualmente se resolvem com tratamento médico (medicamentos, soros...) no entanto podem levar à necessidade de uma intervenção, 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 as alternativas são a cirurgia aberta e a drenagem percutânea do rim mas que, no meu caso, a alternativa terapêutica mais indicada é a colocação de catéter interno no ureter (duplo J).

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 COLOCAÇÃO DE CATÉTER INTERNO NO URETER (DUPLO J)

Local: _____ Data: ____/____/____

O doente: _____

Representante legal ou familiar: _____

O médico: _____