

**DOCUMENTO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA
INSTILAÇÃO QUIMIO-IMUNOTERAPIA INTRAVESICAL EM TUMORES DE BEXIGA**

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 evitar a recidiva do tumor primitivo vesical, ou que, numa eventual recidiva, aumente o tempo sem doença e não exista progressão do tumor.
Pode ser também um procedimento para tratamento da cistite.
A realização do procedimento pode ser captada em imagens para fins científicos ou didáticos.

2.- O médico explicou-me que, para diminuir as possibilidades de risco de recidiva do tumor vesical superficial, a que foi tratado por meio de ressecção transuretral e estudado anatomo-patologicamente (e que, estatisticamente, apresenta um risco de recidiva de 40 a 70%, mantendo o grau do tumor primitivo, e entre 7 e 20% de se tornar infiltrativo, ou seja, de aumentar de grau, exigindo um tratamento mais radical, aumentando o risco quando o tumor está associado ao achado de carcinoma *in situ* em biopsias aleatórias), é necessário administrar periodicamente uma substância citotóxica na bexiga, através de sonda uretral - tiotepa, adriamicina (doxorubicina) cisplatino, mitomicina C, epirrubicina, etc., ou imunoterapêutica - bacilo de Calmette-Guerin (BCG) ou Interferão. Podem também ser utilizadas instilações intravesicais de diversas substâncias no tratamento das cistites crônicas, nomeadamente da cistite intersticial.

3.- 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: sintomatologia miccional: aumento da frequência miccional ou polaquiúria, ardor, dor vesical ou uretral, dor durante o coito e até algum episódio de hematúria; lesões cicatriciais ao nível da uretra ou da bexiga, devido ao medicamento administrado ou devido a infecções uretrais ou vesicais causadas pela sondagem, tais como estenose da uretra, abscessos uretrais, perfuração da uretra ou da bexiga, devido às sondagens repetidas; complicações infecciosas devido a infecção da uretra prostática, vesical, renal ou geral, com febre alta ou outras complicações ao nível de outros órgãos (fígado, pulmão, coração, etc.); complicações alérgicas relacionadas com o medicamento administrado, que podem chegar ao choque anafiláctico, diminuição das defesas do organismo, com diminuição dos leucócitos e/ou anemia; complicações derivadas da absorção do medicamento administrado, que poderão ser em variados órgãos e de variada intensidade; disseminação tuberculosa devido à administração do BCG.

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.

4.- 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)

- 5.- O médico explicou-me que a única alternativa consistiria em não administrar nenhum tratamento e deixar o tumor à sua evolução natural; ou, no caso das cistites, medicação oral, injeções intravesicais ou cirurgia.

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 INSTILAÇÃO / QUIMIO- IMUNOTERAPIA INTRAVESICAL EM TUMORES DE BEXIGA

Local: _____ Data: ____/____/____

O doente: _____

Representante legal ou familiar: _____

O médico: _____