DOCUMENTO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA NEFRECTOMIA RADICAL

HOSPITAL / CLÍNICA: _____ Processo: _____

NOME DO MÉDICO: _____ Cédula Profissional: _____

DADOS DO DOENTE

Sr. / Sra.: _____

B.I. N.°: _____

Residente em : _____

DADOS DO REPRESENTANTE

Sr. / Sra.: _____

B.I. N.°: _____

Residente em: _____

Na Qualidade de: _____

1.- Através deste procedimento pretende-se a eliminação do rim doente e a resolução dos sintomas que provoca.

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

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 radical do rim, para tratamento de um tumor maligno e habitualmente com intenção curativa ou paliativa. Pode, por vezes, associar-se a uma linfadenectomia regional ou radical. De uma forma excepcional, a nefrectomia pode realizar-se após imunoterapia.

Sei que esta intervenção se realiza sob anestesia geral e as incisões mais frequentes são a abdominal e a toraco-abdominal, em função das dimensões, localização e lesões existentes. O médico explicou-me que, por vezes, a veia cava está afectada, sendo necessário intervir sobre ela e sobre a veia renal, para extrair um trombo.

Também compreendo que esta intervenção é uma cirurgia importante e que a sua dificuldade e gravidade dependem da doença do rim e das características do doente; aumenta nos doentes muito obesos, nos de mais idade, em doentes com problemas respiratórios, cardíacos, em diabéticos, etc.

O médico informou-me de que o pós-operatório normal é prolongado e, durante esse tempo, irão sendo retiradas as sondas e drenagens quando o médico considere oportuno.

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 excisão do rim; persistência total ou parcial da sintomatologia prévia; infecção urinária, como consequência da sonda vesical pós-intervenção, se esta vier a ser necessária; hemorragia incoercível, tanto durante o acto cirúrgico como no pós-operatório, cujas consequências são muito diversas, dependendo do tipo de tratamento que seja necessário efectuar, oscilando desde uma gravidade mínima até à possibilidade de morte, em consequência directa da hemorragia ou por efeitos secundários dos tratamentos efectuados; complicações pulmonares, como consequência da abertura do tórax (pneumonia, hemotórax ou hemorragia na cavidade torácica, pneumotórax ou ar na cavidade torácica, hérnia diafragmática em consequência da abertura do diafragma); paralisia diafragmática em consequência da lesão do nervo frénico, com repercussões respiratórias mais ou menos graves, dependendo da intensidade da lesão; piotórax ou infecção maciça da cavidade torácica, com possível morte; insuficiência respiratória em consequência de complicações ou de patologia prévia, que oscilará desde muito leve a muito grave, com possibilidade de morte; complicações da ferida cirúrgica (infecção com diferentes gravidades, deiscência da sutura, fístulas permanentes ou temporárias, defeitos estéticos devidos a alguma das compli-

cações anteriores ou processos cicatriciais anómalos, intolerância aos materiais de sutura que pode exigir reintervenção para a sua extracção; nevralgias, hiperestesia -aumento da sensibilidade - ou hipoestesia – diminuição da sensibilidade; lesões de outras vísceras (intestino, baço, fígado...), por vezes de consequência imprevisíveis; lesão vascular importante (veia cava, aorta, artéria e veia supra-renais, etc.); tromboembolismos venosos profundos ou pulmonares, cuja gravidade depende da intensidade do quadro; hemorragias digestivas, que são pouco frequentes mas que podem existir, ainda que se tomem medidas profiláctias, cuja gravidade depende da sua intensidade; complicações abdominais como consequência da abertura do abdómen (parésia intestinal passageira ou persistente, obstrução intestinal que exige intervenções com resultados imprevisíveis, peritonite ou infecção da cavidade abdominal), com resultados imprevisíveis.

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 não existe outra opção terapêutica curativa, já que a radioterapia, a quimioterapia ou a imunoterapia são tratamentos paliativos.

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 RADICAL

Local: _____ Data: ____/____/_____

O doente: _____

Representante legal ou familiar: _____

O médico: _____