PROCTO GASTRO
CLÍNICA DE CIRURGIA, GASTROENTEROLOGIA, PROCTOLOGIA E OBESIDADE

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO
MANOMETRIA ESOFÁGICA

NOME: _____ IDADE: _____

DATA: ___/___/___ MÉDICO: _____

O objetivo deste Consentimento é esclarecer o(a) paciente e/ou seu responsável que certas complicações e riscos são inerentes ao procedimento e não negligência ou erro médico e que ao assinar esse Consentimento afirma que foi informado(a) sobre os riscos do Exame que irá realizar e que está de acordo com o procedimento proposto.
O Presente Consentimento não significa uma transferência de responsabilidade para si. Significa sim, a sua participação explícita na decisão da realização do Exame. O presente Consentimento visa esclarecê-lo(a), fornecendo informações sobre o exame que será realizado, bem como apresentar os riscos envolvidos neste procedimento.

- Seu médico solicitou o exame de Manometria Esofágica. Após a sua autorização e consentimento, o procedimento acima será realizado em você pelo médico acima designado, juntamente com seus assistentes, incluindo técnicos de enfermagem.

- Este procedimento pode envolver riscos, complicações ou lesões de causas conhecidas ou desconhecidas. O procedimento é de diagnóstico, logo não visa tratamento ou cura. Você tem o direito de ser informado(a) dos riscos, assim como a natureza do processo, os benefícios esperados, os efeitos do procedimento, bem como os métodos alternativos de diagnóstico e seus riscos e benefícios. Você tem o direito de consentir ou recusar qualquer procedimento proposto a qualquer momento anterior a sua realização.

- Para realizar o Exame informo que estou em jejum de pelo menos 6h e suspendi, em caso de uso, os seguintes medicamentos 7 dias antes do exame:
  - Bromoprida (Digesan, Plamet), Metoclopramida (Plasil, Eucil), Domperidona (Motilium, Peridal, Peridona)
  - Benzodiazepínicos: Diazepan (Valium), Lexotan, Rivotril

- Informo também que não estou em uso, os seguintes medicamentos:
  - Nitratos: mononitrato (Monocordil), dinitrato de isosorbida (Isordil)
  - Bloqueadores dos canais de cálcio (Nifedipina; Verapamil; Diltiazem)

- O exame de Manometria Esofágica tem por objetivo a medida do tamanho, localização, pressões e relaxamento do Esfíncter Inferior do Esôfago - EIE (válvula que fica entre o esôfago e o estômago), bem como as contrações da musculatura do esôfago e sua progressão durante as deglutições.

- Inicialmente será feita anestesia de uma das narinas com gel de lidocaína (anestesia local) e da garganta com spray de lidocaína. Não é feita sedação para dormir, pois prejudica a avaliação do exame e a colaboração do paciente que, deitado, deverá deglutir água várias vezes durante o exame.

- O exame inicia com o paciente sentado e introdução, pela narina, de uma sonda de fino calibre que é posicionada dentro do estômago.

- Em seguida, o paciente é deitado na maca e o exame é registrado durante a retirada lenta da sonda, enquanto o paciente toma pequenos goles de água.
- O exame dura cerca de 20 minutos.

- O exame de Manometria Esofágica é seguro e indolor. Entretanto, assim como todos os procedimentos médicos podem ocorrer, em raras ocasiões, complicações. As principais complicações são: náusea, vômitos, tosse, sangramento nasal, irritação na garganta, sangramento e/ou perfuração do esôfago ou estômago, eventualmente necessitando de internação e tratamento cirúrgico.

- Em raras ocasiões, pode ser necessária a realização de endoscopia digestiva alta para posicionar a sonda dentro do estômago, para que o exame possa ser realizado.
- Após o exame o paciente poderá dirigir e realizar todas as suas atividades normais.

Eu _____ li, compreendi, concordo plenamente, consinto e autorizo a realização do Exame acima.

_____
Assinatura do paciente

Caso não concorde com o que está escrito ou ainda tenha dúvidas, não assine e converse com o Médico responsável.
Sua assinatura acima constitui reconhecimento de todos os benefícios e as complicações relacionadas.