

**Termo de Esclarecimento, Ciência e  
Consentimento (Consentimento  
Informado) para Endoscopia  
Digestiva Baixa - Orientações Pré e  
Pós Exame**

**1. O que é?**

É um procedimento que permite a visão do cólon (intestino grosso) e reto (parte terminal do intestino grosso) através de um aparelho apropriado às dimensões do intestino que possui vários recursos, entre eles, uma microcâmara com recursos de ampliação de imagem, o que resulta numa alta precisão de diagnóstico. O procedimento é realizado para diagnosticar doenças, remover pólipos (pequenos tumores malignos ou benignos) e obter biópsias (retirada de amostras de tecidos para análise).

**2. Como ela é feita?**

O exame é realizado com paciente em posição lateral e as pernas dobradas. Durante o procedimento são administrados sedativos e analgésicos para proporcionar o conforto e a tranquilidade do paciente. Para a realização do exame, devido à administração dos sedativos é obrigatória a presença de acompanhante que seja maior de 18 anos, com respectivo documento de identidade.

O preparo para o exame é realizado com uma dieta leve/líquida na véspera, e a ingestão de laxativos horas antes do exame, com objetivo de eliminar todo o conteúdo de fezes do intestino grosso possibilitando a visualização da mucosa. O preparo pode ser realizado em casa ou no hospital e, normalmente, é bem tolerado. Em algumas situações o processo inicia-se a domicílio e é concluído no hospital. A escolha depende das condições clínicas do paciente, da idade e das doenças associadas.

Esse preparo é essencial para a realização do exame. Para isso recomenda-se seguir as orientações cautelosa e tranquilamente.

É necessário jejum de 8h para alimentos sólidos, leites e derivados (como iogurte e queijos em geral) e jejum de 2h para líquidos claros sem resíduo (conforme orientação de Preparo que lhe foi entregue previamente).

Esse procedimento é realizado no Centro de Endoscopia e eventualmente no Centro Cirúrgico/ Day Clinic, locais que possuem infraestrutura material e de recursos humanos de renomada qualidade. Quando houver necessidade de biópsia uma delicada pinça é passada através do colonoscópio, a fim de retirar alguns pequenos fragmentos do tecido e enviá-los para análise de um patologista. Biópsias podem ser realizadas por várias razões, como por exemplo, por inflamações e retiradas de pólipos. Não significa, necessariamente suspeita de câncer. Nem todos os pólipos, em especial os muito pequenos, são detectáveis. A ressecção de pólipos não necessariamente garante a ausência futura do câncer ou câncer curável. Após a realização do exame, o paciente permanece em observação em local apropriado, sob cuidados de profissionais de saúde. Após recuperação satisfatória, conforme padrões institucionais estabelecidos, recebe alta.

**3. Quais são os principais riscos?**

Os principais riscos são:

Flebite (inflamação no local da aplicação de medicamento);

Depressão respiratória, broncoaspiração;

Náuseas e vômitos;

Desconforto e dor abdominal após o exame;

Em até 0,1% dos casos poderão ocorrer perfurações, requerendo internação e eventual tratamento cirúrgico;

Em até 0,6% dos casos poderão ocorrer hemorragias- requerendo internação e eventual tratamento cirúrgico se necessário e transfusão sanguínea;

Em até 4% dos casos pode ocorrer bacteremia\* transitória. Infecções prolongadas são extremamente raras (\*Infecção generalizada com riscos de tratamento prolongado).

Sinais de alerta a serem observados:

Temperatura corporal maior que 38 °C

Dor abdominal intensa

Calafrios

Sangramento nas fezes que cause preocupação pela sua intensidade.

Os sangramentos em grande volume podem manifestar-se com cólica diarreia com sangue, sinais de baixa pressão arterial (como desmaios, escurecimento da visão, tonturas ao levantar). Os sangramentos tardios também podem ocorrer em até 15 dias após a realização de polipectomia apresentando-se nas fezes, que na maioria das vezes é autolimitado.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

#### 4. Cuidados após o procedimento nas primeiras 12h

- Dieta leve (vide orientação de preparo)
- Não ingerir bebidas alcoólicas.
- Não realizar atividade física, nem grandes esforços.
- Não dirigir ou trabalhar no dia do exame. Se necessário solicitar atestado médico.
- Não é comum a ocorrência de dor significativa, que necessite de tratamento. Caso ocorra dor podem ser usados analgésicos comuns. Recomenda-se consultar ao médico assistente quanto à composição do analgésico, para evitar aqueles fármacos que contenham ácido acetilsalicílico/aspirina, ou qualquer um que aumente o sangramento.
- O uso de anticoagulantes deverá ser analisado caso a caso, entre o médico endoscopista e o médico do paciente.

#### 5. Se houver qualquer suspeita de complicação, dor ou continuidade dos sintomas, ligue para o Centro de Endoscopia ou procure o Pronto Atendimento do Hospital, e entre em contato com o médico que realizou o procedimento e ligue para o seu médico.

#### 6. Como retirar o resultado?

O resultado do exame será entregue pela Central de Laudos, recepção do Bloco A, do Hospital Alemão Oswaldo Cruz, Rua 13 de Maio nº 1815 – Paraíso - São Paulo, de segunda a sexta-feira das 08 às 18h. Caso exame realizado na Unidade Campo Belo retirar em Avenida Vereador José Diniz nº3457- Campo Belo- Sobre Loja- São Paulo, de segunda a sexta-feira das 08h às 16h. Na Unidade Referenciada Vergueiro a retirada na recepção do bloco A - Central de Entrega de exames. Rua São Joaquim, 36 - Liberdade - São Paulo. De segunda a sexta-feira, das 07h00 às 18h00.

#### 7. Interpretação dos Resultados

O resultado do exame para ser corretamente interpretado deve ser relacionado com uma série de outros dados que o médico possui. Desse modo, qualquer dúvida em relação ao resultado do exame realizado deverá ser esclarecida com o médico que o solicitou.

#### 8. Termo de Esclarecimento, Ciência e Consentimento

**8.1** Fui devidamente esclarecido (a) e informado (a) quanto aos riscos previsíveis, intercorrências inesperadas e cuidados pós-procedimento, tendo compreendido perfeitamente todas as questões. **Autorizo:**

**8.2** A realização do procedimento proposto;

**8.3** Qualquer outro procedimento, exame, tratamento que sejam necessários em decorrência de situações imprevistas e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos;

**8.4** A realização de filmagens/ fotografias e, caso necessário, a liberação das referidas imagens para fins de complementação de diagnóstico.

**8.5** Estou ciente das medidas de segurança e precaução adotadas pelo hospital em face à pandemia de COVID-19 para realização de procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos, que também me foram explicadas pela médica(o) ou dentista responsável, e que não há isenção do risco de contaminação pelo Coronavírus.

Paciente- Assinatura usual do paciente: _____		
A ser preenchido quando se tratar de acompanhante	<b>Acompanhante</b>	São Paulo,  ____/____/____  Hora:____:____
	Nome: _____	
	Assinatura: _____	
	RG nº: _____	
	Grau de parentesco, se houver: _____	

#### 9. Termo de Compromisso do acompanhante, apenas para pacientes externos:

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ responsabilizo-me por acompanhar o paciente \_\_\_\_\_ após a alta do exame endoscópico, conforme orientações da equipe médica. Declaro ainda que recebi por escrito e entendi as orientações pós-exame.

#### 10. Informativo Médico:

Expliquei de forma clara e objetiva todo o procedimento a ser realizado, quanto aos riscos, benefícios e alternativas. De acordo com o meu entendimento, o (a) paciente e/ou seu acompanhante tem plenas condições de compreender o que lhes foi informado e de se determinar de acordo com o entendimento que possui.

Nome: _____
Assinatura: _____ CRM: _____