



Termo de Esclarecimentos, Ciência e Consentimento para Endoscopia Digestiva Alta

Eu entendo que serei submetido(a) a um procedimento de **ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA** e estou ciente que:

1. A **ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA** consiste na introdução de um aparelho pela boca passando pelo esôfago, estômago até o Duodeno.
2. Para realização do procedimento o médico poderá utilizar anestesia local (spray de anestésico na garganta) e/ou sedação endovenosa para conforto do paciente. Posso optar por não receber sedação endovenosa, mas estou ciente de que o exame tem grandes chances de não ser bem tolerado por mim, e pode haver necessidade de repetí-lo sob sedação para ser realizado de forma adequada.
3. Pode ser que seja necessário retirar, durante o exame, um pequeno fragmento (BIÓPSIA) para realização de exame histopatológico.
4. Durante o exame é insuflado ar dentro do estômago ou duodeno para sua melhor avaliação. No final esse ar é retirado através do aparelho, mas pode acontecer de um pouco de ar ficar retido causando eructação ou cólicas (gases).
5. Após o exame sua dieta estará liberada logo que o efeito da anestesia local na garganta passe, devendo voltar à sua dieta habitual. Após o exame sua medicação habitual deve ser retomada.
6. Para realização do exame será usada medicação para que o paciente fique mais relaxado ou dormindo e para que o estômago pare de contrair e possamos examiná-lo, além de proporcionar maior conforto durante o exame, que algumas vezes tem momentos mais desconfortáveis. Essa medicação é um sedativo – não anestesia geral – e o paciente fica sonolento após o exame. **Por esse motivo é proibido ao paciente após o exame, realizar qualquer tarefa que exija atenção ou reflexos, durante um período de pelo menos 12 horas após o término do exame. Isso inclui dirigir veículos motorizados (moto e carro), operar máquinas ou ferramentas.**
7. Devido à anatomia e à resposta orgânica de cada ser humano, não há como garantir que não haverá riscos ou complicações, conhecidas ou não, associadas a esse procedimento. Entendo, também, que como não há nenhum teste 100% capaz de encontrar lesões, há possibilidade, apesar de pequena, de falha desse exame, e podem ser necessários exames adicionais no futuro.
8. O serviço de endoscopia dispõe dos equipamentos e medicamentos para eventuais urgências.
9. Todo equipamento utilizado é limpo e/ou esterilizado de acordo com as normas nacionais vigentes.
10. Sou responsável por informar ao médico sobre doenças e tratamentos que venho realizando, uso atual de medicamentos, e eventuais alergias a produtos ou medicamentos que eu conheça.
11. Esta autorização é dada aos médicos **Dr. Alysson Amaury Cansanção de Souza** bem como a **Dra. Cynthia Maria Moura Sarmento** e ao(s) seu(s) assistente(s) por ele selecionado(s) a realizar e intervir no(s) procedimento(s) necessário(s).

Li as instruções desse documento e todas as questões me foram esclarecidas, concordando com o mesmo. ()

Data: / /

Assinatura do paciente ou responsável

Assinatura do acompanhante