



## Termo de Esclarecimentos, Ciência e Consentimento para Colonoscopia e Retossigmoidoscopia

Eu entendo que serei submetido(a) a um procedimento de Colonoscopia e estou ciente que:

1. A Colonoscopia consiste na introdução de um aparelho pelo ânus, passando pelo reto, intestino grosso e progredindo até o ceco.
2. Para realização do procedimento o médico poderá utilizar 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 da mucosa (BIÓPSIA) para realização de exame histopatológico, assim como caso seja identificado algum pólipó, o médico pode optar por fazer polipectomia imediata ou apenas biopsia a depender do tamanho da lesão.
4. Durante o exame é insuflado ar dentro do intestino para sua melhor avaliação. No final esse ar é retirado através do aparelho, mas pode acontecer de um pouco de ar ficar retido dentro do intestino causando dor tipo cólica (gases).
5. Após o exame sua dieta estará liberada logo que o efeito da sedação 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, a fim de proporcionar maior conforto, porém algumas vezes podem ocorrer 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 realizar após o exame 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. A literatura descreve como possíveis complicações da colonoscopia a perfuração do cólon e reto, a bacteremia transitória e sangramentos oriundos de biópsias ou polipectomias. 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. A realização do exame depende do fato do intestino encontrar-se limpo, sem resíduos fecais, então se por acaso o preparo de cólon não estiver adequado será necessário repetir o exame em uma nova data.
8. O serviço de endoscopia dispõe dos equipamentos e medicamentos para eventuais urgências. Todo equipamento utilizado é limpo e/ou esterilizado de acordo com as normas nacionais vigentes.
9. 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.
10. Após o término do exame, se o paciente persistir com dor após 6 horas, entrar em contato com a clínica e informar ao médico (Telefone 87 3762-0809).
11. Esta autorização é dada aos médicos **Dr. Alysson Amaury Cansação 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. ( )

---

Assinatura do paciente ou responsável

Data:    /    /

---

Assinatura do acompanhante