

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

1. A *ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA* (ou esôfago-gastro-duodenoscopia) consiste na introdução de um aparelho pela boca até o estômago e duodeno, e a *COLONOSCOPIA* é a introdução de um aparelho a partir do ânus pelo intestino grosso.
2. Para realização de qualquer destes procedimentos o médico poderá utilizar anestesia local (spray de anestésico na garganta) e/ou sedação endovenosa para tornar confortável o procedimento. 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 repeti-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 complementar, e por esse motivo o resultado do exame pode demorar alguns dias.
4. Quando forem encontrados pólipos (que são lesões no interior do estômago, esôfago ou intestinos) poderá ser realizada retirada deles com equipamento específico. Este procedimento é chamado *POLIPECTOMIA*.
5. Pode ser necessária dilatação desses órgãos com equipamento específico para isso, em casos especiais.
6. A *POLIPECTOMIA E A DILATAÇÃO* são procedimentos cirúrgicos endoscópicos que compreendem risco bastante baixo de perfuração do órgão. Apesar de ser um risco pequeno, a gravidade é muito importante, e por esse motivo devo entrar em contato com o médico do SERVIÇO DE ENDOSCOPIA onde realizei o exame, ou com o meu médico o mais breve possível caso haja qualquer dúvida, dor ou desconforto importante mantida após o exame.
7. Complicações relativas aos procedimentos, como sangramento, infecção, complicações cardíaco-pulmonares, incluindo aspiração do conteúdo gástrico para o pulmão, ritmo cardíaco anormal e depressão da função respiratória podem ocorrer, apesar de todos os cuidados e prevenção utilizados. Pode ser necessário tratamento especializado para isso.
8. Complicações locais após administração de medicações endovenosas para anestesia podem ocorrer, tais como hematomas (manchas roxas na pele), flebite (endurecimento e eventualmente dor na veia que foi puncionada). Pode ser necessário tratamento especializado para isso.
9. Outras complicações menos freqüentes podem ocorrer, além das mencionadas acima. No entanto, por serem tão raras não são habitualmente mencionadas para o paciente.
10. Devido à anatomia e à diferença de cada ser humano à resposta aos diversos tratamentos, 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.
11. O *SERVIÇO DE ENDOSCOPIA* dispõe dos equipamentos e medicamentos para eventuais urgências.
12. Todo equipamento utilizado é limpo e/ou esterilizado de acordo com as normas internacionais vigentes.
13. Sou responsável por informar ao médico sobre tratamentos que venho realizando, uso atual de medicamentos, e eventuais alergias a produtos ou medicamentos que eu conheça.
14. Devo responder ao questionário abaixo da maneira mais correta possível, de acordo com meus conhecimentos:
  - a. Uso medicação para dormir ou anti-depressivos SIM  NÃO  NÃO SEI  Quais? \_\_\_\_\_
  - b. Tenho asma ou bronquite SIM  NÃO  NÃO SEI
  - c. Tenho cirrose SIM  NÃO  NÃO SEI
  - d. Tenho pressão alta SIM  NÃO  NÃO SEI  Toma remédio para isso? Qual? \_\_\_\_\_
  - e. Estou usando remédio para estômago SIM  NÃO  Qual? \_\_\_\_\_
  - f. Estou tomando algum outro remédio que julgo importante mencionar: \_\_\_\_\_

Autorizo a divulgação do resultado deste exame diretamente para o médico que o solicitou ou para outro, cujo(s) nome(s) está(ao) a seguir: \_\_\_\_\_

Autorizo a permanência na sala de exame de outros médicos, enfermeiras ou outros profissionais que estejam em treinamento, para observar ou auxiliar nesse exame, de acordo com as instruções ou sob supervisão do médico responsável pelo exame.

Autorizo o médico e o *SERVIÇO DE ENDOSCOPIA* a fotografar e/ou gravar meu exame e/ou procedimento, para que seja usado apenas para propósitos de estudo e pesquisa ou educação médica, ou para documentação em meu prontuário.

Recebi as "INSTRUÇÕES APÓS EXAME".  Li todas as instruções desse documento  Todas as questões me foram esclarecidas

Nome e assinatura  Paciente OU  responsável \_\_\_\_\_

Identificação do paciente / data do exame (colar etiqueta abaixo)

**□ COLONOSCOPIA**

É um exame para avaliar o intestino grosso. Para isso foi realizado preparo intestinal com laxativos. Durante o exame é aspirado o líquido que se encontra no intestino e introduzida quantidade moderada de ar para melhorar a visualização do intestino, de maneira que após o exame, o seu intestino deve estar vazio ou com um pouco de ar.

**□ ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

É um exame para avaliar o esôfago, estômago e o começo do intestino. Para isso foi realizado jejum de maneira que após o exame, o seu estômago deve estar vazio ou com um pouco de ar.

**SONO**

Para realização do exame será usada medicação para que o paciente fique mais relaxado ou dormindo e para que o estômago e/ou intestino 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 ingerir bebidas alcoólicas, incluindo cerveja, e 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, operar máquinas ou ferramentas motorizadas ou perigosas, e por esse motivo o paciente deve voltar para casa acompanhado de adulto.

**DOR ABDOMINAL**

É colocado ar dentro do estômago ou intestino para sua avaliação adequada durante o exame. No final do exame esse ar deve ser retirado através do aparelho, mas pode acontecer de um pouco de ar ficar retido dentro do intestino causando dor tipo cólica (gases). Nesse caso é recomendado uso de bolsa de água morna sobre o abdome para facilitar a eliminação desse ar.

**ALIMENTAÇÃO**

Após o exame sua dieta estará liberada, devendo voltar à sua dieta habitual. É preferível que a alimentação seja iniciada com líquidos, como chá, suco de maçã ou Gatorade®, logo que o efeito da anestesia local na garganta passe (no caso de endoscopia digestiva alta), depois sopas e gradativamente aumentar para sólidos. Aconselhamos que evite alimentos muito fermentativos, como feijão, repolho, massas, doces e leite no dia do exame, após sua realização.

**MEDICAÇÃO**

Após o exame sua medicação habitual deve ser retomada. Durante o período de pelo menos cinco dias fica proibido o uso de qualquer medicação que contenha AAS (ácido acetil salicílico), como Aspirina®, Bufferin®, etc., além de medicações específicas para anti-coagulação, como Marevan®, heparina, etc.

**PROCURE AJUDA MÉDICA QUANDO HOVER:**

- Dor abdominal importante;
- Grande quantidade de sangramento (um pouco pode ser normal após o exame, devido à realização de biópsias).

Se não conseguir localizar o médico ou sentir que há necessidade de atenção médica, vá ao Pronto-Socorro do Hospital mais próximo ou o que lhe for mais conveniente para avaliação e tratamento.

Qualquer dúvida entre em contato com seu médico ou conosco (F: 19-37394070, e-mail: [endoscopia.bp@progastro.com.br](mailto:endoscopia.bp@progastro.com.br)).

Identificação do paciente / data do exame (colar etiqueta abaixo)

