

Termo de Ciência e Consentimento

COLE AQUI A ETIQUETA. SE NAO TIVER, PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Paciente: _____ Sexo: _____
Registro: _____ Data de nasc.: ____/____/____
Convênio: _____
Data: ____/____/____ Unidade: _____ Leito: _____
Médico: _____

ANESTESIA E SEDAÇÃO

O que é anestesia? Procedimento médico que através da combinação de medicamentos específicos é capaz de abolir ou reduzir a percepção dolorosa e outras respostas indesejadas do paciente durante uma cirurgia, ou exame diagnóstico/terapêutico.

Como é realizada? A anestesia é administrada por um médico especialista nesta área. Este permanece junto ao paciente monitorizando suas funções vitais durante todo o procedimento. De maneira obrigatória todo paciente é monitorizado quanto aos principais sinais vitais: frequência cardíaca, pulso arterial, oxigenação sanguínea e respiração; eventualmente faz-se necessário o uso de monitores adicionais para um controle mais preciso, a depender de necessidades específicas do paciente e do procedimento cirúrgico a ser realizado.

Existem ao menos **4 técnicas** anestésicas comumente realizadas que serão detalhadas abaixo:

() **Sedação:** A sedação funciona como um "calmante". Ela diminui a ansiedade e permite que sejam feitos pequenos procedimentos que geralmente são incômodos demais para serem feitos com o paciente totalmente alerta. Pode variar de leve (paciente consciente, mas não ansioso) até profunda (paciente em sono profundo, só despertado por estímulo doloroso) Ela pode ser associada a anestesia local para aumentar o seu conforto. É realizada através da administração de um ou mais tipos de medicamentos anestésicos.

() **Anestesia Geral:** A técnica permite um estado de perda da consciência e pode ser feita em todo tipo de cirurgia. Atualmente os anestésicos são de eliminação rápida, permitindo que você acorde poucos minutos após o término de um procedimento, se as particularidades da cirurgia permitirem. Durante a anestesia, você irá precisar de auxílio para respirar, seja com uma máscara facial, laríngea ou através de intubação traqueal. Qualquer que seja o dispositivo, assim que não for mais necessário ele será retirado. Isso geralmente acontece antes mesmo que você acorde. Ela pode ser administrada por via: venosa, venosa e inalatória (adultos e crianças) ou apenas inalatória (crianças).

Termo de Ciência e Consentimento

COLE AQUI A ETIQUETA. SE NÃO TIVER, PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Paciente: _____ Sexo: _____
 Registro: _____ Data de nasc.: ____/____/____
 Convênio: _____
 Data: ____/____/____ Unidade: _____ Leito: _____
 Médico: _____

ANESTESIA E SEDAÇÃO

() **Bloqueios espinhais (sobre a coluna espinhal):** Algumas cirurgias torácicas, abdominais, nos quadris e nas pernas podem ser realizadas através de uma anestesia diretamente (raquianestesia) ou indiretamente (peridural) na espinha dorsal. Os nervos são anestesiados por um período, fazendo com que você não sinta, nem mexa as pernas. Como é possível uma sensação incômoda associada ao procedimento cirúrgico, geralmente essa anestesia é acompanhada de uma sedação. Os bloqueios espinhais também podem servir para a analgesia do pós-operatório, seja com anestésicos de ação prolongada ou com analgesia controlada por você mesmo através de um cateter. As técnicas também podem ser combinadas (Raquianestesia + Peridural, Peridural + Geral).

() **Os bloqueios periféricos:** São técnicas realizadas para a analgesia no intra-operatório e no pós-operatório, permitindo que você fique até mais de um dia sem dor. Tem como objetivo anestésicar um segmento determinado do corpo, através de injeção de anestésico local em volta de nervos específicos. Também podem ser combinados com anestesia geral para conforto e segurança do paciente.

Outros procedimentos: em alguns casos, poderão ser necessários outros procedimentos invasivos para a realização da anestesia e sua monitorização, entre eles estão a () inserção de cateter venoso central, () punção arterial para medida de pressão invasiva, () sondagem gástrica.

Analgesia Pós-Operatória Contínua: Alguns procedimentos cirúrgicos são associados a uma maior intensidade de dor pós-operatória, podendo requerer técnicas analgésicas específicas, estendendo-se por alguns dias após a sua cirurgia:

- Analgesia controlada pelo paciente com bomba de infusão específica.
 - Pode ser Epidural (na coluna) ou endovenosa.
- Pode ocorrer a infusão contínua de anestésicos locais através de um cateter em volta de nervos específicos.

Indicações: A anestesia pode ser realizada em qualquer procedimento cirúrgico, invasivo ou de diagnóstico em que exista a possibilidade de dor ou incômodo para o paciente desde que os

Termo de Ciência e Consentimento

COLE AQUI A ETIQUETA. SE NÃO TIVER, PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Paciente: _____ Sexo: _____
Registro: _____ Data de nasc.: ____/____/____
Convênio: _____
Data: ____/____/____ Unidade: _____ Leito: _____
Médico: _____

ANESTESIA E SEDAÇÃO

benefícios superem os riscos de realizar a anestesia. A anestesia também é indicada quando ocorre impossibilidade de realizar o procedimento pela não colaboração do paciente, como crianças, idosos, entre outros.

Benefícios: A maioria dos procedimentos cirúrgicos ou invasivos só é possível devido a anestesia, que é um procedimento seguro. O anestesista, profissional preparado e habilitado, irá acompanhar o procedimento desde o início até o fim.

Riscos e Complicações: Por ser um procedimento complexo, a anestesia envolve diversos riscos e pode levar a complicações e efeitos colaterais com diferentes níveis de gravidade.

- **Anestesia Geral ou Sedação** - Náuseas e vômitos, dor de garganta, lesão dentária, reações alérgicas, consciência intra-operatória, acidente vascular cerebral, arritmias cardíacas, aspiração de conteúdo gástrico, infarto, perda ou lesão visual, hipóxia, parada cardiorrespiratória, óbito.
- **Anestesia Regional e Analgesia Controlada Pelo Paciente via Epidural (na coluna)** - Cefaléia (técnica espinhal), infecção, lesão nervosa, falha parcial ou total da técnica, necessidade de conversão para anestesia geral, intoxicação por anestésico local, parada cardiorrespiratória, óbito.

De maneira geral a taxa de mortalidade relacionada a anestesia depende do risco do paciente (pacientes com doenças graves têm progressivamente maior risco) e do procedimento a ser realizado (procedimentos com maior probabilidade de perda sanguínea e maior duração tem maior risco). De maneira geral, análises realizadas em diversos países estimam a taxa de mortalidade relacionada à anestesia em 4,3 para cada 100.000 anestésias (1). A frequência de complicações menores (como: náusea, vômito, dor de garganta e dor de cabeça) é de 18 a 22%. Eventos graves (reações alérgicas, infarto etc.) ocorrem em 0,45 e 1,4% dos casos (1). Sequelas permanentes ocorrem em 0,2 a 0,6% dos casos (1).

Termo de Ciência e Consentimento

COLE AQUI A ETIQUETA. SE NAO TIVER, PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Paciente: _____ Sexo: _____
Registro: _____ Data de nasc.: ____/____/____
Convênio: _____
Data: ____/____/____ Unidade: _____ Leito: _____
Médico: _____

ANESTESIA E SEDA O

Alternativas ao procedimento: procedimentos menores podem ser realizados com anestesia local ou até mesmo sem anestesia. Na maioria dos casos, não realizar a anestesia ou seda o impossibilita a realiza o do procedimento cirúrgico ou invasivo.

O que pode acontecer **se não realizar** o procedimento: no caso da não realiza o da anestesia, o procedimento proposto pode não ser realizado.

O que esperar no período da recupera o anestésica: A grande maioria dos pacientes   encaminhado para uma sala de recupera o p s- anestésica, onde será mantido monitorizado por tempo indicado pelo anestesiolista até a recupera o anestésica e alívio de qualquer sintoma eventual. Alguns pacientes podem necessitar de cuidados mais intensivos após um procedimento, sendo encaminhados   UTI ou unidade semi-intensiva. Isso pode depender tanto da complexidade da cirurgia realizada quanto das condi es clínicas do paciente. Na sala de recupera o alguns sintomas podem acontecer, os mais comuns são: Tremores, frio, vômitos, coceira, impossibilidade de mover algum membro em caso de anestesia regional, náusea e vômitos, sonolência, e dor pós-operatória.

AUTORIZA O DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Autorizo o(a) médico citado abaixo ou outro médico devidamente habilitado credenciado pelo Hospital Cardiopulmonar a realizar em minha pessoa, o(s) procedimento anestésico(s) selecionado(s) acima, para a realiza o da cirurgia ou procedimento proposto:

_____.

A proposta desse procedimento anestésico/seda o possui benefícios, riscos, complica es potenciais e alternativas que me foram explicadas claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que me foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não exista garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos, mas que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis no hospital em busca do melhor resultado.

Autorizo qualquer outro procedimento, exames, tratamento ou cirurgia, em situa es imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.

Termo de Ciência e Consentimento

COLE AQUI A ETIQUETA. SE NAO TIVER, PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Paciente: _____ Sexo: _____
 Registro: _____ Data de nasc.: ____/____/____
 Convênio: _____
 Data: ____/____/____ Unidade: _____ Leito: _____
 Médico: _____

ANESTESIA E SEDAÇÃO

Confirmando que recebi explicações, li, compreendi e concordo com os itens acima referidos, e apesar de entendido as explicações que me foram prestadas, de terem sido esclarecidas todas dúvidas e estando plenamente satisfeito (a) com as informações recebidas, reservo-me o direito de revogar este consentimento antes que o (s) procedimento (s), objeto de deste documento se realize (m).

Salvador, ____ de _____ de 20____ ____:____ (hh:min)

Paciente Responsável

Nome: _____ RG: _____

Assinatura: _____ Parentesco _____

DECLARAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL

CONFIRMO que expliquei detalhadamente para o(a) paciente e/ou seu(s) familiar(es), ou responsável(eis), o propósito, os benefícios, os riscos e as alternativas para o tratamento(s) /procedimento(s) acima descritos, respondendo às perguntas formuladas pelos mesmos, e esclarecendo que o consentimento que agora é concedido e firmado poderá ser revogado a qualquer momento antes do procedimento. De acordo com o meu entendimento, o paciente ou seu responsável, está em condições de compreender o que lhes foi informado.

Salvador, ____ de _____ de 20____ ____:____ (hh:min)

Nome do médico _____ CRM: _____

Assinatura: _____

1. Perioperative and anaesthetic-related mortality in developed and developing countries: a systematic review and meta-analysis. The Lancet; 2012; 380:1075-1081