

Esclarecimento para os pacientes sobre a biópsia hepática

Etiqueta

Protocolo de esclarecimento entregue por:

Data:

Caro(a) paciente,

Agradecemos que leia os presentes documentos imediatamente após a receção. Preencha os questionários, escreva a data e assine os documentos, se possível, na véspera do exame. Se tiver dúvidas, dirija-se ao seu médico ou ao especialista responsável pelo tratamento (gastroenterologista).

O seu caso requer a realização de uma biópsia hepática. No âmbito deste exame, encontrará, em anexo:

- uma ficha informativa
- um questionário
- a declaração de consentimento

A ficha informativa:

Na ficha informativa encontrará informações sobre o procedimento de exame e sua finalidade, assim como sobre os riscos inerentes. É favor ler atentamente esta ficha.

Caso tenha outras questões a colocar acerca da necessidade e da urgência do exame, de alternativas ou riscos relacionados com o exame, dirija-se ao seu médico. A maioria destas perguntas pode ser respondida pelo médico que lhe marcou este exame. Caberá ao especialista responsável pelo tratamento (gastroenterologista), se necessário, responder a questões específicas sobre aspetos técnicos da execução do exame ou problemas específicos. Se o desejar, solicitamos que informe atempadamente os nossos serviços ou o médico que prescreveu o exame.

O questionário:

Agradecemos que preencha completamente o questionário anexo para avaliação da tendência hemorrágica e responda às perguntas sobre medicamentos, intolerâncias e alergias. Caso tome regularmente medicamentos anticoagulantes para fluidificação do sangue (p. ex., Sintrom, Marcoumar) ou Aspirina, Alcacyl, Tiatral, Plavix, Clopidogrel, etc., deverá consultar o seu médico com a devida antecedência sobre a possibilidade de suspender os medicamentos (no mínimo, 1 semana antes do exame). Por favor, traga o questionário consigo quando fizer o exame. Agradecemos que escreva a data e assine o questionário, se possível, um dia antes do exame. Caso tenha problemas ou dúvidas ao responder às perguntas, entre em contacto com o seu médico ou os nossos serviços em devido tempo.

A declaração de consentimento:

Leia igualmente a declaração de consentimento com atenção. Também nesta deverá escrever a data e assinar, o mais tardar na véspera do exame.

Pode guardar a ficha informativa.

O questionário e a declaração de consentimento serão anexados ao seu processo clínico.

Documentos de esclarecimento recomendados pela Sociedade Suíça de Gastroenterologia SGGSSG, pela Federação dos Médicos Suíços FMH e pela Fundação de Proteção ao Paciente SPO.

Ficha informativa sobre a biópsia hepática

Quais as razões para fazer uma biópsia hepática?

Devido a exames anteriores, há suspeita de que tenha uma doença hepática. Examinando ao microscópio o tecido hepático e comparando os resultados com as análises de sangue, é possível diagnosticá-la com mais precisão e conseguir definir um eventual tratamento.

Que preparativos são necessários para uma biópsia hepática?

Não pode comer nem beber nada durante 6 horas antes da biópsia hepática. Caso tome regularmente medicamentos anticoagulantes para fluidificação do sangue (p. ex., Sintrom, Marcoumar) ou Aspirina, Alcacyl, Tiatral, Plavix, Clopidogrel, etc., deverá consultar o seu médico com a devida antecedência sobre a possibilidade de suspender os medicamentos (no mínimo, 1 semana antes do exame).

Capacidade para conduzir/trabalhar?

Regra geral, para a realização do exame, ser-lhe-ão administrados soporíferos e/ou analgésicos. Após tomar estes medicamentos, não terá capacidade para conduzir. Não venha com o seu próprio veículo e peça a alguém que o/a acompanhe. Após a administração destes medicamentos, também não será capaz de assinar durante 12 horas. Isso significa que não poderá fechar contratos durante esse período.

Como decorre a biópsia hepática?

Antes da intervenção é aplicada uma infusão no braço. Por meio de ultrassons, determina-se o local apropriado para a biópsia hepática. Após anestesia local da pele e da musculatura, no lado direito do corpo é introduzida uma agulha entre as costelas inferiores e retira-se tecido do fígado, que se encontra por baixo. O procedimento demora apenas alguns segundos. Após a punção estará sob vigilância durante, pelo menos, 4 horas. Por vezes, podem surgir dores ligeiras. Se necessário, tomará um analgésico.

Que riscos estão associados à biópsia hepática?

O exame propriamente dito não apresenta riscos. No entanto, apesar de todos os cuidados, em casos raros podem ocorrer complicações cuja evolução pode, excecionalmente, colocar a vida em perigo. Devem referir-se: Irritação do peritoneu com dores, complicação por hemorragia (< 1%), lesões do pulmão, da vesícula biliar ou do peritoneu (0,1%). Estas complicações podem obrigar a uma hospitalização e, muito raramente, a uma intervenção cirúrgica (0,2‰).

Como devo comportar-me após a biópsia hepática?

Nas 24 horas a seguir à biópsia deverá evitar esforços físicos e, se possível, não deve ficar sozinho(a) em casa. Caso sinta mais dores, tenha perturbações circulatórias (p. ex., tonturas), deficiência respiratória ou o seu bem-estar geral venha a piorar, informe imediatamente o seu médico ou procure um serviço de emergência.

Perguntas acerca do exame?

Caso tenha outras perguntas acerca do exame marcado, fale com o seu médico de família. Se continuar com dúvidas, dirija-se ao especialista (gastroenterologista) que irá realizar o seu exame.

Surgindo perguntas ou problemas, pode entrar em contacto com os seguintes médicos:

Médico de família		Tel.:
Gastroenterologista		Tel.:

Documentos de esclarecimento recomendados pela Sociedade Suíça de Gastroenterologia SGGSSG, pela Federação dos Médicos Suíços FMH e pela Fundação de Proteção ao Paciente SPO.

Questionário

Etiqueta

Perguntas para avaliação da tendência hemorrágica:

sim não

1. Costuma sangrar fortemente do nariz –sem motivo aparente?		
2. As suas gengivas sangram sem motivo aparente (lavar os dentes)?		
3. Tem "nódos negros" (hematomas) ou petéquias sem lesões aparentes?		
4. Tem a impressão de que sangra por muito tempo após pequenos ferimentos (p. ex., ao barbear-se)?		
5. Nas mulheres: tem a sensação de que a sua menstruação é prolongada (> 7 dias) ou necessita de mudar de tampões ou pensos higiénicos muito frequentemente?		
6. Teve hemorragias prolongadas ou fortes durante ou após um tratamento dentário?		
7. Teve hemorragias prolongadas ou fortes durante ou após intervenções cirúrgicas (p. ex., operação às amígdalas, ao apêndice, parto)?		
8. Recebeu transfusões de sangue ou derivados de sangue durante operações?		
9. Existe na sua família (pais, irmãos, filhos, avós, tios, tias) algum caso de doença com aumento da tendência hemorrágica?		

Perguntas sobre medicamentos, alergias, comorbilidade:

1. Toma medicamentos anticoagulantes para fluidificação do sangue (p. ex., Sintrom, Marcoumar) ou tomou Aspirina, Alcacyl, Tiatral, Plavix, Clopidogrel, etc. ou medicamentos anti gripais, analgésicos ou contra o reumatismo nos últimos 7 dias? Se sim, quais?		
2. Tem alguma alergia / reage com hipersensibilidade a medicamentos, latex, anestésicos locais, pensos adesivos, etc.? Se sim, quais?		
3. Sofre de alguma insuficiência valvular cardíaca ou de alguma doença cardíaca ou pulmonar? Possui o cartão para profilaxia da endocardite (verde / vermelho)?		
4. É portador de pacemaker / desfibrilhador ou tem algum implante metálico?		
5. Sabe se tem alguma perturbação do funcionamento dos rins (insuficiência renal)?		
6. É diabético/a?		
7. Nas mulheres: está grávida ou existe a possibilidade de uma gravidez?		
8. Tem dentes soltos, uma prótese dentária ou doenças dos dentes?		

Eu, abaixo assinado(a), preenchi o questionário em toda a consciência.

Local, data

Nome do paciente

Assinatura do paciente

Documentos de esclarecimento recomendados pela Sociedade Suíça de Gastroenterologia SGGSSG, pela Federação dos Médicos Suíços FMH e pela Fundação de Proteção ao Paciente SPO.

Declaração de consentimento

para biópsia hepática

Etiqueta

Protocolo de esclarecimento entregue por:

Data:

Eu, abaixo assinado(a), tomei conhecimento da ficha informativa.

Fui esclarecido(a) pelo médico(a) acerca do motivo (indicação) para a biópsia hepática. Fui informado(a) sobre o tipo, procedimento e riscos da biópsia hepática. As minhas perguntas foram respondidas satisfatoriamente.

(Assinale a resposta correta)

Estou de acordo com a realização da biópsia hepática

Sim	Não
-----	-----

Nome do paciente

Nome do médico

Local, data

Assinatura do
paciente

..

Local, data

Assinatura do
médico

..

Para pacientes impossibilitados de dar o seu próprio consentimento:

Representante legal ou
procurador

Nome do
médico

Local, data

Assinatura do
representante

..

Local, data

Assinatura do
médico

..

Documentos de esclarecimento recomendados pela Sociedade Suíça de Gastroenterologia SGGSSG, pela Federação dos Médicos Suíços FMH e pela Fundação de Proteção ao Paciente SPO.