



## **Informação e consentimento para a punção da medula óssea**

O seu médico considera que é necessário realizar uma punção da medula óssea.

### Base

A punção da medula óssea reside na recolha da medula óssea de um osso, que, a seguir é analisada histologicamente (tecidos finos) e microscopicamente. A colheita da medula óssea é retirada, geralmente, da pelve (na maior parte das vezes, da crista ilíaca). O exame microscópico serve para analisar de forma exacta o tipo e extensão de uma doença, e desse modo planear a terapia mais apropriada para o paciente.

### Realização

Para a realização, a pele é primeiro desinfectada (remoção de microorganismos cutâneos) e a zona prevista para a recolha (zona de punção) é anestesiada localmente. Após a actuação suficiente do anestésico, o médico realiza para o exame das células hematopoiéticas primeiro a punção do osso através de uma agulha especial e, a seguir, aspira uma pequena quantidade de sangue da medula óssea, através de uma seringa inserida na agulha de punção; trata-se de uma punção da medula óssea. A introdução da agulha de punção, geralmente, não causa dores, no entanto, a aspiração da medula óssea pode causar uma dor breve, frequentemente, intensa. Por essa razão, recomenda-se aplicar em situações específicas um calmante e/ou um analgésico.

A seguir, é feita a biópsia do osso ou da medula óssea para a obtenção da amostra de tecido para o exame do tecido fino. Para esse efeito, o médico retira um fragmento cilíndrico de osso com medula óssea, através de um elemento específico de corte. A recolha do cilindro de osso, geralmente, não provoca dores. Apenas a introdução do elemento de corte pode ser desagradável ou provocar dor.

### Motivos para o exame

Este tipo de exame deve ser realizado quando existe a suspeita de uma doença do sistema hematopoiético, o sistema que forma o sangue. Adicionalmente, serve para controlar a evolução da terapia de pacientes com doenças hematológicas.

Outro motivo é a avaliação da lesão da medula óssea devido a outras doenças.

### Riscos

A punção é, geralmente, um exame com poucos riscos. No entanto, também um procedimento realizado com o maior cuidado pode originar, em casos isolados, complicações, tais como: hemorragias secundárias, hematomas ou infecções na zona de punção, que na maior parte dos casos podem ser eliminados facilmente, através de uma pressão leve com uma almofada na zona da introdução da agulha, ou seja, mediante um antibiótico, ou não precisando mesmo de nenhum tratamento.



Em casos raros, pode ocorrer a lesão da pele, de partes moles e nervos, com a consequência de distúrbios da sensibilidade cutânea, dores prolongadas ou infecções locais. Também a função respiratória pode ser afectada, podendo ocorrer a apneia, devido à administração de analgésicos e/ou calmantes, o que acontece muito raramente. Também são descritas reacções de hipersensibilidade em relação ao anestésico local.

Muito raramente pode ocorrer a lesão em órgãos vizinhos que se encontram na proximidade da zona de recolha, como por ex. pleura, pulmão, coração e intestino. Essas lesões requerem medidas seguintes, por ex. uma operação se for necessário.

Antes da realização da intervenção diagnóstica, o médico esclarece a necessidade e a realização da intervenção prevista.

#### Procedimento

Não é necessário um pré-tratamento para a punção. O paciente apenas deve repousar na cama durante o dia do exame, após a punção.

No caso de uma intervenção ambulatoria e em caso da administração de calmantes e/ou analgésicos, o paciente só pode participar de novo activamente no tráfego rodoviário após 24 horas. Recomenda-se que o paciente seja acompanhado para casa. Também é necessário esclarecer se está uma pessoa em casa para a supervisão. Durante este período não devem ser tomadas decisões importantes ou ser realizados trabalhos em máquinas perigosas.

#### Observações ou perguntas?

#### O médico falou comigo sobre os seguintes pontos antes do exame

#### Perguntas importantes

Você sangra demasiado tempo após lesões?  sim  não

Você toma anticoagulantes ou analgésicos? (Aspirina, Ponstan, Tiatral, Ticlid, Plavix, Marcoumar, Sintrom, etc.)  sim  não

Você tem alergias a medicamentos?  sim  não  
Caso sim, quais.....

Você tem um pacemaker ou uma válvula cardíaca lesionada?  sim  não

Para mulheres: Está grávida?  sim  não

#### Declaração de consentimento:

Obtive os esclarecimentos sobre a necessidade, o procedimento e as possíveis complicações da punção da medula óssea, pelo Dr. ....

Foi-me dada a oportunidade de fazer as perguntas que julguei necessárias e estou de acordo com a realização da punção da medula óssea.

Local e data

Assinatura do paciente

Assinatura do médico