



Apelido: _____ Nome: _____ Data nascim.: _____

Protocolo de esclarecimento para broncoscopia

Intervenção planeada (sem termos técnicos): „Endoscopia pulmonar“ (broncoscopia) com um tubo flexível, precedida pela aplicação de uma infusão (pequena cânula numa veia do antebraço).

Alternativas de tratamento: Nenhuma

Motivos para a intervenção (consequências em caso de não realização, urgência):
Diagnóstico de doença das vias aéreas ou pulmonar.

Procedimento: (objetiva e subjetivamente; eventualmente, com desenho)

Segundo consulta pessoal com a ajuda de desenho/atlas:
Anestesia local do canal nasal e da garganta com lidocaína (líquido). Injeção intravenosa de Dormicum (sonífero). Administração de oxigénio através do canal nasal. Vigilância do pulso e saturação de oxigénio no sangue com um oxímetro de dedo. Introdução do instrumento (geralmente, através do nariz) e realização da endoscopia pulmonar.

Complicações (se possível, com indicações percentuais):

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Hemorragia | < 1% |
| <input type="checkbox"/> Infecção | < 1% |
| <input type="checkbox"/> Lesão | < 5% (particularmente, „colapso pulmonar“) |
| <input type="checkbox"/> Outras | < 1% pulsações irregulares |

Regra geral, estas complicações (hemorragia e colapso pulmonar) ocorrem apenas durante a recolha de amostras de tecido pulmonar.

Fatores de risco do paciente:

- Idade
- Medicamentos (anticoagulantes, inibidores de agregação plaquetária, imunossuppressores)
- Diabetes
- Afeção cardíaca
- Afeção pulmonar
- Outros

Via Nouva 3 • CH-7503 Samedan
 Tel. +41 81 851 81 11 • Fax +41 81 851 85 17
 www.spital-oberengadin.ch



SPITAL OBERENGADIN
 OSPIDEL ENGIADIN'OTA

Procedimento após a intervenção:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dores | |
| <input type="checkbox"/> Repouso absoluto | durante aprox. 2-3 horas |
| <input type="checkbox"/> Vigilância | durante aprox. 2-3 horas |
| <input type="checkbox"/> Capacidade para trabalhar | sem capacidade durante todo o dia da intervenção |
| <input type="checkbox"/> Capacidade para conduzir | sem capacidade durante todo o dia da intervenção |
| <input type="checkbox"/> Outros | |

Auxiliares utilizados:

- Imagens/fotos
- Manual da especialidade
- Modelo
- Folheto informativo

Observações especiais (p. ex., renúncia a informação, renúncia à intervenção):

Se ocorrer um colapso pulmonar, é necessário aplicar um dreno através da parede torácica (anestesia local, tubo flexível ligado ao aparelho de aspiração, aprox. 3 dias). Em caso de hemorragia perigosa, eventual intubação e respiração auxiliada por ventilador.

Declaração de consentimento

O Dr. _____ esclareceu-me pormenorizadamente acerca da necessidade, do procedimento e das eventuais complicações da intervenção acima referida.

Tive a possibilidade de colocar as minhas dúvidas e autorizo a realização da intervenção.

Local e data

Assinatura do paciente

Assinatura do médico