

# TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ANESTESIA E SEDAÇÃO

Anestesia geral, anestesia regional, cuidado anestésico monitorado (sedação).

Paciente: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_\_ Carteira Identidade: \_\_\_\_\_

Responsável legal: \_\_\_\_\_

Carteira Identidade: \_\_\_\_\_

O cuidado anestésico monitorado (sedação) envolve o uso de medicação(ões), durante um procedimento cirúrgico para aliviar a ansiedade (sedativo) ou a dor (analgésico).

A anestesia regional (raqui, peridural, bloqueio de nervo periférico) envolve a colocação de medicação(s) (anestésico local) nas proximidades da medula espinhal ou em torno dos nervos, com o objetivo de produzir dormência (insensibilidade). Frequentemente, é associada a medicações (sedativo/analgésico) para seu maior conforto.

Na anestesia geral, uma série de medicações serão injetadas com o objetivo de causar inconsciência e alívio da dor, sendo o controle da respiração realizada de modo artificial.

Independentemente da técnica anestésica proposta, seus sinais vitais serão monitorados através do exame clínico, realizado pelo anesthesiologista, e de equipamentos específicos.

Complicações podem ocorrer em diversos graus de severidade, sendo rara a ocorrência de complicações muito graves

### Benefício(s):

Você poderá ter os seguintes benefícios, mas os anesthesiologistas não podem garantir, que todos os benefícios serão obtidos. Apenas você poderá decidir se os benefícios valem os riscos.	Controle da dor. Redução da ansiedade. Manutenção dos sinais vitais. Inconsciência durante o procedimento, sob anestesia geral.
--	---

### Riscos:

Antes de submeter-se ao procedimento anestésico é essencial que você entenda e aceite os riscos associados à anestesia.

### **NÃO EXISTE PROCEDIMENTO SEM RISCO.**

### Riscos relacionados à sedação e analgesia:

Depressão da respiração	Sua respiração pode lentificar, decorrente do uso de medicações, a um nível perigoso ou mesmo parar (parada respiratória). Nesta circunstância, poderá ser necessária a introdução, temporariamente, de um tubo na traquéia até que passe o efeito das medicações ou por um tempo maior. A transferência para UTI (Unidade de Tratamento Intensivo) pode ser parte deste tratamento.
Queda da pressão arterial	Muitas técnicas anestésicas causam uma redução da pressão arterial, mas algumas vezes essa queda pode ser grande, havendo necessidade de infusão de líquidos e medicações venosas para manter a pressão arterial. A transferência para UTI (Unidade de Tratamento Intensivo) pode ser parte deste tratamento.
Efeito colateral	Você poderá apresentar em decorrência de uso de medicamentos: enjôo, náusea, vômito, crise convulsiva (ataque epilético), reação alérgica, erupção cutânea, febre, arritmia no coração, parada cardíaca, choque anafilático e até coma.
Reversão de medicamentos	Em algumas situações, pode ser necessário utilizar medicações que revertam a sedação e a analgesia (ausência de dor). Isto pode deixar você mais acordado durante o procedimento.
Queda	O preparo do(s) exame(s) associado ao uso de medicações sedativas propiciam a ocorrência de queda, resultando em agravos físicos e psicológicos sendo, por vezes, necessário empreender medidas de internação ou mesmo aumentar a permanência no Serviço de Saúde.

### Riscos relacionados à anestesia geral:

Além dos riscos já mencionados acima, outros riscos podem ocorrer com a anestesia geral.

Intubação Traqueal	Durante o processo de intubação traqueal pode haver lesões dos dentes, lábios, boca e bochecha. Você pode desenvolver rouquidão, dor de garganta, além de lesões na pele e olhos.
Consciência	Em algum momento da anestesia geral pode haver consciência e, portanto, você poderá se recordar de alguns aspectos da sala de operação.
Posicionamento cirúrgico	Dependendo da posição necessária para realização da cirurgia, você poderá desenvolver sensação de dormência ou fraqueza no(s) braço(s), mão(s), perna(s), pé(s) de caráter temporário ou permanente e lesões de pele, especialmente no rosto. Em raros casos de cirurgia sobre a coluna vertebral, há relatos de cegueira.
Gerais	Coceira, sangramento, hematomas, infecção, pneumonia, pneumonia de aspiração, colapso pulmonar (atelectasia), paralisia do nervo frênico, ataque cardíaco (infarto). Durante a punção de veias e/ou artérias pode ocorrer sangramento, lesão de nervos, gerando dormência na região do nervo, até falta de sangue (isquemia) das mãos e dos pés, no caso da punção da artéria. Além disso, podem haver complicações irreversíveis que culminarão com sua morte.

# TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ANESTESIA E SEDAÇÃO

Anestesia geral, anestesia regional, cuidado anestésico monitorado (sedação).

## Riscos relacionados à anestesia regional:

Anestesia regional: raqui, peridural, bloqueio de nervo periférico	Há casos de falha da anestesia regional, sendo necessária a realização de uma nova anestesia regional ou passar para anestesia geral. Há casos de dormência, formigamento ou perda de força dos membros após a anestesia regional, podendo ser transitória ou de caráter permanente. <b>Poderá ocorrer dor de cabeça no pós-operatório usualmente leve e transitória, eventualmente intensa e mais duradoura.</b> Durante a punção de veias e/ou artérias pode ocorrer sangramento, lesão de nervos, gerando dormência na região do nervo, até falta de sangue (isquemia) das mãos e dos pés, no caso da punção da artéria. Além disso, podem haver complicações irreversíveis que culminarão com sua morte.
Anestesia local	Na anestesia local o cirurgião deposita um anestésico local na área a ser operada, portanto a anestesia local é uma alternativa às técnicas anestésicas descritas. No entanto, nem todas as situações isso é possível, havendo, necessidade de uma técnica anestésica específica.

**Cancelamento da operação:** Reavaliar a necessidade do procedimento cirúrgico pode ser um opção, mas é importante salientar que a suspensão da operação pode, por si só, causar riscos de danos irreversíveis à saúde. Discuta a questão com seu médico.

**Transfusão de sangue:** Caso haja, no decorrer da cirurgia, alguma condição que implique risco imediato de morte e necessite correção através de hemotransfusão, esta será feita sem consulta prévia à família, por tratar-se de situação de emergência, cabendo a decisão unicamente à equipe médica do Hospital.

Declaro que li e entendi os riscos, os benefícios e as alternativas referentes ao procedimento anestésico, tendo a oportunidade de ter todas as minhas perguntas e dúvidas devidamente esclarecidas.

Também entendi que, a qualquer momento e sem a necessidade de nenhuma explicação, poderei revogar este consentimento e desistir do procedimento médico proposto.

Atesto que neste momento recebi uma cópia e possuo pleno conhecimento de todo o presente termo, o qual é composto por 2 (duas) vias.

Assinatura paciente ou responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco do responsável: \_\_\_\_\_

Em complemento as informações fornecidas acima, declaro que esclareci todas as dúvidas pertinentes ao próprio paciente e/ou seu responsável e respondi às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável, está em condições de compreender o que lhes foi informado e o tratamento proposto.

Profissional orientador: \_\_\_\_\_ Nº Conselho: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura/CRM/carimbo do médico responsável

Hora: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Devido ao quadro clínico grave do paciente, em emergência e ou risco iminente de morte, não foi possível fornecer ao paciente ou ao seu responsável as informações necessárias para obtenção deste Consentimento Informado. Assim, baseado no melhor julgamento clínico e respaldados pelas melhores práticas médicas, realizei e registrei no prontuário, os procedimentos necessários e adequados para melhorar a situação clínica do paciente em questão.

\_\_\_\_\_  
Assinatura/CRM/carimbo do médico responsável pelo atendimento