

TERMO DE CONSENTIMENTO

Declaro para todos os fins que recebi do (a) Médico (a) Dr. _____, CRM- _____ sob O n.º _____. Todas as informações referentes ao procedimento cirúrgico de "PUNÇÃO LOMBAR", atendendo ao disposto no art. 59^o do Código de Ética Médica e no art. 9^o da Lei 8.078/90 e após a apresentação de métodos alternativos, o (a) mesmo (a) sugeriu o tratamento médico-cirúrgico anteriormente citado, prestando informações detalhadas sobre o procedimento, sendo:

Definição:

- A punção lombar ou suboccipital(rara) consiste em retirar, através de agulha apropriada líquido cefalorraquidiano(líquido da espinha) e é importante método auxiliar para o diagnóstico de doenças do sistema nervoso.

Potenciais riscos e orientações:

- A dor que acompanha a dor lombar ou a punção subccipital é semelhante aquela da coleta do exame do sangue;
- Após submeter-me a punção lombar deverei permanecer em REPOUSO por algumas horas e beber muito líquido;
- Aproximadamente 10% das pessoas, mesmo com esse cuidado, poderão sentir dor de cabeça. Essa dor pode ser forte, acontece ao levantar e melhora ao deitar. Se eu tiver essa dor de cabeça, e somente se tiver essa dor, deverei ficar em repouso absoluto por 48 horas seguidas, deitado(a), de preferência na posição de barriga para baixo, tomando muita água e outras bebidas hidratantes. Não deverei tentar levantar antes de completar às 48horas, caso contrário a dor de cabeça poderá voltar. Se a dor de cabeça voltar, é necessário ficar novamente em repouso nas 48 horas que se seguem, como se a punção tivesse sido feita naquele momento. Em casos muito raros, a dor de cabeça pode prolongar-se por um período maior, de 04 a 07 dias após a punção, impossibilitando a realização de atividades habituais, pessoais e profissionais;
- Após a coleta do líquido cefalorraquidiano na região lombar, podem ocorrer além da dor de cabeça, dormência passageira nas pernas, dor no local da punção e, excepcionalmente, infecção. São descritas, raramente nos casos de punção no pescoço, complicações com dano neurológico tais como: lesão do centro respiratório, cardíaco e hemorragia com necessidade de transfusão, no espaço subaracnóide. Entretanto, a incidência destas complicações é muito pequena, ocorrendo em raríssimas ocasiões.
- Mais de 90% dos pacientes não apresentam quaisquer problema algum após a punção. Estes pacientes podem e devem levar a vida normal após o repouso de algumas horas. Entretanto, até 10% das pessoas poderão sentir essa dor de cabeça, com exceção das crianças até 12 anos e das pessoas com mais de 60 anos, que dificilmente apresentam esse tipo de dor.

CONSENTIMENTO

Declaro para todos os fins legais, especialmente do disposto no artigo 39, VI, da Lei 8078/90 que dou plena autorização ao (a) Médico (a) acima descrito (a) a proceder às investigações necessárias ao diagnóstico do estado de saúde, bem como, executar o tratamento cirúrgico designado e todos os procedimentos que o incluem, inclusive anestésias ou outras condutas médicas que tal procedimento possa requerer podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais da área.

Declaro, igualmente, estar ciente de que o tratamento adotado não assegura a garantia de cura, e que a evolução da doença e do tratamento pode obrigar o (a) Médico (a) a modificar as condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o (a) mesmo (a) autorizado (a), desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento.

Finalmente, declaro ter sido informado a respeito de métodos terapêuticos alternativos e ser atendido em minhas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível. Assim, tendo lido, entendido e aceito as explicações sobre os mais comuns RISCOS E COMPLICAÇÕES deste procedimento, expresso meu pleno consentimento para sua realização.

Cuiabá _____ de _____ de _____.

_____ Ass.

Paciente e/ou Responsável Ass. Medico Assistente

Nome: _____ Nome: _____

RG/CPF: _____ CRM: _____ UF: _____