

## **TERMO DE CONSENTIMENTO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

### **O QUE É?**

A endoscopia digestiva alta, também conhecida como esofagogastroduodenoscopia ou panendoscopia, é um procedimento que possibilita examinar o esôfago, o estômago e o início do intestino, utilizando um tubo exível.

### **QUAL O PREPARO NECESSÁRIO?**

Para que o exame seja perfeito e seguro, o estômago deve estar completamente vazio. Você não deve se alimentar ou beber (inclusive água) por aproximadamente 12 horas antes do exame. Medicamentos anticoagulantes ou antiagregantes plaquetários (como ácido acetilsalicílico, clopidogrel, ticlopidina, dabigatrana e outros) devem ser suspensos pelo menos 5 dias antes do exame.

### **O QUE PODE SER ESPERADO DURANTE A ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA?**

No momento do exame será administrado um sedativo na sua veia que o fará dormir. Nenhum desconforto será sentido durante o exame. Apesar do endoscópio ser introduzido pela boca, sua respiração será normal durante o exame.

### **O QUE ACONTECE APÓS A ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA?**

Pode ocorrer sensação de estufamento no estômago, desconforto leve na garganta e sonolência. Não será permitido dirigir nas 2-3 horas após o exame. A alimentação será normal, a não ser que tenha sido feito algum procedimento como polipectomia em que dieta leve será recomendada.

### **QUAIS AS POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES DA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA?**

As complicações são raras, mas poderão ocorrer e são decorrentes a: - Punção venosa: dor no local, vermelhidão, ebite.

- Anestesia: alergia, sonolência; diminuição da frequência cardíaca e respiratória, queda da pressão arterial, aspiração, pneumonia, hipóxia, parada respiratória e cardíaca.

- Endoscopia: sangramento, perfuração, dor abdominal, gases, cólicas, febre baixa, bacteremia, sepsis.

- Polipectomia no esôfago, estômago ou duodeno: sangramento e perfuração.

- Em casos de complicações graves pode haver necessidade de remoção para o hospital, internação, cirurgia, transfusão sanguínea e há risco de morte.

- Todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e declaro que não ocultei nenhum problema de saúde relevante para a manutenção da minha integridade física e mental.

- Finalmente, declaro que tenho conhecimento que o valor pago em retribuição a este(s) exame(s) que me submeterei refere-se tão somente aos honorários médicos, anestesista e aos custos do(s) próprio exame(s) endoscópico(s). Se houver complicações do exame endoscópico ou da anestesia, o uso de medicamentos, equipamentos e recursos que se zeram necessários serão pagos separadamente pelo paciente.

### **SOBRE SEUS MEDICAMENTOS**

É importante informar ao seu médico e aos médicos endoscopistas que farão seu exame sobre:

- Alergia a medicamentos;
- Problemas nas válvulas do coração, pois haverá necessidade do uso de antibiótico profilático. Informe nossas recepcionistas assim que chegar na clínica para realizar o exame;

Interromper os seguintes Medicamentos para realização do exame:

- ANTICOAGULANTES (ASS, XARELTO, CLOPIDROGUEL, E OUTROS...) que são medicamentos para afinar o sangue (antiagregantes ou anticoagulantes); devem ser suspensos pelo menos 7 dias antes do exame pelo médico que prescreveu tais medicamentos;
- VICTOZA/SAXENDA (LIRAGLUTIDA) não tomar por 5 dias
- OZEMPIC/TRULICITY (SEMAGLUTIDA/DULAGLUTIDA) não tomar por 15 dias
- Medicamentos que está utilizando (traga anotado para não esquecer).

Caso seja verificado algum sintoma anormal, o médico responsável pelo seu procedimento deverá ser comunicado.

Ciente das informações descritas acima, autorizo a realização do exame.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente ou responsável

RG: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO**

R. da Paz, 156 - Centro Curitiba - PR, 80060-160

**TELEFONE**

(41) 3263-4474 ou Whatsapp: (41) 99698-5011

**EMAIL**

adm@iadcuritiba.com.br