

Consentimento informado

Ficha de informação e consentimento informado para doentes que irão realizar biópsia aspirativa.

- **Técnica de biópsia aspirativa**

1. A punção ou biópsia aspirativa é um método simples e de fiável diagnóstico.
2. Consiste na introdução de uma lâmina cilíndrica (trefina) no local onde se pretende fazer a colheita do tecido ósseo.
3. Todo o material utilizado é devidamente desinfetado e esterilizado, assim como é mantido em local asséptico.
4. Durante a realização desta técnica, nenhuma substância e/ou medicamento é injetado no local a puncionar.
5. Pode ser necessária mais do que uma punção para que se obtenha quantidade e qualidade suficiente de tecido ósseo.
6. O tempo necessário para a realização deste procedimento é reduzido, em geral inferior a 15 minutos.

- **Finalidade da biópsia aspirativa**

1. O material biopsado será posteriormente transportado para um laboratório capacitado para a análise do tecido em estudo.
2. Será realizada uma análise histológica e microscópica do tecido para avaliação da sua qualidade e deteção de possíveis patologias.

- **Precauções para realização de biópsia aspirativa**

1. Não é necessário proceder a qualquer alteração da sua rotina diária, isto é, o paciente não necessita da realização de jejum previamente à realização do exame.
2. Não é necessário suspender qualquer tipo de medicação habitual para realização do exame.

- **Possíveis complicações resultantes do procedimento**

1. Habitualmente, não existem complicações graves associadas a esta técnica de biópsia.
2. Pode, ainda assim, ocorrer dor localizada na zona da punção, devido à introdução da trefina na mucosa oral, dependendo da sensibilidade de cada paciente.

3. Pode ocorrer hematoma ou equimose local devido à introdução da trefina no local a puncionar. A aplicação de gelo no rosto nas primeiras 6 a 8 horas após o procedimento irá promover uma diminuição significativa do edema facial melhorando também a possível dor e diminuindo a vascularização local evitando assim hemorragias. É recomendada a utilização de um guardanapo (entre a face e o gelo) para evitar uma queimadura da pele.
4. Muito ocasionalmente, podem ocorrer reações vaso-vagais (desmaio ou fraqueza súbita) ou infeções.
5. Na presença de edema (inchaço), dor, hemorragia e infeção, o paciente deve entrar em contacto com a clínica para marcação de uma consulta de avaliação com o seu médico, tão breve quanto possível.

Caso exista alguma dúvida adicional sobre o procedimento a realizar, fale com o seu médico para que sejam esclarecidas todas as suas dúvidas.

Médico:

Confirmo que expliquei de forma clara o procedimento a realizar e retirei todas as possíveis dúvidas do paciente para que este se sinta confortável e confiante com o ato clínico a realizar. Assegurei-me que existiu um período de reflexão e tomada de decisão do paciente. Garanti ainda, que no caso de rejeição do procedimento clínico, mantenho assegurados os melhores cuidados de saúde para o paciente, segundo os seus direitos.

(Nome do médico)

(Assinatura)

Paciente:

Leia atentamente toda a informação presente neste documento e, caso necessário, não hesite em colocar questões que possam ter ficado por esclarecer.

Declaro que li e compreendi toda a informação acima referida. Declaro ainda, que tive oportunidade de esclarecer toda e qualquer dúvida acerca do procedimento a realizar, assim como tive o tempo necessário para refletir sobre a minha tomada de decisão.

Autorizo todos os procedimentos médicos necessários, sempre que fundamentados e justificados por razões clínicas.

(Nome do paciente)

(Assinatura)