

PACIENTE	RESPONSÁVEL/ REPRESENTANTE
<p style="text-align: center;">Cole aqui a etiqueta</p> <p>Nome: _____</p> <p>RH: _____ DN: ___/___/____</p> <p style="text-align: center;">(Preencher somente na ausência da etiqueta)</p>	<p>Nome: _____</p> <p>_____</p> <p>Grau de Parentesco: _____</p> <p>RG: _____</p> <p>Telefone: (____) _____</p>

A **broncoscopia** é um procedimento diagnóstico e/ou terapêutico de rotina para o diagnóstico das doenças das vias aéreas inferiores (traquéia e brônquios) e/ou do parênquima pulmonar (pulmão) com colheita de material para diagnóstico (lavado broncoalveolar, biópsia transbrônquica, biópsia endobrônquica, escovado, etc.).

Consiste na passagem de um aparelho fino de fibra óptica através do nariz ou da boca, realizado sob sedação leve e anestesia tópica.

O exame está contra-indicado nos casos de insuficiência respiratória grave, arritmias cardíacas graves, insuficiência coronariana descompensada e crise grave de asma. Se houver indicação de biópsia transbrônquica, esta não deverá ser feita em casos de plaquetopenia, distúrbios de coagulação, uremia, hipertensão pulmonar grave e pulmão único.

É necessária a suspensão de medicamentos anticoagulantes. Confirmar, com seu médico, a possibilidade de interromper o uso do medicamento e verificar o tempo exato dessa suspensão.

O paciente deverá comparecer acompanhado por outro adulto.

Cuidados após exame de Broncoscopia:

- Não dirigir automóvel ou outros veículos durante todo o dia, após o exame.
- Durante um período de aproximadamente oito (8) horas, não realizar tarefas que necessitem de atenção, como mexer com máquinas e objetos cortantes.
- Uma (1) hora após o término do exame, pode-se alimentar normalmente. Não existem restrições quanto ao tipo de alimentação, apenas devem ser evitados alimentos muito quentes.
- Evitar o consumo de bebidas que contenham álcool nas vinte a quatro (24) horas que se seguem ao exame.

Riscos após exame de Broncoscopia:

- Entre três (3) e doze (12) horas após a broncoscopia pode ocorrer febre, às vezes alta, que, contudo, desaparece espontaneamente, não sendo um sinal de infecção. Nestes casos, pode-se fazer uso de antitérmicos, devendo, porém, entrar em contato com o médico solicitante, para que este indique o medicamento e a dosagem.
- Quando realizada biópsia, pode ocorrer sangramento em pequena quantidade, presente na expectoração (escarro). Esse quadro também é autolimitado e não deve durar mais de vinte a quatro (24) horas.
- Quando se realiza biópsia transbrônquica, pode ocorrer pneumotórax em 3% dos casos. Os sintomas dessa condição incluem dor torácica localizada e progressiva, geralmente

piorando a inspiração profunda e falta de ar. Na presença desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para o Hospital ou Pronto Socorro mais próximo para avaliação médica, realização de RX de tórax e se necessário colocação de dreno de tórax.

Autorizo a realização do exame de **BRONCOSCOPIA**. Declaro não ter dúvidas quanto ao procedimento da broncoscopia, bem como estar ciente dos riscos que foram adequadamente explicados pelo médico _____.

Por fim, declaro ter lido as informações, e que todas as minhas dúvidas e questões foram esclarecidas através de linguagem clara, a qual entendi perfeitamente, decidindo conjuntamente com o meu médico que a **BRONCOSCOPIA** é a melhor indicação neste momento para meu quadro clínico.

Por tal razão e nestas condições, **CONSINTO** que se realize a **BRONCOSCOPIA** proposta.
Campinas, ____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo Médico

Paciente ou Representante ou Responsável

Assinatura e carimbo da Enfermagem

Apesar de seu médico poder dar-lhe todas as informações necessárias e aconselhar-lhe, você deve participar do processo de decisão sobre o seu tratamento e ter sua parcela de responsabilidade pela conduta adotada. Este formulário atesta sua aceitação do tratamento recomendado pelo seu médico.

REVOGAÇÃO

Revogo o consentimento prestado na data de: ____/____/____ e afirmo que não desejo prosseguir o tratamento, que me foi proposto.

Local e data: _____

Médico

Paciente ou Representante ou Responsável