



## DOCUMENT d'INFORMACIÓ i CONSENTIMENT INFORMAT del PROCEDIMENT COLONOSCÒPIA (Endoscòpia del còlon i polipectomia)

### Informació

#### 1. Explicació del procediment

La colonoscòpia és una tècnica que permet veure l'interior del budell gros i també, si s'escau, aplicar tècniques de tractament o anàlisi de les lesions detectades (biòpsies, extirpació, polipectomia o esclerosi), en cas que es trobin inesperadament.

Consisteix en introduir un tub flexible per l'anús i insuflar aire en el budell. Pot causar molèsties abdominals, com dolor o flatulència. També pot aparèixer mareig. Més excepcionalment poden aparèixer complicacions més greus com hemorràgia, perforació, infecció, baixada de la tensió arterial, arítmies, depressió respiratòria o aturada cardíaca.

Tot i que les molèsties són tolerables, pot ser convenient realitzar una sedació (medicació per via venosa). En aquest cas caldrà que estigueu una estona (30-60 minuts) sota observació després de la prova.

#### 2. Riscos generals que comporta

En el cas d'efectuar polipectomia o extirpació de lesions, el risc de complicacions, en especial d'hemorràgia o perforació, pot ser més elevat degut a la realització d'un tall mitjançant un llaç que s'introdueix per l'endoscopi i aplicació de corrent elèctric amb instruments electroquirúrgics. Aquestes complicacions poden aparèixer de manera immediata, durant la realització de la prova, o diferida fins varis dies després de la mateixa.

Excepcionalment les complicacions de la colonoscòpia i les tècniques de tractament referides poden comportar risc vital o fer necessària una intervenció quirúrgica.

#### 3. Riscos personals

Igualment he estat informat/da de la preparació per al procediment previst i se m'ha advertit de la necessitat d'avisar de possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, altres malalties que pateixo, existència de pròtesi, marcapassos i medicació actual que prenc i que en el meu cas pot representar els següents riscos addicionals:

.....  
.....

#### 4. Alternatives

Les exploracions radiològiques alternatives a aquesta prova no permeten aplicar cap tractament ni prendre biòpsies.

#### 5. Ampliació de la informació

Si creieu que no disposeu de prou informació i voleu ampliar-la, o bé teniu dubtes i desitgeu aclarir-los, no dubteu en sol·licitar-ho al metge abans de programar el procediment i fins i tot el mateix dia del procediment.

### Consentiment

El SR./SRA ..... declara que:



- ◆ Ha rebut i comprès amb claredat la informació sobre la naturalesa i objectius d'aquest procediment i que se li han explicat els riscos més freqüents i també les complicacions greus.
- ◆ També coneix les possibles alternatives i riscos personals.
- ◆ Ha tingut l'oportunitat d'ampliar la informació i ☐ **SI** ☐ **NO** autoritza la seva realització.
- ◆ També sap que té la possibilitat de retractar-se d'aquesta autorització en qualsevol moment.

SIGNATURA del PACIENT

SIGNATURA i SEGELL del METGE que INFORMA

SIGNATURA del TUTOR LEGAL o REPRESENTANT

Vic, ..... d ..... de .....

**Retractament**

El SR./SRA ..... declara que:

Ha decidit retractar-se d'aquest consentiment pel/s següent/s motiu/s .....

.....  
.....

SIGNATURA del PACIENT

SIGNATURA i SEGELL del METGE TESTIMONI

SIGNATURA del TUTOR LEGAL o REPRESENTANT

Vic, ..... d ..... de .....

- ◆ Aquest document ha estat creat en concordança amb la legislació vigent.
- ◆ La font per l'elaboració d'aquest document es: Elaboració pròpia.