



**CLÍNICA  
CONCON**



Grupo de Cirurgia Bariátrica de Valinhos

## **ORIENTAÇÕES E CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA REALIZAÇÃO DE ENTEROSCOPIA COM DUPLO BALÃO**

### **Enteroscopia retrógrada**

É o exame que permite visualizar o intestino delgado (porção do tubo digestivo com 6,5 m de extensão, localizado entre o estômago e o intestino grosso). Realiza-se introduzindo por VIA ANAL um longo tubo endoscópico flexível através de um tubo de silicone. Ambos apresentam balões infláveis em suas extremidades, permitindo, quando insuflados e desinsuflados, manobras para fazer progredir a extremidade do endoscópio. Este instrumento tem um canal por onde o médico pode trabalhar para coletar material ou realizar algum tratamento.

#### **Preparo:**

1. Na **véspera** do exame: tomar pela manhã dois **(2) comprimidos de Dulcolax**.
2. Durante **toda a véspera do exame, o paciente deverá ingerir apenas dieta líquida sem resíduos**, como: água, chá, sucos, isotônicos tipo Gatorade, gelatina, sopas (só o caldo: cozinhe os legumes, verduras, carnes e coe. Despreze a parte sólida e beba somente o líquido - caldo do cozimento. Não bata nada no liquidificador).

Deve-se evitar alimentos sólidos, leite e derivados, frutas com casca, bagaço ou sementes.

3. Preparar **750 mL de Manitol 20%** (mandar manipular com uns 3 dias de antecedência, não se vende pronto) diluído em **750 mL de suco de laranja ou limão** coado, tomando 1 copo de 15 em 15 min, bebendo todo o líquido no máximo em 2 horas. Deve-se intercalar o manitol com líquidos como chá, água, sucos ou Gatorade;
4. Logo após a ingestão do manitol, tomar **50 gotas de Luftal**.
5. Se sofrer de constipação, deverá também fazer 2 lavagens intestinais com **Fleet-Enema** pela manhã na véspera e mais 2 à tarde na véspera do exame;
6. No **dia do exame**: é permitido apenas um desjejum (café da manhã) com **líquidos claros (transparentes)** e sem resíduos, como chás, água, Gatorade até **3 horas antes do exame**.

MEDICAMENTOS: apenas **medicamentos para pressão alta e para o coração** devem ser tomados no dia do exame, com pouca água. Não use medicamentos para Diabetes antes do exame.

7. A partir de 3 horas antes do exame, ficar em jejum absoluto (nem água).
8. **Comparecer 30 min antes do horário marcado para o exame**
9. Trazer o último exame de colonoscopia, se tiver;
10. Expressamente **obrigatório** vir acompanhado por alguém responsável maior de 18 anos que será responsável pelo paciente e pelo retorno ao domicílio;
11. No dia do agendamento do seu exame, você receberá um questionário e termo de consentimento que deverá preencher em sua casa e trazer preenchidos no dia do exame.



**CLÍNICA  
CONCON**



Grupo de Cirurgia Bariátrica de Valinhos

12. **Para pacientes colostomizados:** deverão fazer o preparo habitual (dieta e uso manitol por boca) e 2 lavagens via ano-retal com Fleet-Enema (se sofrer de constipação realizar mais 2 Fleet-Enema pela colostomia).

### **RECOMENDAÇÕES IMPORTANTES SOBRE A ANESTESIA:**

1. Caso tome algum medicamento anticoagulante ou que afine o sangue, consulte o seu médico sobre a possibilidade de suspender esta medicação 7 dias antes da realização do exame. Caso não seja possível, comunique o médico endoscopista que realizará seu exame;
2. Caso apresente algum problema de saúde grave, como por exemplo problema do coração, infarto ou angina do coração, seja portador de marca-passo, doença do pulmão grave, insuficiência renal, faça diálise, insuficiência hepática, AVC ou derrame, tenha mais de 70 anos de idade ou tenha alguma dúvida sobre a anestesia, sugerimos que agende uma consulta com o médico anestesista da clínica, antes de realizar o exame (basta agendar com a secretária);
3. O preparo do cólon pode desidratar o paciente, principalmente o idoso ou os que apresentem outras doenças graves. Recomenda-se que bebam muito líquido e bebidas isotônicas (ex: Gatorade e água de coco) até o início do jejum, exceto nos pacientes em que isto seja proibido. Os idosos devem estar acompanhados durante todo o preparo, evitando-se assim o risco de queda;
4. Caso esteja amamentando, no dia anterior ao exame, retirar a quantidade de leite suficiente para amamentar o bebê por 12 horas. No dia do exame, deve desprezar o leite materno nas primeiras 6 horas após o exame;
5. Não realizamos exames em GRÁVIDAS.

### **O QUE SERÁ FEITO**

O médico e/ou enfermeira fará uma entrevista, investigando possíveis patologias, reações alérgicas, cirurgias anteriores e se já realizou exame de endoscopia anteriormente. Caso afirmativo, o laudo se faz necessário. Você precisará remover seus óculos, lentes de contato e prótese dentária.

### **COMO É REALIZADO**

O exame sempre é realizado com o acompanhamento do médico anestesista. A medicação provoca sono e esquecimento por algum tempo. Durante este período, após o exame, você não deve dirigir, realizar tarefas que necessitem de atenção, operar máquinas ou tomar decisões relevantes uma vez que a sedação diminui seus reflexos e raciocínio. Deve vir acompanhado de uma pessoa que lhe conduza para casa. O exame somente será realizado se no momento da admissão o paciente identificar quem se responsabilizará por conduzi-lo após o exame.



**CLÍNICA  
CONCON**



Grupo de Cirurgia Bariátrica de Valinhos

Na sala de exame, seus dados vitais e sua saturação de oxigênio serão monitorados, e será colocado um cateter de oxigênio no nariz. Você irá receber medicação sedativa por via venosa pelo médico anestesista, momentos antes de iniciar o exame, para permitir que você relaxe e adormeça. O médico realizará então um toque retal, seguido pela introdução do Enteroscópio pelo ânus - a progressão do instrumento somente iniciará após o início da anestesia. Caso você sinta qualquer desconforto, serão aplicadas mais doses de medicação para permitir um exame tranquilo e indolor. O instrumento avançará através do intestino grosso até entrar na porção mais inferior do intestino delgado, por onde fará sua evolução até porções mais superiores. Alguns tratamentos podem ser realizados pela enteroscopia com duplo balão. Estes incluem dilatação de uma área estreitada, remoção de pólipos ou de objetos deglutidos, tratamento de vasos sangrantes e úlceras por injeção interna ou aplicação de calor (usando corrente elétrica diatermal ou laser argônio), tatuagem de lesões, etc.

**TEMPO DE EXAME:** dura em média 90 minutos

#### **APÓS O TÉRMINO DO EXAME**

1. O paciente permanecerá por cerca de 90 min na sala de observação, até a neutralização completa dos efeitos dos anestésicos;
2. Após o exame, deve-se preferir alimentos leves (a menos que seja aconselhado o contrário) e evitar ingerir bebidas alcoólicas;
3. O paciente não poderá dirigir qualquer tipo de veículo por 12 horas após exame (nem andar em garupa de moto) e não deverá voltar às atividades de trabalho/estudo - se necessário solicitar atestado médico (ainda na clínica);
4. Você pode sentir gases ou distensão abdominal, pelo ar que foi introduzido através do endoscópio, contudo isso passará nas primeiras horas após o procedimento;
5. Você somente será liberado mediante a presença de familiar ou acompanhante responsável pelo médico ou pela enfermeira da unidade;
6. Durante a realização do procedimento, poderá haver a necessidade de realização de biópsia(s), com isso o paciente deverá, antes de sair, passar na recepção para finalização do atendimento, ou em caso de exame particular efetuar o pagamento da biópsia. **O resultado do exame patológico (biópsias) deve ser retirado na clínica com 15 dias úteis após exame.**



**CLÍNICA  
CONCON**



Grupo de Cirurgia Bariátrica de Valinhos

## **TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA ENTEROSCOPIA ANTERÓGRADA**

### **RISCOS DO PROCEDIMENTO**

- a) O preparo intestinal (necessário para a realização da enteroscopia (RETRÓGRADA) induz à diarreia e pode gerar efeitos colaterais como intolerância gástrica (náuseas, vômitos ou distensão abdominal), desidratação ou desequilíbrio dos eletrólitos. Na ocorrência de efeitos colaterais importantes, fui orientado(a) a: interromper o preparo, comunicar o médico responsável, e procurar um pronto-atendimento mais conveniente e próximo, para avaliação;
- b) a administração de sedativos pode causar incômodos menores (dor, manchas roxas ou inflamação no local da injeção) ou complicações mais sérias, porém muito raras (menos de 1% dos casos), como reação à medicação ou problemas cardiorrespiratórios. A situação do paciente é constantemente monitorizada durante o exame e a equipe está habilitada para o tratamento imediato de qualquer complicação;
- c) durante o exame pode ser necessário realizar algum procedimento terapêutico adicional, especialmente em casos de urgência/emergência, como: remoção de pólipos ou lesões (polipectomia ou mucosectomia), controle de sangramentos (através de injeção de substâncias ou cauterização elétrica), prevenção de perfurações (através de cliques endoscópicos) entre outros. Esses procedimentos terapêuticos são importantes no tratamento, mas aumentam o risco de complicações, mesmo que tenham sido realizados sob os mais rigorosos padrões técnicos;
- d) o risco de sangramento ou perfuração intestinal durante o exame é muito raro. Havendo necessidade de ressecção de pólipos/lesões, o risco de perfuração ou sangramento (hemorragia) aumenta (relacionado com o tamanho da lesão), podendo ocorrer no momento do procedimento ou até mesmo dias após. Estas complicações, embora incomuns, podem ser sérias, podendo resultar na necessidade de transfusão sanguínea, hospitalização e incluir a necessidade eventual de procedimento endoscópico adicional ou cirurgia de urgência. Apesar de muito raro, pode haver risco de óbito. A Clínica Concon dispõe de materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento a eventuais urgências;
- e) outras complicações raras que podem ocorrer: reações tardias a medicações, dor abdominal prolongada ou inflamação do pâncreas, necessitando de tratamento ou de cirurgia.
- f) durante o exame e/ou procedimento(s) poderão apresentar-se outras situações ainda não diagnosticadas, assim como também poderão ocorrer situações imprevisíveis ou fortuitas.

### **DÚVIDAS E COMPLICAÇÕES**

Caso ainda tenha alguma dúvida sobre o exame, você poderá entrar em contato com a enfermeira da unidade de endoscopia das 8h às 18h, de segunda a sexta-feira ou agendar uma consulta com o médico anestesiologista da clínica (basta agendar com a secretária). É importante que você informe ao seu médico se ocorrer dor, fezes pretas, febre ou vômitos nas primeiras 24 horas após o exame. Em caso de emergência, procure o Pronto Atendimento do Hospital Galileo (19) 2115-2000 ou o serviço de emergência mais próximo da sua cidade.



**CLÍNICA  
CONCON**



Grupo de Cirurgia Bariátrica de Valinhos

**DECLARO**, para todos os fins legais, que dou plena autorização ao Dr Admar Concon Filho para executar o exame de exame ENTEROSCOPIA COM DUPLO BALÃO, e todos os procedimentos complementares, inclusive anestesia ou outras condutas que tal exame possa requerer, podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde.

**CONFIRMO** que recebi explicações e que me foi dada a oportunidade de fazer perguntas e esclarecer dúvidas ficando claro para mim quais são os propósitos dos procedimentos o qual estarei submetido, seus desconfortos e riscos pelos eventuais efeitos indesejáveis decorrentes.

**ENTENDI**, ainda, que o objetivo deste documento é assegurar a dignidade da pessoa humana dos pacientes e médicos, contribuindo para a boa fé e a transparência, bem como manter a qualidade da relação médico-paciente.

**O(a) DECLARANTE abaixo qualificado(a), DECLARA que ESTÁ CIENTE DAS IMPLICAÇÕES DO PROCEDIMENTO AO QUAL (O PACIENTE) SERÁ SUBMETIDO(A), pois LEU, COMPREENDEU, FOI ORIENTADO(A) e DISCUTIU sobre as informações acima.**

⇒ Assim, na qualidade de (  ) **paciente** ou (  ) **representante legal** ou (  ) **responsável familiar** (grau de parentesco: ..... ) do(a) paciente acima qualificado(a) (  ) **AUTORIZA** / (  ) **NÃO AUTORIZA** a realização do exame de exame ENTEROSCOPIA COM DUPLO BALÃO.

Fica também estabelecido o(a) paciente e/ou seu representante legal pode revogar este consentimento a qualquer momento, de maneira formal.

Valinhos, ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
NOME E ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RG \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME E ASSINATURA DO ACOMPANHANTE

RG \_\_\_\_\_