



TERMO DE CONSENTIMENTO
APARELHO DIGESTIVO: HEMORROIDECTOMIA

1. PACIENTE

NOME

Nº IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

2. RESPONSÁVEL LEGAL

NOME

CPF

Nº IDENTIDADE

PROFISSÃO

3. MÉDICO

NOME

CRM

O (a) paciente identificado (a) no quadro 1 ou seu responsável legal identificado (a) no quadro 2 declara, pelo presente Termo de Consentimento Informado e Esclarecido para todos os fins legais, dá plena autorização ao (à) médico (a) assistente identificado no quadro 3 para proceder às investigações necessárias ao diagnóstico do seu estado de saúde, bem como executar o tratamento cirúrgico denominado “**HEMORROIDECTOMIA**” e todos os procedimentos que o incluem, inclusive anestésias ou outras condutas médicas que tal tratamento médico possa requerer podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde.

Declara, outrossim, que o (a) referido (a) médico (a), atendendo o Código de Ética Médica e após a apresentação de métodos alternativos, sugeriu o tratamento médico cirúrgico anteriormente citado, prestando informações detalhadas sobre o diagnóstico e sobre os procedimentos a serem adotados no tratamento sugerido e ora autorizado, especialmente os que se seguem.

DEFINIÇÃO:

Hemorroidas são veias dilatadas localizadas no reto distal, que podem causar dor e sangramento. Em 10 a 20% dos casos, necessitam tratamento cirúrgico, sendo a técnica aberta (não se dá pontos) a mais utilizada, ocorrendo à cicatrização espontaneamente.

COMPLICAÇÕES:

Complicações que podem surgir com o tratamento cirúrgico da doença hemorroidária incluem:

- Dor, muitas vezes de difícil controle, mesmo com uso de analgésicos;
- Retenção urinária;
- Infecção urinária;
- Constipação;
- Impactação fecal;

- Hemorragia;
- Infecção;
- Abscesso;
- Necessidade de reoperação;

- Edema;
- Plicomas anais;
- Prolapso mucoso;
- Ectrópio mucoso;
- Estenose anal;
- Estenose retal;
- Fissura anal;
- Pseudopólipos;
- Cistos epidérmicos;
- Fístula anal;
- Fístula retovaginal;
- Prurido (coceira) anal;
- Incontinência anal, podendo ser transitória ou definitiva e tempo prolongado de cicatrização da ferida operatória.
- Hemorroidas recorrentes (recidiva)
- Tempo prolongado de cicatrização da ferida operatória. Existe ainda a possibilidade de complicações sistêmicas que estão relacionadas a qualquer procedimento cirúrgico, entre elas estão infarto agudo do miocárdio, hipertensão arterial sistêmica transitória, trombose venosa profunda, embolia pulmonar e sangramento com necessidade de transfusão.

* Caso ocorra algumas das complicações, será prestada toda assistência médica para o paciente, sendo informado dos cuidados e tratamento.

Declara ainda o paciente e/ou seu responsável legal, ter lido as informações contidas no presente termo, a qual entendeu perfeitamente e as aceitou, compromissando-se a respeitar integralmente as instruções fornecidas pelo (a) médico (a), estando ciente de que sua não observância poderá acarretar riscos e efeitos colaterais a si (o paciente).

Declara, igualmente, estar ciente de que o tratamento adotado não assegura a garantia de cura e que a evolução da doença e do tratamento pode obrigar o (a) médico (a) a modificar as condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o (a) mesmo (a) autorizado (a), desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento

Assim, tendo lido, entendido e aceito as explicações, através de linguagem clara e acessível sobre os benefícios, mais comuns riscos e complicações deste procedimento, expressa seu pleno consentimento para sua realização.

Local e Data	
Assinatura do Paciente	
Ou Assinatura do Responsável	
Assinatura do Médico	