

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA
BRONCOSCOPIA (RÍGIDA E FLEXÍVEL)**

Por este instrumento particular o (a) paciente: _____ Data de nasc: ____/____/____ ou seu responsável Sr.(a) _____, declara, para todos os fins legais, especialmente do disposto no artigo 39, VI, da Lei 8.078/90 que dá plena autorização ao (à) médico(a) assistente, Dr.(a) _____, inscrito(a) no CRM- sob o nº _____ para proceder as investigações necessárias ao diagnóstico do estado de saúde, bem como executar o exame designado **“BRONCOSCOPIA (RÍGIDA E FLEXÍVEL)”**, 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 referido (a) médico (a), atendendo ao disposto nos arts. 22º e 34º do Código de Ética Médica e no art. 9º da Lei 8.078/90 (abaixo transcritos) 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 as que se seguem:

DEFINIÇÃO: exame realizado pelo aparelho chamado broncoscópio e consiste no exame interno dos brônquios e eventual biópsia (retirada de fragmento) de tumor quando presente.

COMPLICAÇÕES:

1. Epistaxe (sangramento nasal)
2. Arritmias
3. Febre
4. Insuficiência respiratória
5. Pneumonia
6. Bradicardia
7. Síncope (desmaios)
8. Broncoespasmo (chio de peito levando a insuficiência respiratória)
9. Depressão respiratória
10. Hipotensão (pressão baixa)
11. Reação alérgica
12. Náuseas e vômitos
13. Parada cardíaca e/ou respiratória
14. Convulsões
15. Rouquidão

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA
BRONCOSCOPIA (RÍGIDA E FLEXÍVEL)**

16. Confusão mental
17. Infarto do miocárdio (coração)
18. Perfuração do pulmão, brônquio ou esôfago(pneumotórax e/ou mediastinite)
19. Hemorragias
20. Embolia gasosa
21. Infecção generalizada
22. Necessidade de cirurgia ou de novo exame
23. Hemoptise (escarro com sangue)
24. Óbito

Infecção relacionada à assistência à saúde

A legislação nacional vigente obriga os hospitais a manterem uma comissão e um programa de prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde.

De acordo com a Agência nacional de Vigilância sanitária (ANVISA) e com o National Healthcare Safety Network (NHSN), as taxas aceitáveis de infecção para cada potencial de contaminação cirúrgica são:

- Cirurgias limpas: até 4%
- Cirurgias potencialmente contaminadas: até 10%
- Cirurgias contaminadas: até 17%

Mesmo tomando-se todas as medidas possíveis para a prevenção de infecções, tanto por parte do cirurgião e equipe, quanto por parte do hospital, esse risco existe e deve sempre ser considerado.

Declara ainda, ter lido as informações contidas no presente instrumento, as quais ele entendeu perfeitamente e aceitou, comprometendo-se respeitar integralmente as instruções fornecidas pelo(a) médico(a), estando ciente de que sua não observância poderá acarretar riscos e efeitos colaterais a si (ou ao 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.

Finalmente, declara ter sido informado a respeito de métodos terapêuticos alternativos e estar atendido em suas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível. Assim, tendo lido, entendido e aceito as explicações sobre os mais comuns RISCOS E COMPLICAÇÕES deste procedimento, expressa seu pleno consentimento para sua realização.

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA
BRONCOSCOPIA (RÍGIDA E FLEXÍVEL)**

Pindamonhangaba (SP), _____ de _____ de _____.

Assinatura do Paciente e/ou Responsável

Nome: _____

CPF: _____ UF.: _____

Assinatura do Médico

Nome: _____

CRM: _____ UF.: _____

Código de Ética Médica – Art. 22º. É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Art. 34º. É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

Lei 8.078 de 11/09/1990 – Código Brasileiro de Defesa do Consumidor: Art. 9º - O fornecedor de produtos ou serviços potencialmente perigosos à saúde ou segurança deverá informar, de maneira ostensiva e adequada, a respeito da sua nocividade ou periculosidade, sem prejuízo da adoção de outras medidas cabíveis em cada caso concreto. **Art. 39º** - É vedado ao fornecedor de produtos ou serviços dentre outras práticas abusivas: VI – executar serviços sem a prévia elaboração de orçamento e autorização expressa do consumidor, ressalvadas as decorrentes de práticas anteriores entre as partes.