



## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO APENDICITE AGUDA

### A P E N D I C I T E A G U D A

Declaro estar ciente que:

A hipótese diagnóstica da minha doença neste momento é APENDICITE AGUDA, com indicação cirúrgica, e apesar de saber de tratamentos alternativos a operação foi optada por mim e pela equipe médica em comum acordo.

Entendi sobre os procedimentos necessários para que o resultado da cirurgia seja o pretendido, dando à equipe médica autorização para fazer as investigações necessárias para diagnóstico e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de hemoderivados ou outras condutas médicas sejam indicadas.

Se, durante o procedimento, a equipe médica tomar conhecimento de condições que, até o presente momento, não eram aparentes, consinto na realização de procedimento diverso e/ou adicional que seja considerado necessário para tratar, curar ou diagnosticar referidas condições. Encontro-me ciente de que, mesmo com os exames realizados e a avaliação médica ter sido adequadamente realizada, o diagnóstico de outra patologia, que não a Apendicite Aguda, pode surgir, mesmo durante o procedimento cirúrgico, exigindo mudanças no porte e no tipo de operação que será realizada. Me foi informado que poderá haver a necessidade de extensão da ressecção de órgãos ou vísceras fora do programado anteriormente, mudança no tamanho e na localização da incisão ("corte"), visando à realização de operações adequadas ao caso, além de internação em centro de terapia intensiva (CTI). 4- Em caso de complicações pode haver a necessidade de reoperações devido a sangramentos, fístulas, infecções ou abscessos e do risco de complicações clínicas durante ou após a cirurgia, dentre elas, cardiológicas, vasculares e cerebrais, incluindo risco de infarto, acidente vascular cerebral (AVC, "derrame") e até mesmo o óbito intra ou pós-operatório.

Em algumas circunstâncias, as cirurgias podem gerar resultados inesperados, dentre eles cicatrização inestética ou indesejada, especialmente se houver infecção na ferida cirúrgica, (complicação mais comum após apendicectomias), já que a prática médica cirúrgica não consiste em uma ciência exata e a resposta do organismo ao tratamento cirúrgico e a cicatrização variam de indivíduo para indivíduo.

Se optado pela operação por via laparoscópica, existe a possibilidade de conversão para cirurgia tradicional ("aberta") com ampliação e mudança do local da incisão ("corte"), de acordo com a necessidade cirúrgica intra-operatória. E ainda, que a cirurgia laparoscópica possui riscos, limitações e complicações peculiares ao método e exige que seja feita "anestesia geral".

Estou ciente e de acordo que poderá ser necessária a utilização de ostomias (colostomia, ileostomia, cistostomia, etc) temporárias ou definitivas, drenos, sondas e/ou cateteres.

Autorizo, desde que minha identidade seja preservada, a obtenção de fotos, vídeos e dados para fins científicos como congressos, publicações e exposições.

Em face dos esclarecimentos prestados, após ter lido e compreendido todas as informações deste documento, ciente do procedimento a ser adotado, assim como de suas limitações, informo meu CONSENTIMENTO para sua realização, extensivo à equipe médica.



## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO APENDICITE AGUDA

Nome: Identidade:

Data: / / Assinatura (paciente ou responsável legal):