Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

CINTILOGRAFIA ÓSSEA

Eu, _____, na qualidade de (___) Paciente / (___) responsável (grau de parentesco) _____, pelo paciente _____, por determinação explícita de minha vontade (responsável), sou informado (a) de que:

INFORMAÇÕES SOBRE O EXAME: A cintilografia óssea é um exame de imagem de todo o esqueleto, obtido através da injeção venosa de uma substância radioativa/radiofármaco (composição formada por moléculas radioativas e o fármaco específico para a área a ser avaliada), o MDP-^{99m}Tc, (não é um contraste) que se concentrará nos ossos, sobretudo nas células de maior atividade metabólica osteoblástica, e que será posteriormente captada como imagem por uma câmara especial, chamada gama-câmara. A gama-câmara, é semelhante a um equipamento de tomografia, então nos informa com antecedência em caso de fobia (medo) a equipamentos fechados ou se não conseguir ficar sem se mexer durante o exame (ex: crianças, pacientes especiais) pois pode ser necessário fazer o exame com sedação (serviço à parte). A quantidade de radiação injetada no paciente é mínima (comparável à de uma Tomografia Computadorizada) e não ocasiona nenhum dano. Sua principal função é detectar metástases ósseas de tumores oriundos de outros órgãos, assim como de tumores ósseos, infecções ou inflamações dos ossos, doenças metabólicas dos ossos, necroses ósseas, fraturas de estresse em atletas ou pessoas que praticam atividade física, bem como a avaliação de próteses ósseas, dentre outras.

CONTRA-INDICAÇÕES PARA O EXAME: A cintilografia não deve ser feita em mulheres grávidas, com suspeita de gravidez ou que estejam amamentando, porque embora a dose seja baixa, é um exame que envolve radiação. Os riscos se resumem apenas à possibilidade de reações adversas ou alérgicas passageiras relacionadas aos fármacos, mas ainda assim, são muito raros (0,01 a 0,02% dos casos). A reação mais comum se refere ao rubor cutâneo temporário (pele avermelhada), não se observando nenhuma reação mais grave.

FORMA DE REALIZAÇÃO DO EXAME:

CONVENCIONAL: Pequena quantidade de material radioativo será administrada via endovenosa. Em seguida o paciente deverá aguardar de 2 a 5 horas para a realização das imagens. Esse tempo é necessário para que o traçador se concentre nos ossos e o excesso seja eliminado pelos rins. Durante esse intervalo o paciente deve beber bastante líquido, urinar normalmente sentado e não precisa aguardar na clínica Bionuclear.

Retornar na clínica Bionuclear no horário combinado para a realização das imagens. As imagens são realizadas com o paciente deitado na maca da gamacâmara (semelhante a um tomógrafo) e duram aproximadamente 30 minutos, podendo ser necessárias imagens adicionais. Pode ser necessário complementar seu exame com a Tomografia Computadorizada. Após a finalização das imagens o paciente está liberado.

Durante a realização das imagens o paciente deve permanecer imóvel. No caso de fobia, crianças não colaborativas ou pacientes especiais, avaliar a necessidade de sedação **(serviço a parte que requer consulta prévia com o anestesista na semana anterior para programação do procedimento)**. Pacientes que não tem controle da urina devem trazer fralda plástica.

COM FLUXO (TRIFÁSICA): O que difere da óssea convencional é que o material radioativo será administrado com o paciente já posicionado na maca da gamacâmara com aquisição de imagem simultânea, com duração aproximada de 15 minutos. Em seguida o paciente deverá aguardar de 2 a 5 horas para a realização das imagens e os demais passos do estudo convencional.

PUNÇÃO VENOSA: O acesso venoso será feito por enfermeiros ou técnicos de enfermagem para instalação de cateter ou administração direta do radiotraçador, soluções salinas e/ou outras medicações.
Alguns pacientes podem ter acesso difícil, sendo necessária mais de uma punção para obtenção de sucesso.
Diante da possibilidade de fragilidade vascular e/ou outras condições, podem aparecer eventualmente hematomas nos locais da punção devido ao possível extravasamento sanguíneo causado pelo rompimento de vasos. Tais hematomas desaparecerão com o passar dos dias.

Declaro que tive a oportunidade de fazer todas as indagações sobre o procedimento diagnóstico a que serei submetido, sendo respondidas e esclarecidas todas as minhas dúvidas em linguagem de fácil compreensão. Estou ciente dos riscos, bem como que o resultado de um exame complementar deve ser interpretado junto com os demais dados de minha história clínica.

Declaro também que nada omiti em relação à minha saúde e que informei todos os medicamentos que eventualmente esteja utilizando, assim como anteriores ocorrências de reações alérgicas e que concordo que esta declaração passe a fazer parte integrante do prontuário médico, ficando o profissional médico e o estabelecimento hospitalar autorizado a utilizá-la no amparo e na defesa de seus direitos, sem que tal autorização implique em qualquer tipo de ofensa à minha pessoa.

IMPORTANTE: Para maior segurança, antes da realização do exame, a equipe técnica da Bionuclear irá lhe fazer algumas perguntas. Suas respostas serão de fundamental importância e servirão para orientação ao médico e a equipe técnica durante a realização do exame.

Declaro que li e entendi as informações e orientações a respeito do exame acima citado, e tive a oportunidade de esclarecer dúvidas e concordo com sua realização.

Florianópolis, ____ de _____ de _____.

( ) Paciente ( ) Responsável

Nome:_____Assinatura:_____ CPF:_____

Testemunha 1:_____Assinatura:_____ CPF:_____

Testemunha 2:_____Assinatura:_____ CPF:_____