

Nome Completo: _____
Nome Social: _____
Gênero: _____ D.N.: ____/____/____
Nº Atendimento: _____ Leito/Andar: _____
Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui

O que é Cintilografia de Perfusão Cerebral?

É um exame que utiliza material que emite radiação em pequena quantidade, que vai se concentrar no cérebro em proporção ao fluxo sanguíneo que chega ao tecido.

Para que serve:

Neste exame estuda-se como está o funcionamento das diferentes regiões do cérebro, através do grau de perfusão cerebral analisado.

Duração aproximadamente do exame: 3 horas.

Efeitos da radiação:

O material utilizado para estudar o cérebro expõe o cliente a uma quantidade pequena de radiação, que desaparece poucas horas após o término do exame, suficiente para permitir o diagnóstico clínico desejado.

Entretanto, mulheres gestantes ou amamentando não podem realizar este exame, com objetivo de proteger o feto ou bebê.

Procedimento de exame:

O exame é realizado em clientes acima dos 07 anos, desde que tenha condições de colaborar e permanecer imóvel durante a aquisição das imagens por período mínimo de 20 minutos.

Não existe preparo algum. O cliente pode manter as medicações que seu médico orientou e alimentar-se normalmente, dando preferência a alimentos leves. É importante que o cliente mantenha também seu ritmo de sono. Evitar uso de álcool e cafeína nas 12 horas que antecedem o exame. Uso de medicações que possam interferir com a função de regiões cerebrais, como antidepressivos e ansiolíticos, deve ser informado quando da marcação do exame pela central de agendamento.

Ao chegar na clínica, o paciente será atendido por uma de nossas recepcionistas para confecção da ficha cadastral. Em seguida, cliente será encaminhado a uma sala com pouca luminosidade e permanecerá em repouso, com uma veia puncionada, por aproximadamente 60 minutos; após este período receberá uma injeção endovenosa do material radioativo, sendo retirado o acesso venoso. Após 15-30 minutos realizará as imagens do cérebro (o aparelho girará ao redor do crânio), com duração aproximada de 20 minutos.

Declaro que recebi todas informações relacionadas ao procedimento e todos os meus questionamentos foram respondidos com clareza e exatidão.

Declaro não estar gestante ou em processo de amamentação, pois fui informado(a) que o exame é formalmente

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Data: Dezembro/2022 **Versão:** 002

Nome Completo: _____
Nome Social: _____
Gênero: _____ D.N.: ____/____/____
Nº Atendimento: _____ Leito/Andar: _____
Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui

contraindicado nestas situações, já que emprega o uso de radiação ionizante.

Campos dos Goytacazes, ____ de _____ de _____.

Ass. Paciente e/ou Responsável

Nome: _____

RG/CPF: _____

Ass. Enfermeiro

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.