

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			

O que é Linfocintilografia?

É um método diagnóstico que utiliza material radioativo de baixa atividade, com o objetivo de avaliar a drenagem linfática dos membros.

Para que serve:

Com este exame estuda-se a perviedade do sistema linfático, bem como as suas disfunções como atraso de drenagem.

Duração aproximada do exame:

3 horas.

Preparo:

Não é necessário o jejum e nem a suspensão de medicamentos em uso. Caso tenha realizado algum exame de imagem anterior, favor leva-los.

Efeitos da radiação:

O material utilizado para estudar o sistema linfático expõe o cliente a uma baixa radiação que desaparece algumas horas após o término do exame.

Entretanto, mulheres gestantes ou amamentando não podem realizar este exame, buscando proteção para o feto ou bebê.

Procedimento do exame:

O exame pode ser realizado em qualquer idade.

Após o atendimento inicial na recepção, o paciente será encaminhado à sala de procedimento. Será realizada injeções subcutâneas entre os espaços dos dedos das mãos ou dos pés (conforme solicitação médica) administradas pelo médico nuclear, adquirindo-se imagens imediatas de fluxo, com 1 minuto de duração. Agulhas finas (de insulina) serão utilizadas e o volume injetado em cada seringa é em torno de 0,1 ml.

Após as injeções, o paciente será orientado a caminhar por 10 minutos (caso seja exame de membros inferiores).

Em seguida, será encaminhado novamente à sala de exame, posicionado na maca do aparelho e adquiridas imagens de 15 minutos após as injeções iniciais. Ao término desta aquisição, o paciente será orientado a retornar à sala de exames 1 e 2 horas após as injeções iniciais, para obtenção de novas imagens.

Eventualmente imagens mais tardias serão necessárias.

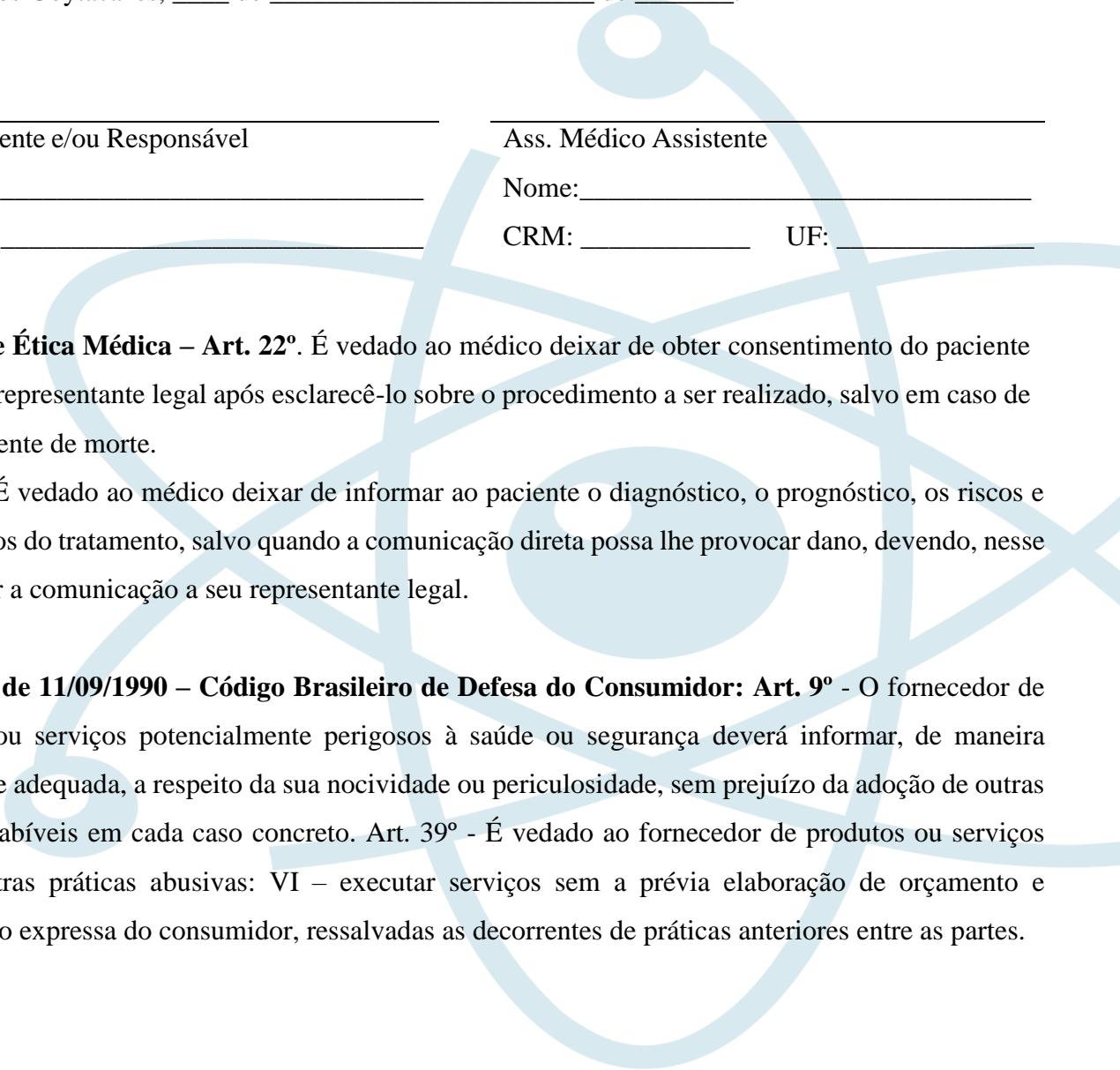
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Data: Dezembro/2022 Versão: 002

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

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 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. Médico Assistente

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.