

PACIENTE:

Nome: _____ Idade: _____

Identidade N°: _____ Órgão expedidor: _____

Obs.: No caso de impossibilidade do paciente assinar, preencher os dados do Representante ou Responsável Legal.

REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome: _____ Idade: _____

Identidade N°: _____ Órgão expedidor: _____ Grau de Relacionamento: _____

Conceito: É um procedimento terapêutico previamente programado, realizado a nível ambulatorial, sob sedação anestésica e sem realizar corte, com objetivo de dividir o cálculo em pequenos fragmentos que serão eliminados espontaneamente.

Tratamento: Existem vários métodos de tratamento do cálculo renal. Dependendo:

1. Da composição química;
2. Do tamanho;
3. Da localização.

Encaminhamento para Litotripsia Extra Corpórea (LECO): Pacientes portadores de cálculos pequenos que ficam retidos no rim, ou com tamanho de até 02 cm, sem possibilidade de serem eliminados espontaneamente.

Procedimento: Nesse procedimento, para que o cálculo seja fragmentado, é preciso localizá-lo no rim, utilizando-se um aparelho de RX ou de Ultra Som. Alguns cálculos dependendo da densidade e do tamanho podem não serem localizados inviabilizando o procedimento. Em seguida utiliza-se um equipamento gerador de ondas de choque extracorpórea, as quais ultrapassam a pele e os demais tecidos, chegando até o cálculo localizado no rim, determinando a fragmentação total ou parcial, dependendo do tamanho e da dureza do cálculo, permitido assim que estes pequenos fragmentos sejam eliminados pelo ureter e alcancem a bexiga e posteriormente sejam eliminados pela urina.

Riscos: Podem surgir, manchas avermelhadas ou de cor roxa localizado na pele (do local da aplicação). Estas manchas desaparecem em alguns dias. Hematúria macroscópica (urina com sangue) pode ocorrer logo após a aplicação, acompanhada ou não de eliminação de pequenos coágulos ou fragmentos de cálculos, o que pode levar a dor.

Em alguns casos o paciente terá que ser atendido em um serviço de urgência para submeter-se ao uso de analgésicos, mais potentes administrados por via endovenosa. Poucas são as vezes que requerem internamento do paciente para remover cirurgicamente um coágulo ou fragmento de cálculo resultante da Litotripsia e que encalha no ureter sem que sejam eliminados espontaneamente. A não fragmentação completa do cálculo é possível, dependendo do tamanho, dureza e localização, levando o paciente a submeter-se a uma nova tentativa de fragmentação em um período de tempo a ser determinado pelo médico assistente.

Cuidados: Como o procedimento é realizado sob anestesia o paciente deve:

1. Ficar em jejum total (até de água) por 08 horas;
2. Vir acompanhado de alguém responsável por sua locomoção;
3. Não dirigir qualquer tipo de veículo por 24 horas, após o procedimento;
4. Cuidados especiais serão tomados com pacientes diabéticos principalmente os que fazem uso de insulina, ou de medicamento anticoagulantes;
5. Ingerir 02 litros de líquido por dia nas 48 horas após o procedimento;
6. Chegar ao local do exame 30 minutos antes portando todos os exames radiológicos solicitados.

Elaborador:	DR. GUTEMBERG GUERRA		
Aprovador:	DRª LUCIENE MELO		
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	31/01/2013	Revisão:	00
		Data da Revisão:	31/01/2015

APÓS LER E ENTENDER O CONTEÚDO DO FORMULÁRIO, AUTORIZO O PROCEDIMENTO.

Olinda, _____ de _____ de _____ Hora: ____/____

(Paciente) ou (Responsável / Representante Legal)

Testemunha

Testemunha

MÉDICO RESPONSÁVEL (em situação de Emergência, dois médicos deverão assinar)

- () Prestei todas as informações necessárias ao paciente ou seu representante legal, conforme o termo acima.
() Não foi possível a coleta deste Termo de Consentimento Informado, por se tratar de situação de EMERGÊNCIA.

Olinda, _____ de _____ de _____ Hora: ____:____

Médico CRM N°

Médico CRM N°

REVOGAÇÃO:

Olinda, _____ de _____ de _____ Hora: ____:____

Paciente: _____

Responsável legal: _____ RG: _____

(Paciente) ou (Responsável / Representante Legal)

Elaborador:	DR. GUTEMBERG GUERRA		
Aprovador:	DRª LUCIENE MELO		
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	31/01/2013	Revisão:	00
		Data da Revisão:	31/01/2015