

- Dr. Felipe Paludo Salles
- Dr. Francisco J. Salfer do Amaral
- Dr. Francisco Luis Altenburg
- Dr. Gustavo Rigon Narciso



- Dr. João Abrão Faiad Junior
- Dr. Patrick Hoepfner
- Dr. Rafael A. Selbach

QUESTIONÁRIO PRÉ - ENDOSCOPIA

NOME: _____ IDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
SEXO : () M () F DATA DO EXAME: ____/____/____ CIDADE ONDE MORA: _____

DE QUE FORMA VAI PARA CASA APÓS O EXAME?

() Dirigindo () Carona de moto () Carona de carro, ônibus e outros

MOTIVO DO EXAME? () Azia () Dor no estômago () Tosse () Empachamento () Dificuldade para engolir () Queimação no peito
() Outro - qual: _____

JÁ FEZ ESTE EXAME ANTES? () NÃO () SIM - Se sim:

- tomou remédio para dormir? () Não () Sim

- teve algum problema durante o exame? () Não () Sim Qual: _____

TEM ALERGIA A ALGUM MEDICAMENTO? () NÃO () SIM – Nome do medicamento: _____

TEM ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

() Problema do coração ou do pulmão – qual problema: _____

() Doença infecto-contagiosa – qual: _____

() Problema da coagulação do sangue – qual problema: _____

() Outros problemas de saúde – quais: _____

VOCÊ OU ALGUÉM NA FAMÍLIA TEVE CÂNCER DE ESTÔMAGO? () NÃO () SIM – quem teve? _____

JÁ FEZ TRATAMENTO PARA A BACTÉRIA H. PYLORI? () Não () Não sei () Sim- quando? _____

JÁ TEVE ÚLCERA GÁSTRICA OU DUODENAL? () NÃO () SIM

TOMA TODOS OS DIAS ALGUM DOS MEDICAMENTOS ABAIXO?

AAS (Ácido acetilsalicílico), Aspirina, Bufferin, Somalgin () NÃO () SIM

Ticlopidina, Ticlid, Ticlobal, Clopidogrel, Plavix, Iscover () NÃO () SIM

Marevam, Coumadin, Marcoumar, Warfarina () NÃO () SIM

Diclofenaco (Voltarem, Cataflam), Ibuprofeno, Cetoprofeno, Piroxicam () NÃO () SIM

Omeprazol, Pantoprazol, Esomeprazol () NÃO () SIM.....parou nos últimos 7 dias? () NÃO () SIM

JÁ FEZ CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO? () NÃO () SIM – em que local do corpo? _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

Medicação utilizada para sedação: Dolantina: _____mg Fentanil: _____mcg Midazolam: _____mg

CARIMBO DOS PROFISSIONAIS:



- Dr. Felipe Paludo Salles
- Dr. Francisco J. Salfer do Amaral
- Dr. Francisco Luis Altenburg
- Dr. Gustavo Rigon Narciso



- Dr. João Abrão Faiad Junior
- Dr. Patrick Hoepfner
- Dr. Rafael A. Selbach

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

ORIENTAÇÕES:

- Jejum absoluto de no mínimo 8 horas.
- Exame somente será realizado com acompanhante maior de 18 anos (que deverá ficar com o paciente, desde a chegada até o final do exame).
- O paciente não poderá dirigir e operar máquinas ou materiais cortantes durante o dia todo após a realização do exame.
- Poderá alimentar-se e ingerir líquidos somente 1 hora após o término do exame.
- O exame é contra-indicado em ambiente ambulatorial devendo ser realizado em hospital nos casos de: idade avançada, doenças associadas descompensadas tais como doenças cardiovasculares, doenças neurológicas, doenças alérgicas, doenças pulmonares e obstétricas, e outras alterações clínicas detectadas pelo médico examinador no momento do exame.
- O exame tem a duração média de 5 a 10 minutos.
- Após o término o paciente ficará em repouso na sala de recuperação até a liberação do médico ou auxiliar de enfermagem responsável.
- Deverá voltar de carona de carro (não pode voltar de carona de moto)
- O exame é realizado pela introdução do aparelho pela boca do paciente. Para diminuir o desconforto, realiza-se a anestesia da garganta com spray de xilocaína, além de administração endovenosa de sedativo e analgésico. Antes do exame o paciente toma dimeticona gotas para reduzir a quantidade de bolhas no estômago. Durante o exame pode ser necessária a realização de biópsia para complementar o diagnóstico o que eventualmente pode determinar sangramento que na maioria das vezes para espontaneamente. A endoscopia digestiva alta apesar de ser um exame seguro, pode raramente apresentar algumas complicações como: processo inflamatório no local do sedativo (flebite), desconforto na garganta, náuseas e vômitos, tontura, alergia as medicações utilizadas que podem ser de leve intensidade até casos graves (choque anafilático), hipotensão, convulsão, depressão respiratória, perfurações do trato gastrointestinal, hemorragias e até parada cardiorrespiratória.
- Estas complicações são pouco frequentes e geralmente relacionadas à sedação. Os nossos exames são realizados com uma dosagem mínima de sedativo, e, portanto, a chance de ocorrer algum tipo de reação é rara. Quando ocorrem o tratamento na maioria das vezes é através da administração de medicamentos e suporte para respiração.
- Possuímos estrutura e treinamento para o tratamento destas intercorrências caso venham a acontecer. Entretanto em alguns casos pode haver necessidade de intervenção cirúrgica, como nos casos de perfuração ou hemorragia, sendo os pacientes nestes casos encaminhados ao hospital de referência.

Eu _____ li e compreendo o que esta escrito acima, fui informada (o) sobre o exame e concordo com a sua realização.

Assinatura do paciente: _____

CASO NÃO CONCORDE COM O QUE ESTÁ ESCRITO OU AINDA TENHA DÚVIDAS,
NÃO ASSINE E CONVERSE COM O MÉDICO RESPONSÁVEL.

