



RASTREIO IMAGIOLÓGICO DO PACIENTE POR TC/CONSENTIMENTO INFORMADO

Responda às seguintes questões sobre a sua história clínica. Leia e assinie o consentimento informado. Se tiver alguma questão, fale com o técnico antes de assinar o consentimento.

É alérgico a algum medicamento?	N	S _____
É alérgico a algum alimento ou a outras substâncias?	N	S _____
Alguma vez teve erupção cutânea, urticária ou dificuldade respiratória, relacionadas com o contraste IV (corante) utilizado para TC ou PIV (exames renais)?	N	S _____
Fez algum exame com contraste (corante) nas últimas 48 horas?	N	S _____
Tem asma?	N	S _____
Se tiver, utiliza diariamente um inalador?	N	S _____
Tem uma doença cardíaca?	N	S _____
Tem uma doença renal?	N	S _____
Foi submetido a uma grande cirurgia nas últimas 2 semanas?	N	S _____
É diabético?	N	S _____
Se for, está atualmente a tomar metformina ou medicamentos à base de metformina?	N	S _____
Para pacientes do sexo feminino, está grávida ou poderá estar grávida?	N	S _____
Quando foi a última vez que comeu ou bebeu? _____		

CONSENTIMENTO PARA INJEÇÃO DE MATERIAL DE CONTRASTE

O seu médico programou um exame de TC que requer uma injeção de um agente de contraste na sua corrente sanguínea. O agente de contraste, também denominado meio de contraste, material de contraste ou corante de raios X, auxilia o radiologista na interpretação da TC.

O meio de contraste é administrado através de uma pequena agulha colocada numa veia, habitualmente na parte interior do seu cotovelo ou nas costas da sua mão. Normalmente, o meio de contraste é considerado bastante seguro. Contudo, uma injeção implica um ligeiro risco de lesões, incluindo lesão da pele, nervo, artéria ou veia. Também pode ocorrer uma infeção ou reação ao material a ser injetado. Ocasionalmente, o paciente pode desenvolver uma reação ligeira ao agente de contraste, espirros ou urticária. Raramente (um caso em mil), ocorre uma reação grave ao contraste. Os nossos médicos e pessoal receberam formação para tratar destas reações. Muito raramente (1:100.000), ocorreu morte relacionada com a administração de contraste. O risco de consequências graves é similar ao da administração de penicilina.

Certos pacientes têm um maior risco de vir a apresentar uma reação ao agente de contraste. Por esta razão, utilizamos um agente de contraste denominado contraste de “baixa osmolaridade” ou “não iónico”, que aparenta ter uma menor incidência de reações. Contudo, estes novos agentes não são absolutamente isentos de reações, mesmo com maior gravidade.

Os pacientes que apresentam um maior risco de efeitos adversos ao contraste são os pacientes que:

- Tenham tido uma reação moderada ou grave do “tipo alérgica” ao material de contraste, que tenha exigido tratamento médico ou hospitalar.
- Com alergias ou asma graves atualmente a receber tratamento medicamentoso
- Com doença cardíaca grave ou incapacitante
- Com doença renal grave, em particular causada pela diabetes

Se considerar que pertence a uma das categorias anteriores ou se tiver alguma questão, notifique ou pergunte ao técnico ou ao radiologista.

Li a informação anterior e obtive resposta às minhas questões e preocupações.

Consentimento obtido por: _____

Assinatura do paciente: _____

Nome do paciente: _____

Data/Hora: _____

APENAS PARA UTILIZAÇÃO PELO TÉCNICO:

Creatinina: _____ eGfr: _____

Se acima de 75 — creatinina/eGfr dentro de 1 ano

Se doença renal/diabetes — creatinina/eGfr dentro de 6 meses

Ominpaque 350 utilizado _____ ml _____ ml descartado

Calibre IV/localização _____