

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) – RETOSSIGMOIDOSCOPIA
FLEXÍVEL

Paciente:	
CPF:	
Data de nascimento:	Telefone:
Médico solicitante:	
Comorbidades/Vícios/Doenças:	

Este documento materializa as informações prestadas pelo Dr. Vagner Vencato Kopereck (CRM 52.266/PR), na consulta que antecede o procedimento de RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL.

Com a assinatura do presente, declaro ter recebido todas as informações sobre a realização do procedimento e compreendido seus riscos, benefícios, efeitos colaterais e todos os cuidados que deverei tomar para o sucesso do exame/tratamento, principalmente que:

1. A retossigmoidoscopia é um exame realizado através da introdução de um aparelho flexível com câmera (colonoscópio) pelo ânus do paciente, a fim de visualizar o reto e parte do intestino grosso (cólon sigmoide e reto). Durante o exame, pode ser necessário insuflar ar/CO₂ e realizar manobras para melhor visualização. As finalidades mais comuns do exame são:

- a) Investigar sintomas (ex.: sangramento, anemia, diarreia crônica, dor abdominal, alteração do hábito intestinal);
- b) Avaliar/acompanhar doenças (ex.: pólipos, doença inflamatória intestinal, diverticulose);
- c) Rastrear câncer colorretal e lesões precursoras;
- d) Realizar biópsias (retirada de pequenos fragmentos para análise) e remoção de pólipos (polipectomia/mucosectomia) quando indicado.

2. O paciente compreende que a retossigmoidoscopia é, em regra, um exame diagnóstico, podendo incluir intervenções endoscópicas pontuais, como retirada de pólipos ou biópsias, não se confundindo com tratamento definitivo da doença, nem garantindo cura ou resolução completa do quadro clínico.

2.1 A retossigmoidoscopia não substitui o tratamento clínico/cirúrgico das doenças que possam ser encontradas. Mesmo quando o exame permite intervenções (como biópsia ou retirada de

EndogastroPB

Rua Brasília, 270 - Brasília
Centro, Pato Branco - PR, 85504-027

 **(46) 99100-9191**



pólipos), isso não garante cura e pode haver necessidade de tratamentos adicionais, conforme o resultado e a evolução do caso.

3. O paciente está ciente de que o exame exige preparo intestinal prévio adequado, conforme orientações fornecidas. Caso o preparo seja insatisfatório, o exame poderá ser limitado, incompleto, ou não permitir a adequada visualização da mucosa intestinal.

4. O exame também poderá ser incompleto ou interrompido em razão de obstruções, alterações anatômicas, dor, dificuldades técnicas ou risco à segurança do paciente. Nessas hipóteses, poderá ser necessário suspender o exame, realizar novo agendamento e repetir o preparo intestinal.

5. Apesar da utilização de técnica adequada, experiência da equipe e preparo intestinal satisfatório, a colonoscopia apresenta limitações inerentes ao método, podendo determinadas lesões não serem identificadas, especialmente quando muito pequenas, planas, localizadas atrás de pregas intestinais ou em áreas de difícil visualização, bem como em razão de características anatômicas individuais ou da própria evolução biológica da doença.

6. O paciente foi informado de que o procedimento será realizado sob sedação endovenosa ou anestesia geral endovenosa, conforme avaliação clínica e critério da equipe de Endoscopia Digestiva e/ou Anestesia. A alta médica ocorre, normalmente, no mesmo dia, e o paciente permanecerá sonolento após o exame, somente podendo deixar a clínica acompanhada por um adulto responsável.

7. Após o exame recomenda-se repouso absoluto do paciente, de preferência acompanhado de um adulto responsável durante as primeiras horas. É expressamente proibido dirigir veículos, operar máquinas, manusear materiais perfurocortantes ou tomar decisões relevantes pelo período mínimo de 12 (doze) horas após o procedimento. A dieta deve ser leve e de fácil digestão, sendo recomendado, nas primeiras 12h, sopas, caldos, alimentos cozidos e grelhados. Recomenda-se a ingestão de bastantes líquidos, como água, água de coco e chás mornos. Evite, nas primeiras 12h: bebidas alcoólicas, alimentos gordurosos, frituras, doces, refrigerantes, condimentos fortes (pimenta, mostarda), alimentos com grãos e sementes.

7.1 É normal sentir um leve desconforto abdominal, cólicas ou necessidade de arrotar devido ao ar insuflado durante os exames. Isso melhora com a eliminação natural dos gases. Se tiver dificuldade em eliminar os gases, pode tomar medicamentos como simeticona (Luftal) conforme a orientação médica.

8. Embora incomuns, podem ocorrer complicações relacionadas ao exame e aos procedimentos associados, especialmente quando há intervenção terapêutica, incluindo: sangramento, infecção, ulceração, estenose, perfuração intestinal. Em casos raros, essas complicações podem ser raras a ponto de exigir: transfusão sanguínea, internação hospitalar, novos procedimentos

EndogastroPB

Rua Brasília, 270 - Brasília
Centro, Pato Branco - PR, 85504-027

 (46) 99100-9191



endoscópicos ou cirurgia de urgência, sempre visando a segurança e o benefício do paciente. O risco de morte não pode ser descartado, embora absolutamente incomum.

9. O paciente declara que informou corretamente à equipe médica sobre eventuais doenças pré-existentes; cirurgias anteriores; alergias e sobre os medicamentos em uso, inclusive anticoagulantes ou antiagregantes. Em algumas situações clínicas, o exame pode ser contraindicado, adiado ou adaptado, sempre que o risco superar o benefício, cabendo à equipe médica essa avaliação.

10. O paciente autoriza que, durante o exame, se necessário e a critério médico, sejam realizados procedimentos endoscópicos terapêuticos, tais como: biópsias (retirada de fragmentos da mucosa intestinal); injeção de substâncias para controle de sangramento; remoção de pólipos com uso de bisturi elétrico; dilatações ou outros procedimentos endoscópicos indicados.

10.1 O paciente concorda com o envio de pólipos e fragmentos para análise histopatológica.

11. O paciente foi cientificado de que, embora pouco frequentes, também podem ocorrer complicações relacionadas à sedação e analgesia, tais como: dor, inflamação ou hematoma no local da punção venosa; náuseas, vômitos, tontura ou sonolência prolongada; reações adversas ou alérgicas aos medicamentos; complicações cardiorrespiratórias, incluindo depressão respiratória, alterações cardíacas e, raramente, parada cardiorrespiratória.

12. São sinais de alerta, após a realização do exame: dor abdominal intensa ou persistente; vômito frequente; sangramento em grande quantidade; febre; tontura, desmaio, falta de ar ou qualquer sintoma considerado anormal para os padrões do paciente. Nestes casos, procure imediatamente o pronto atendimento mais próximo e comunique o médico pelos números: 046 991009191 ou 046 991342233.

13. O paciente está ciente de que existem métodos diagnósticos alternativos, os quais apresentam limitações e podem não permitir biópsias ou tratamento endoscópico, sendo que a escolha da colonoscopia decorre de avaliação médica quanto à melhor opção para o meu caso.

14. A qualquer momento antes da realização do exame, o paciente poderá revogar este consentimento, sem necessidade de explicação.

15. A realização do exame está condicionada a um correto preparo do paciente em relação à alimentação e ao uso de medicações. O paciente receberá uma sugestão de cardápio com os alimentos permitidos e proibidos previamente ao exame.

15.1 Atenção para o preparo alimentar:

- a) 1 dia antes do exame: Não ingerir leite e derivados. Não deve haver adição de leite em nenhuma das receitas. Não ingerir refrigerantes ou bebidas gaseificadas. Não ingerir alimentos com resíduos (cascas, folhas, bagaço e sementes). Para diabéticos: Os alimentos podem ser substituídos por similares com adoçantes ou diet, sem exceção do

EndogastroPB

Rua Brasília, 270 - Brasília
Centro, Pato Branco - PR, 85504-027

 (46) 99100-9191



mel, cujo consumo requer a recomendação do médico ou nutricionista. Durante o dia da véspera do exame, você deve ingerir pelo menos 2 (dois) litros de líquidos claros, tais como água, chá, suco de frutas claras coados e sem sementes, água de coco e bebidas isotônicas (retirei os exemplos).

15.2 Atenção para as pausas nas medicações:

- a) 21 dias antes do exame: Semaglutida ou Tirzepatida (Ozempic®, Wegovy®, Rybelsus® e Mounjaro®)
- b) 7 dias antes do exame: *Anticoagulantes e antiplaquetários*, com o consentimento do seu médico assistente. Por exemplo: Varfarina (Marevanina® e Coumadin®), Clopidogrel (Plavix®, Plagrel® e Iscover®), Prasugrel (Effient®) e Ticlopedina (Ticlid®). Também orlistate (Xenical®), Ginko biloba e Antiácidos, se possível.
- c) 5 dias antes do exame: Ticagrelor (Brilinta®) e Sulfato ferroso.
- d) 2 dias antes do exame: *Anticoagulantes e antiplaquetários*, com o consentimento do seu médico assistente. Por exemplo Apixabana (Eliquis®) Dabigatrana (Pradaxa®), Rivaroxabana (Xarelto®). Também Cilostazol (Cebralat® Vasogard®), Liraglutida (Victoza® e Saxenda®)
- e) No dia do exame: *Anticoagulante*: Enoxaparina (Clexane®) e medicações para diabetes (por exemplo: insulina e metformina). O ácido acetilsalicílico (ASS® e Aspirina®), medicações para pressão ou para o coração e hormônios, não precisam ser suspensos; podem ser tomados com pouca água ao acordar. **ATENÇÃO**: Caso você seja diabético e faça uso de insulina, trazer sua caneta de aplicação rápida!

16. O médico prescreverá medicamentos laxativos, com o objetivo de limpar o intestino. Esses medicamentos provocam diarreias e cólicas abdominais, sendo recomendado o repouso do paciente em casa. O paciente deverá se certificar de tirar todas as dúvidas previamente, pois a falha na preparação poderá comprometer a realização do exame.

17. No dia do exame, é necessário trazer uma roupa extra e estar em jejum absoluto (sólidos, líquidos, inclusive de água) por, pelo menos, 8 horas.

18. O paciente foi devidamente informado sobre a natureza sensível dos dados constantes nos exames solicitados, tendo o médico sugerido que a apresentação dos resultados ocorresse de forma presencial, como medida de maior segurança e confidencialidade. Contudo, por livre e espontânea vontade, o paciente pode autorizar que o envio dos resultados ocorra por meios digitais, aceitando os riscos inerentes à tecnologia, isentando o médico e a clínica de responsabilidade por eventos externos alheios às medidas razoáveis de segurança adotada.

EndogastroPB

Rua Brasília, 270 - Brasília
Centro, Pato Branco - PR, 85504-027

 (46) 99100-9191



() Quero receber os resultados dos exames por SMS, WhatsApp ou e-mail

19. Autorizo registros em foto e vídeo com a finalidade de controle de evolução do tratamento, estudos clínicos, para exibição em consultas de outros pacientes e para confecção e distribuição de material publicitário, incluindo mídias sociais, com caráter informativo ou para divulgação do trabalho () sim () não

Ciente das informações acima e de todas as demais que foram apresentadas pelo profissional, manifesto meu livre consentimento para a realização do exame e declaro ter compreendido as recomendações acima especificadas.

Outras informações ou recomendações podem ser prestadas em momento posterior, de acordo com a evolução clínica do paciente.

Pato Branco – PR, ____ de _____ de 2026.

Paciente

Dr. Vagner Vencato Kopereck - CRM 52.266/PR

EndogastroPB

Rua Brasília, 270 - Brasília
Centro, Pato Branco - PR, 85504-027

 (46) 99100-9191

