	<b>TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)</b>	Preencher quando não houver etiqueta	
	<b>PROCEDIMENTO ANESTÉSICO</b>	Paciente:	
		Data de Nascimento:	
	Prontuário:		

### Descrição do Procedimento / Objetivos / Riscos e Benefícios

**O QUE É UMA ANESTESIA?** É um procedimento realizado por anestesiolologista, que consiste na administração de medicamentos, com o objetivo de reduzir a ansiedade, eliminar a dor, reduzir os efeitos indesejados ou até a consciência e mobilidade caso seja necessário, permitindo a realização de procedimentos cirúrgicos ou durante a realização de exames diagnósticos.


**COMO O ANESTESIOLOGISTA CUIDARÁ DE VOCÊ?** O médico anestesiolologista permanecerá junto ao paciente de forma exclusiva durante todo o procedimento e você ficará monitorizado por meio de equipamentos para avaliar suas funções vitais. Os aparelhos acompanharão em tempo real seus batimentos cardíacos, sua respiração, sua pressão e a temperatura. O anestesiolologista também é responsável em aplicar antibióticos para reduzir a chance de ter infecção depois da cirurgia e cuidará de você depois do procedimento na sala de recuperação pós anestésica.

**QUAL A TÉCNICA SERÁ UTILIZADA NA MINHA ANESTESIA?** A técnica pode variar dependendo do procedimento a ser realizado e da escolha do anestesista. Em nossa instituição, as técnicas mais comumente utilizadas são:

- a) sedação: funciona como um "calmante", utilizada em procedimentos muito incômodos;
- b) bloqueios espinhais: uma medicação será aplicada na "espinha dorsal", fazendo com que você não sinta e não mexa partes do corpo, como abdômen e pernas por um período de tempo. Os nomes mais comuns são raquianestesia e peridural e são os mais utilizados para procedimentos como cesariana e parto normal;
- c) bloqueios periféricos: parece com a anestesia que o dentista faz no nervo do seu dente e geralmente é feita em um nervo para cessar a dor durante ou depois do procedimento;
- d) anestesia geral: usando remédios e gases, o objetivo é induzir estado de inconsciência e pode ser utilizado para vários tipos de cirurgia. Durante a anestesia geral, você irá precisar de algum auxílio para respirar, seja com máscara ou através de um tubo. Qualquer que seja este dispositivo, assim que não for mais necessário, será retirado. Isso geralmente acontece antes mesmo que você acorde.

O anestesista às vezes escolhe utilizar uma associação destas diversas técnicas.

**QUAIS OS BENEFÍCIOS COM A ANESTESIA?** Como foi dito anteriormente, através da anestesia, o paciente pode realizar um procedimento com menor ansiedade, ausência de dor, com mais conforto e maior segurança, tanto durante, quanto depois do procedimento.

	<b>TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)</b>	<b>Preencher quando não houver etiqueta</b>	
	<b>PROCEDIMENTO ANESTÉSICO</b>	Paciente:	
		Data de Nascimento:	
	Prontuário:		


**QUAIS OS RISCOS DO PROCEDIMENTO?** Por ser um procedimento complexo a anestesia envolve diversos riscos e pode levar a uma série de complicações e efeitos colaterais com diferentes níveis de gravidade. Os mais comuns são náuseas e vômitos, dor de cabeça (cefaleia) após a anestesia e reações alérgicas. No caso de bloqueios, pode acontecer ainda dor ou infecção no local, sendo mais raros a parada cardíaca e óbito. No caso de anestesia geral também pode ocorrer: dor de garganta, lesão dentária, arritmias cardíacas, aspiração de conteúdo gástrico, infarto, perda visual, hipóxia, parada cardiorrespiratória e raramente o óbito. Estes eventos graves ocorrem em menos de 1% dos pacientes e o óbito durante o procedimento é mais raro ainda (somente 1 para cada 200.000 procedimentos), mas varia conforme o tipo de procedimento a ser realizado e o estado prévio do paciente. Todos esses riscos são minimizados com a monitorização adequada do paciente.

**O QUE ACONTECE DEPOIS DA ANESTESIA?** O paciente passará algum tempo em observação na sala de recuperação anestésica até passar o efeito dos anestésicos. Na sala de recuperação podem acontecer alguns eventos, como tremores, náuseas, vômitos, sonolência, coceira e dor. Nessa sala você contará com uma equipe de enfermagem especializada para detectar e tratar esses eventos e o seu anestesista continuará responsável por você até que você tenha alta para o quarto. Você também poderá sentir formigamento e perda de sensibilidade nas pernas, temporariamente até passar o efeito dos anestésicos, caso tenha recebido uma raquianestesia ou peridural. Também poderá sentir bastante vontade de urinar, caso tenha sido passada uma sonda uretral para controlar o ritmo em que sua urina é produzida. Assim que os efeitos imediatos da anestesia passarem e for constatado que não há nenhum evento a ser tratado (como dor e náuseas), você será encaminhado a um leito onde poderá continuar sua recuperação com seus familiares. Alguns poucos pacientes precisarão de cuidados mais intensivos após um procedimento, sendo encaminhados à UTI para maior vigilância. Isso pode depender tanto da complexidade da cirurgia realizada quanto das condições clínicas do paciente.

**DEVE SER PREENCHIDO PELO PACIENTE OU RESPONSÁVEL**

Diante do exposto, declaro que li e entendi os riscos e benefícios referentes ao procedimento, tendo a oportunidade de esclarecer minhas dúvidas de forma satisfatória.

Autorizo o médico anesthesiologista a realizar a técnica anestésica melhor indicada para meu procedimento. Compreendo que não existe garantia absoluta de resultados, mas que serão utilizados todos os equipamentos, medicamentos e recursos disponíveis para alcançar o melhor resultado. Autorizo o médico a utilizar de todos os meios necessários para preservar

	<b>TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)</b>	Preencher quando não houver etiqueta		
		Paciente: _____		
	<b>PROCEDIMENTO ANESTÉSICO</b>	Data de Nascimento: _____		
		Prontuário: _____		

minha vida, inclusive transfusão de sangue e hemocomponentes e se necessário for, uma transferência de urgência para uma unidade de terapia intensiva.

Também entendi que, a qualquer momento e sem necessidade de explicação, poderei revogar este consentimento e desistir do procedimento proposto, sem qualquer penalização ou prejuízo do meu cuidado.

(  ) PACIENTE            (  ) RESPONSÁVEL – Neste caso, preencher grau de parentesco.

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Aracaju \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Declaro que expliquei sobre o procedimento anestésico e esclareci todas as dúvidas pertinentes ao paciente e/ou responsável legal e fiquei a disposição para responder perguntas. De acordo com meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável legal está em condições de compreender o tratamento proposto.

Assinatura e carimbo do profissional: \_\_\_\_\_

Aracaju \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### CONSENTIMENTO NÃO OBTIDO: Emergência e Urgência

Devido ao quadro clínico grave do paciente, em urgência ou risco iminente de morte, não foi possível fornecer ao mesmo ou ao seu responsável as informações necessárias para a obtenção deste consentimento informado. Assim, baseado no melhor julgamento clínico e respaldado pelas melhores práticas médicas, realizei e registrei em prontuário o motivo da necessidade do procedimento em caráter emergencial e os procedimentos necessários e adequados para melhorar a situação clínica do paciente.

Assinatura e carimbo do profissional: \_\_\_\_\_

Aracaju \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_