

PREPARO PARA VIDEOCOLONOSCOPIA- TARDE

DATA DO EXAME: ____/____/____ as ____:____ horas.

Caro paciente, para a realização da VIDEOCOLONOSCOPIA é necessário cumprir corretamente, as orientações a seguir para que o exame seja realizado e o resultado seja o mais preciso possível.

MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O PREPARO:

- Dulcolax® ou Lactopurga® ou Humectol D® ou Almeida Prado 46 ®
- Simeticona ou Luftal® ou Flagass® – Gotas
- Meclin Jet® 50mg ou Vonau Flash® 8mg ou Plasil®
- Solução de MANITOL 20% (1 Frasco de 500 mL ou 2 frascos de 250ml)

IMPORTANTE: Comprar os medicamentos com antecedência, alguns podem ser mais difíceis de encontrar, caso não encontre, entrar em contato conosco, para avaliar a possibilidade de substituição (61 3965-3333 ou 61 98612-8412 ou 61 99161- 2873 Whatsapp).

UM DIA ANTES DO EXAME: ____/____/____

Iniciar uma dieta: Ingerir apenas os alimentos que estão dentre as opções listadas abaixo:

- **CAFÉ DA MANHÃ e DA TARDE:** água, chá coado, água de coco, gelatina de cor clara, sucos coados e de cor clara, isotônicos (tipo Gatorade de cor clara), bolacha de água e sal, torrada sem manteiga, geleias de cor clara ovo cozido, e tapioca.
- **ALMOÇO:** ovo cozido, frango ou peixe grelhado e sem pele, macarrão sem molho (Ex: ao alho e óleo), arroz branco, batata só se for cozida e amassada, e gelatina de cor clara, ovo.
- **JANTAR:** chá coado, isotônicos de cor clara, sucos coados e de cor clara, torrada sem manteiga, geleia de cor clara, macarrão sem molho, sopas batidas em liquidificador ou canja (Pode colocar arroz ou macarrão, batata e chuchu, tem que ficar bem pastoso), miojo (Pode usar o sachê), ovo.
- **VEGANO:** pode substituir as proteínas por carne de soja no almoço e no jantar.
- Ingerir pelo menos 2 litros de líquido durante o dia anterior ao exame. É IMPORTANTE MANTER-SE HIDRATADO.

NÃO PODE COMER: Frutas, verduras e legumes (Apenas batata ou chuchu, se for batidos no liquidificador bem pastoso), alimentos integrais e grãos (aveia, chia, linhaça e etc.), leite e seus derivados (Queijo, iogurte, requeijão e etc.).

MEDICAMENTOS PARA TOMAR

- **Às 22:00 horas** - tomar 2 comprimidos de Dulcolax® ou Lactopurga® ou ou Humectol D® ou Almeida Prado 46®
- **Antes de dormir**- tomar 60 gotas de Simeticona ou Luftal® ou Flagass®

PREPARO NO DIA DO EXAME: ____/____/____

No dia do exame **NÃO PODE** ingerir alimentos sólidos até a realização do procedimento.

- **30 minutos antes de tomar o MANITOL**– tomar um comprimido de Meclin Jet ®50mg ou Vonau Flash® 8mg ou Plasil®;
- **20 minutos antes de tomar o MANITOL** - tomar 60 gotas de Simeticona ou Luftal® ou Flagass®;
- **Iniciar 6 horas do horário do exame**- Diluir **500 ML de MANITOL 20% em 500 ML de suco de cor clara** (Sugestão: Limão, laranja, maracujá ou abacaxi, bem coado, sem açúcar e gelado). Tomar um copo de 200 ml a cada 15 minutos até acabar toda a solução (O preparo começa a fazer efeito em média 30 minutos após a ingestão de toda a solução).
- Após tomar todo o preparo ingerir bastante líquido - água, chá, água de coco, sucos coados de cor clara, isotônicos tipo Gatorade de cor clara (Ex: sabor limão. Maracujá ou tangerina), isso vai ajudar na limpeza do intestino e manter seu organismo hidratado.

JEJUM TOTAL (Até de água) 3 HORAS ANTES DO HORÁRIO DO EXAME.

Como saber se o preparo está bom?

Quando as fezes estiverem **bem líquidas** e de cor amarelo-claro.



ATENÇÃO

ALGUNS MEDICAMENTOS PRECISAM SER SUSPENSOS COM ANTECEDÊNCIA PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME CONFORME ABAIXO:

Ozempic®, Rybelsus® e Wegovy® SUSPENDER 14 DIAS ANTES DO EXAME	Warfarina (Marevan® e Coumadin®), Clopidogrel, Prasugrel, Ticlopidina, Ticagrelor SUSPENDER 7 DIAS ANTES DO EXAME	Antiinflamatórios: (Voltaren®, Cataflan®, Nisulide®, Profenid®, Feldene®) SUSPENDER 7 DIAS ANTES DO EXAME
Trulicity®, Saxenda® e Victosa® SUSPENDER 3 DIAS ANTES DO EXAME	AAS E ASPIRINA® Tomar normalmente até 100mg, em caso de doses maiores suspender 5 dias antes do exame.	Dabigatrana, Xarelto®, Apixabana e Sulfato Ferroso SUSPENDER 48 HORAS ANTES DO EXAME
Enoxaparina (Clexane®) SUSPENDER 24 HORAS ANTES DO EXAME	DIABÉTICOS Suspender hipoglicemiantes na véspera à noite, e pela manhã no dia do exame.	HIPERTENSOS Tomar normalmente, mas com quantidade mínima de água.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Comparecer com acompanhante maior de idade e apto a ajudar no retorno para casa. O acompanhante não deve se ausentar do local do exame, a ausência do acompanhante comprometerá a realização do procedimento.
- Não usar motocicleta como meio de transporte.
- O paciente **NÃO** pode dirigir após o exame neste dia.
- Em caso de dor abdominal forte ou distensão abdominal, suspender o preparo, ligar para o seu médico (Tel.: 3965- 3333 ou 98612-8412 ou 99161-2873 Whatsapp) ou procurar o pronto-socorro.
- Não trazer objetos de uso pessoal (joias, bijuterias, relógios, etc.).
- Sala de exame 3º andar sala 306.

Caso o seu exame não tenha sido confirmado por nossa equipe, por favor, fazer contato pelos telefones: 3965-3333 ou 98612-8412.

ORIENTAÇÕES PARA VIDEOCOLONOSCOPIA

O que é o exame?

A Videocolonoscopia permite ao médico coloproctologista examinar a mucosa do intestino grosso, através de um aparelho flexível (videocolonoscópio), sendo introduzido pelo ânus e avançando lentamente pelo reto e por toda extensão do cólon.

E se a Videocolonoscopia mostrar alguma alteração?

Quando são encontradas lesões suspeitas, como processos inflamatórios, pólipos (crescimento anormal da mucosa intestinal), infecções ou até mesmo câncer, podem ser realizadas biópsias e/ou polipectomias. Estes procedimentos não causam dor.

Quais as possíveis complicações da Videocolonoscopia?

Alguns pacientes podem apresentar reação à sedação ou complicações decorrentes de patologias cardíacas ou pulmonares prévias.

Uma rara complicação é a perfuração ou laceração através da parede intestinal, que pode ocorrer durante polipectomias ou em presença de algumas alterações patológicas como: divertículos, estenoses, aderências ou tumores, requerendo cirurgia de urgência.

Sangramento pode ocorrer no local da biópsia ou da polipectomia, mas são usualmente autolimitados (param espontaneamente).

- Após o término do exame, você pode se alimentar normalmente. Entretanto, é conveniente fazer uma dieta leve e tomar muito líquido até que o desconforto abdominal passe. Isso pode levar algumas horas.
- Se você foi sedado (a) para o exame, evite o uso de bebida alcoólica, calmantes e/ou relaxantes musculares por até 12 horas.
- Se forem retirados pólipos, evite tomar aspirina, anticoagulantes e antiinflamatórios por 10 dias.
- Caso apresente nas próximas 48 horas evacuação com sangue, fezes negras, dor abdominal forte ou febre, entre em contato com seu médico ou dirija-se a emergência do hospital.
- Você pode voltar as suas atividades em 12 horas, evitando exercícios físicos ou esportes violentos por dois ou três dias, caso tenha sido realizado polipectomia.
- Você deve conversar sobre o resultado do exame e laudo de biópsia com o médico que solicitou o exame. A biópsia, se realizada, fica pronta entre 10 a 15 dias úteis - verificar na clínica para qual laboratório o material foi entregue.
- Em caso de cólicas ou flatulências (gases) - tomar 15 gotas de Mylicon® (simeticona) de 06/06 horas nas primeiras 24 horas após o exame.
- Não dirigir após o exame neste dia, devido ao efeito da sedação anestésica.

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO VIDEOCOLONOSCOPIA E/OU MUCOSECTOMIA

Nome completo do paciente: _____

Ou seu responsável, Sr (a) _____, declara, através deste instrumento particular, para todos os fins legais, que esta ciente de que será submetido (a) a uma VIDEOCOLONOSCOPIA solicitada pelo médico assistente e que fora claramente esclarecidos e explicado os benefícios do procedimento, assim como os riscos e as potenciais complicações, pormenorizados nos parágrafos abaixo:

DENIFIÇÃO DE VIDEOCOLONOSCOPIA: é um exame endoscópico destinado ao diagnóstico de doenças do reto, dos cólons (intestino grosso) e do íleo terminal (intestino delgado). É realizado através do equipamento denominado colonoscópio, o qual chega até o interior do intestino através do ânus. Para realização do exame é necessário um preparo (limpeza) do intestino e a sedação por via intravenosa. Alguns procedimentos podem ser decididos no momento do exame de acordo com os achados, confirme explicados abaixo:

- Biópsia (ou retirada de um ou mais fragmentos da mucosa);
- Poliectomia (ou retirada de um ou mais pólipos);
- Mucosectomia (ou retirada de um fragmento da mucosa intestinal ou pólipos planos);
- Injeção de substâncias (como tatuagem) ou a cauterização através de equipamento eletroeletrônico (corrente elétrica), visando o controle do eventual sangramento;
- Exame histopatológico, que é o exame dos pólipos ou biópsias removidos, quando enviado para análise de um médico patológico.

Também foi esclarecido que, quando os procedimentos acima mencionados forem necessários, há risco de complicações, tais como: sangramento, infecção, ulceração, estenose, perfuração (em torno de 0,1% dos casos). Que, embora pouco frequente, são sérias e pode necessitar de transfusão sanguínea ou procedimentos adicionais, hospitalização ou cirurgia de emergência, visando minha segurança e benefício, deforma a controlar e curar o problema.

Também foram esclarecidos os procedimentos envolvidos como:

1. **PREPARO INTESTINAL:** instruções, prescrição e orientação são fornecidas na ocasião da marcação do exame. O resultado do preparo pode ser insatisfeito ou insuficiente (ruim), o que pode condicionar a suspensão da colonoscopia porque prejudica seu resultado e compromete sua segurança. Neste caso é necessário um novo preparo e uma nova marcação para realização do procedimento. Todas as orientações devem ser rigorosamente observadas, sob o risco de resulta em um preparo ruim ou na ocorrência de desidratação ou hipotensão arterial, e por este motivo os idosos deverão estar acompanhados durante o preparo, evitando assim risco de queda. Nos casos em que o preparo e realizado na residência, a ocorrência de vômitos e/ou distensão do abdômen obriga ao paciente:
 - Interromper o preparo
 - Comunicar o médico responsável
 - Dirigir-se a um setor de atendimento de emergência mais conveniente e próximo, para avaliação.
2. **SEDAÇÃO VENOSA:** é a administração de medicação sedativa, por via intravenosa e acompanhada de monitorização dos sinais vitais, necessários para a realização do exame. Os riscos potenciais associados á sedação venosa são: flebite, reação á medicação e problemas cardiorrespiratórios, que ocorrem em menos

de 0,1% dos casos. Por este motivo é OBRIGATÓRIA à presença de um acompanhante para assegurar a saída do paciente, que estará impossibilitado de dirigir (automóveis, bicicletas, etc.) ou mesmo assumir compromissos de trabalho ou estudo neste dia.

Declaro que todas essas informações me foram fornecidas com clareza que tive a oportunidade de fazer todas as indagações sobre o procedimento e palavras técnicas que porventura não entendi, e que foram prontamente respondidas e esclarecidas todas as minhas dúvidas, inclusive quanto à possibilidade de óbito em razão de alguma complicação.

Declaro, ainda, que informei todos os dados referentes à minha saúde, incluindo as medicações em uso e histórico de reações alérgicas.

Portanto, declaro que o presente documento tem a função principal de me informar sobre os benefícios e, principalmente, sobre os RISCOS de complicações que estão envolvidos, sendo que há possibilidade de outras complicações que não estão necessariamente descritas no presente termo.

Declaro que entendi bem os benefícios e os riscos mais frequentes da COLONOSCOPIA. Também entendo que, a qualquer momento e sem prestar qualquer explicação, posso revogar este consentimento, antes da realização do procedimento, e que tenho ciência de que os procedimentos caracterizados como urgência ou emergência serão realizados a critério médico, em meu benefício, ficando desde já autorizados. Entendi que o objetivo deste documento é assegurar a dignidade da pessoa humana de pacientes e médicos, contribuindo para a boa fé e a transparência dos procedimentos, bem como manter a qualidade da relação médico-paciente.

_____, ____/____/____.

(Local e data)

Assinatura do paciente ou responsável

Termo de Compromisso do Acompanhante

Eu, _____, RG: _____ responsabilizo-me por acompanhar o paciente após a alta do exame endoscópico realizado no dia ____ / ____ / ____ conforme orientações da equipe médica. Declaro ainda que recebi por escrito e entendi as orientações pós-exame.

Assinatura do acompanhante