

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

ANESTÈSIA GENERAL

El Dr./Dra. amb el núm. de col·legiat....., demana el consentiment per, una vegada valorada la seva història clínica i les proves complementàries, pugui realitzar una ANESTÈSIA GENERAL al pacient Sr./Sra. amb DNI Si escau, pot ser el seu representant legal Sr./Sra. amb DNI, qui signi aquest consentiment.

L'anestèsia general s'utilitza per poder realitzar algunes operacions quirúrgiques sense dolor, i estant completament adormit i relaxat. Altres alternatives a aquesta tècnica són: en intervencions de cintura en avall l'anestèsia epidural o raquídia. Encara que els riscos de totes aquestes tècniques siguin mínims, cap no està exempta de complicacions.

Les complicacions i efectes secundaris de l'anestèsia general són rars però, malgrat que es prenguin totes les precaucions, algunes vegades poden aparèixer. L'estat general del pacient i el tipus d'intervenció que es realitzarà hi poden influir.

Les complicacions més lleus són: mal de coll i ronquera, tos, nàusees i vòmits, petit dolor de la punxada del sèrum, petit blau si no s'ha trobat la vena, tremolor, mareig.. També pot trencar-se o caure alguna dent encara que es tingui la mateixa cura. Aquestes complicacions són habitualment controlades i tractades de manera satisfactòria.

Molt rarament hi poden haver complicacions més importants que afectin l'estat general com: baixada de la pressió arterial, alentiment del pols, dificultat per respirar bé, al·lèrgia no coneguda a algun medicament i reacció transfusional, en el cas que sigui necessària una transfusió. Aquestes complicacions són poc freqüents i l'anestesiòleg habitualment les pot controlar i tractar.

Les circumstàncies personals de poden incrementar la incidència d'aparició d'algun dels riscos esmentats.

Per raons d'organització, és possible que l'anestesiòleg que el visita i el que practicarà l'anestèsia no sigui el mateix.



Ja que la informació m'ha estat donada de forma comprensible i que he pogut formular i aclarir tots els dubtes sobre aquesta tècnica anestèsica, autoritzo el Servei d'Anestesiologia de l'Hospital Sant Jaume d'Olot a realitzar l'anestèsia general. En el cas que durant el procediment sorgeixi alguna situació inesperada que aconselli de variar o complementar la tècnica anestèsica prevista inicialment, autoritzo el Servei d'Anestesiologia a realitzar el que cregui convenient o necessari.

Sé que puc desdir-me de l'atorgament d'aquest consentiment informat en qualsevol moment previ a la intervenció.

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que se'm realitzi una **anestèsia general**.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de..... de 20....