

## DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT

### BLOQUEIG DEL PLEXE BRAQUIAL

..... Núm. HC.....  
*(nom i cognoms del pacient)*  
de.....anys, amb DNI núm. .... i domicili a.....  
.....

..... de ..... anys,  
*(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)*  
amb domicili a ..... i DNI núm. ....  
en qualitat de .....de .....  
*(representant legal, familiar o propparent)* *(nom i cognoms del / de la pacient)*

#### DECLARO

Que el doctor/a ..... m'ha explicat que  
*(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)*  
és necessari/convenient bloqueig del plexe braquial.

#### EN QUÈ CONSISTEIX EL BLOQUEIG DEL PLEXE BRAQUIAL

Aquesta tècnica consisteix en la introducció d'anestèsic local en un lloc de l'aixel·la per accedir a un feix de nervis que porten la sensibilitat i la força del braç, per tractar dolors del braç o de la mà. Hi ha diferents formes d'arribar-hi (per l'aixel·la, per sobre de la clavícula o des del pit) que depenen del costum de qui realitza la tècnica i de la situació clínica. El tractament pot consistir en puncions aïllades amb una agulla especial o en la introducció d'un catèter (tubet molt fi) i la fixació d'aquest a la pell per a una administració contínua del medicament (gota a gota) mitjançant una bomba programable externa o en injeccions aïllades. És una tècnica una mica molesta. S'empra anestèsia local injectada a la pell amb unes agulles molt fines i se sol usar un neuroestimulador per localitzar els nervis que es pretenen bloquejar; produeix uns rampes que li recorreran el braç. Sol durar entre 15 i 20 minuts.

#### RISCOS TÍPICS

Les complicacions més freqüents que poden aparèixer són:

- *Molèsties locals* en el lloc de punció. Cedeixen en poques hores. Si persisteixen o augmenten poden indicar la infecció del lloc d'inserció del catèter (si s'hi ha deixat). S'ha de retirar i prendre antibiòtics uns dies (de manera preventiva).
- *Síncope vasovagal*. És un "mareig" que pateixen certes persones davant determinades situacions (anàlisi, visió de sang, dolor, etc.) S'acompanya de sensació de calor, suor i esvaïment. Ha d'avisar si nota aquests símptomes. No és greu i cedeix amb atropina (que es pot administrar de forma preventiva).

- *Absorció sanguínia del anestèsic local.* És una tècnica que requereix volums alts d'anestèsics locals; part d'aquests s'absorbeixen i poden produir certs símptomes com mareig, formigueig al voltant de la boca, gust metàl·lic, etc.
- *Sortida del catèter.* És, malauradament, una complicació força freqüent a causa de la gran mobilitat de la zona. S'han d'extremar les precaucions perquè no passi.

**Hi ha altres complicacions menys freqüents, encara que més perilloses:**

- *Hematoma o abscess axil·lar.* Consisteix en l'acumulació d'un coàgul o pus en l'espai axil·lar que pot arribar a comprimir les estructures nervioses i provocar pèrdua progressiva de força (parèsia) i de sensibilitat (anestèsia) del braç. Requereix drenatge quirúrgic urgent si es produeix.
- *Absorció massiva d'anestèsic.* Es produeix quan s'injecta una dosi massiva d'anestèsic local i passa a la sang. Es poden produir convulsions i aturada cardiorespiratòria. Requereix assistència ventilatòria i hemodinàmica. És greu però reversible en mans expertes.
- *Lesions nervioses.* Molt infreqüents.

**RISCOS PERSONALITZATS**

Aquests riscos estan relacionats amb l'estat de salut previ del pacient, i els més significatius són:

.....  
.....  
.....

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

Per raons d'organització és possible que l'anestesiòleg que el visita i el que practicarà l'anestèsia no sigui el mateix. En el cas en que durant el procediment sorgeixi alguna situació inesperada que aconselli variar o complementar la tècnica anestèsica prevista inicialment, autoritzo el Servei d'Anestesiologia a realitzar el que cregui convenient o necessari. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran realitzar fotografies o gravacions d'imatges, que després es conservaran i es podran transmetre amb finalitats científiques i/o de docència i utilitzar en sessions clíniques, juntes facultatives, conferències, congressos, publicacions mèdiques i actes científics, sense que s'hi identifiqui la meva identitat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

### CONSENTO

Que em sigui practicat un bloqueig del plexe braquial (únic o continu).

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

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

---

### DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

Revoco el consentiment per a la realització del bloqueig anestèsic del plexe branquial.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

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