

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL GANGLI ESTRELLAT

..... 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 dede
(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 la realització d'un bloqueig anestèsic del gangli estrellat.

EN QUÉ CONSISTEIX EL BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL GANGLI ESTRELLAT

El bloqueig del gangli estrellat consisteix a interrompre la innervació simpàtica del braç i de la cara mitjançant la injecció d'un anestèsic local a la part anterior del coll, al costat de la tràquea. Es col·locarà a la taula tombat panxa amunt. Es fa una petita punxada per anestesiar la pell, injectant una petita quantitat d'anestèsia local i s'introdueix una agulla fina fins a localitzar la zona adequada. En algunes ocasions pot ser necessari utilitzar petites quantitats de contrast radiològic per comprovar la situació de l'agulla: de manera que, si és al·lèrgic al contrast o ha tingut algun problema en alguna exploració radiològica, comunicui-ho al seu metge. Un cop col·locada correctament l'agulla, s'injecta l'anestèsic local.

RISCOS TÍPICS DEL BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL GANGLI ESTRELLAT

Els efectes que vostè notarà són:

- Envermelliment de l'ull del mateix costat de la punció, acompanyat de caiguda de la parpella superior i disminució de la grandària de la pupil·la.
- En algunes ocasions es pot produir anestèsia del braç del mateix costat, amb dificultat per moure'l.

Aquests efectes desapareixen un cop passada l'acció de l'anestèsic, normalment unes tres o quatre hores després, encara que en alguns pacients pot ser més prolongat.

COMPLICACIONS DEL BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL GANGLI ESTRELLAT

Les complicacions del bloqueig del gangli estrellat són rares.

Les més freqüents són:

- Hematoma (acumulació de sang) per punció d'algun de les venes o artèries del coll. Solen ser passatgers i desapareixer amb compressió de la zona.
- Ronquera per paràlització dels nervis laringis: també és passatgera i no requereix tractament.

Molt poc freqüents però més greus són:

- L'aparició d'un pneumotòrax, entrada d'aire en la cavitat pleural. Es manifesta per dolor intens al tòrax al costat de la punció. De vegades pot necessitar la col·locació d'un tub de drenatge per tractar-lo. És molt estrany.
- Que l'anestèsic injectat passi a una de les venes o artèries del coll, cosa que pot provocar pèrdua de consciència, convulsions i coma.
- Pas de l'anestèsic al líquid cefaloraquidi a nivell del coll: es produeix una anestèsia espinal completa amb pèrdua de consciència i parada respiratòria.

Aquestes dues últimes complicacions requeririen mesures de reanimació, com intubació i ventilació mecànica durant unes hores.

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 el bloqueig del gangli estrellat.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

Revoco el consentiment per a la realització del bloqueig del gangli estrellat.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20.....