

## DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT IMPLANTACIÓ DE RESERVORI AMB CATÈTER INTRADURAL

..... 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 la implantació de reservori amb catèter intradural.

### EN QUÈ CONSISTEIX

La tècnica consisteix en la implantació d'un catèter (tub de plàstic molt fi) que es col·loca directament dins de la columna en contacte amb el líquid cefaloraquídi, prop de la medulla espinal, mitjançant una petita punció a l'esquena, a nivell de la zona lumbar. Després de la punció, el catèter s'introdueix per sota de la pell i el seu extrem es connecta a un reservori (petita peça metàl·lica, a través de la qual s'injecta la medicació), que es col·loca sota la pell al nivell de la zona lateral del pit o l'abdomen.

La tècnica, poc dolorosa, es realitza en condicions d'asèpsia, amb anestèsia local o general depenent de cada cas, al quiròfan, per la necessitat d'utilitzar un aparell de raig X per comprovar la correcta col·locació del catèter.

### COMPLICACIONS

Les complicacions més freqüents que poden aparèixer són:

- Cefalea (mal de cap). És la complicació més freqüent. Sol aparèixer durant els primers dies després de la col·locació del catèter i no sol necessitar més tractament que analgèsics i repòs. Només en casos excepcionals pot requerir un tractament més específic, amb nova punció lumbar per realitzar un pegat hemàtic, amb sang del mateix pacient.
- Meningitis, per contaminació inadvertida del líquid cefaloraquídi o del catèter, durant el temps imprescindible per a la realització de la prova.

- Fístula de líquid cefaloraquídi, en no tancar-se el forat de la duramàter pel qual s'ha inserit el catèter; que sol desaparèixer espontàniament, encara que en ocasions molt rares pot demanar tractaments més agressius.
- Dolor radicular durant la col·locació del catèter per irritació d'una arrel nerviosa, la qual cosa podria obligar a la retirada d'aquest.
- Hematomes o hemorràgia al nivell de la punció a l'esquena o al nivell del reservori; poden necessitar revisió quirúrgica.
- Infecció del reservori que pot obligar a suspendre el tractament o fins i tot a haver de retirar-lo.
- Derivades de la medicació. L'administració de morfina, en general, pot produir picors, dificultat per orinar, vòmits, nàusees i restrenyiment; normalment no solen requerir tractament ja que són poc importants. Excepcionalment, es pot originar depressió respiratòria, de manera que durant el temps que duri la prova es vigilaran les seves constants vitals.

#### **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 practicada la col·locació de reservori amb catèter intradural.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

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

---

### DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

Revoco el consentiment per a la implantació de reservori amb catèter intradural.

**Signatura del pacient**

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