

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

MANOMETRIA ESOFÀGICA

..... 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
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)

m'ha explicat que en la meua situació és convenient fer-me una MANOMETRIA ESOFAGICA.

Mitjançant aquest procediment es pretén estudiar la mobilitat esofàgica i diagnosticar la presència de trastorns motors esofàgics. Poden completar l'estudi amb una PH-ESOFÀGICA per valorar el reflux o àcid gàstric. Això permetrà també valorar quin és el millor tractament en cada cas.

IDENTIFICACIÓ I DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

La MANOMETRIA ESOFÀGICA serveix per estudiar els moviments de l'esòfag i els esfínters superior i inferior, mitjançant el registre d'anàlisis posteriors als canvis de pressió que es produeixen a l'interior de l'esòfag. S'utilitza una sonda prima pel nas, estirat en una llitera i fent petits glops tant en sec com amb aigua, es fan petites extraccions de la sonda i es van registrant les diferents pressions i nivells de l'esòfag i s'analitza el comportament. La col·locació de la sonda pel nas i la faringe produeix molt poques molèsties de les quals s'habituarà molt ràpidament. Es podria donar el cas d'impossibilitat d'introduir la sonda pel nas o d'intolerància a la mateixa i això produiria una interrupció prematura de la prova, però succeeix en molt rares ocasions.

Per realitzar la manometria s'ha de tenir en compte les indicacions següents:

- Estar 6 hores en dejú.
- Excepte indicació mèdica, s'ha de suspendre tot tipus de medicació que pugui interferir en els resultats de la prova.
 - Els antiàcids, alginats, pro cinètics, mio-relaxants, bloquejadors dels canals de calç.
 - Antagonistes dels receptors de H-2 (cimetidina, famotidina, ranitidina) 3 dies abans.
 - Inhibidors de la bomba de protons (Omeprazol, Lanzoprazol, Pantoprazol, Rabeprazol) 7 dies abans.
- La prova té una durada de menys d'una hora, i després es pot fer activitat normal.

RISCS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS

El pas de la sonda pel nas i la faringe pot ser lleument molest, però la resta de la prova generalment es tolera bé. El riscs més freqüents que solen anar associats a aquesta tècnica són de poca importància. Duran la col·locació de la sonda poden aparèixer nàusees, molèsties nasals o a la faringe, tos i en ocasions petites hemorràgies nasals de poca durada.

Existeixen altre riscs molt freqüents, com hemorràgia digestiva alta per vòmits i vòmits repetitius o perforació esofàgica en pacients amb problemes esofàgics. A més, en funció de la situació clínica de cada pacient, existeixen altres riscs de més gravetat com l'aspiració del contingut gastroesofàgic en pacients amb malalties pulmonars cròniques.

Si hi ha sospita d'acalàsia, es recomana no prendre aliments sòlids durant 24 hores abans de la prova, per minimitzar el risc d'aspiració.

ALTRES PROCEDIMENTS A CURT I LLARG TERMINI

Amb aquesta prova es pretén estudiar la mobilitat esofàgica i diagnosticar la presència de trastorns motors esofàgics. Aquest estudi es completa amb una PH-metria per valorar la presència de flux àcid gastroesofàgic. Això permetrà valorar la necessitat de determinats tractaments mèdics i/o quirúrgics i inclús comprovar-ne l'eficàcia.

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 riscs i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica quirúrgica programada. 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 riscs 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 una MANOMETRIA ESOFÀGICA.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meva situació és convenient una, que té per objecte

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions NO CONSENTO sotmetre'm a una.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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