

## DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

### ANESTÈSIA INTRADURAL

---

Sr./a.:

Número de DNI:

Número d'Història Clínica:

---

#### **Anestèsia intradural**

Vostè té dret a conèixer el procediment al qual serà sotmès i les complicacions més freqüents que ocorren. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi'l atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin. Li recordem que, per imperatiu legal, haurà de signar, vostè o el seu representant legal, el consentiment informat perquè puguem realitzar-li aquest procediment.

#### **1.PROCEDIMENT**

L'anestèsia raquídia consisteix a administrar anestèsics locals mitjançant una agulla amb la qual es punxa l'esquena per anestesiar els nervis que donen sensibilitat a la zona de l'operació. Altres alternatives a aquesta tècnica són l'anestèsia general i l'epidural. Encara que els riscos de totes aquestes tècniques siguin mínims, cap no està exempta de complicacions.

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

#### **2.CONSEQÜÈNCIES SEGURES**

#### **3.DESCRIPCIÓ DELS RISCOS TÍPICS**

Les complicacions més lleus de l'anestèsia intradural són: petit dolor de la punxada a l'esquena, rampa a les cames, tremolor, mareig, mal de cap, mal d'esquena, picor i dificultat per orinar. Aquestes complicacions poden ser controlades i tractades satisfactòriament.



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

En ocasions extraordinàries hi pot haver complicacions del sistema nerviós com meningitis o lesions dels nervis, però la possibilitat que això passi és gairebé nul·la.

Rares vegades, per dificultats de la tècnica, pot produir-se una anestèsia parcial o incompleta, que faci que l'anestèsia intradural resulti inefectiva. En aquest cas l'anestèsia es pot complementar amb altres tècniques.

#### **4. RISCOS PERSONALITZATS**

A més dels riscos descrits anteriorment, per les meves circumstàncies especials (mèdiques o d'un altre tipus) cal esperar els riscos següents:

#### **5. ALTERNATIVES DE TRACTAMENT**



---

## DECLARO

Que he estat informat pel Dr./a. ....amb número de col·legiat .....  
del Servei/Unitat: ANESTÈSIA que per al tractament de la meua malaltia és indispensable l'ANESTÈSIA  
INTRADURAL. Al mateix temps, m'ha explicat què és, com es fa i per a què serveix l'ANESTÈSIA  
INTRADURAL. M'ha informat amb detall, de manera clara i comprensible, dels riscos i les possibles  
complicacions, i m'ha advertit que existeixen (o no) altres alternatives terapèutiques que substitueixin  
l'ANESTÈSIA INTRADURAL. També he estat informat que en qualsevol moment puc retractar-me i  
revocar el meu consentiment abans de la pràctica d'ANESTÈSIA INTRADURAL.

I, per aquestes raons,

Dono

No Dono

(marqui amb una creu el que correspongui)

El meu consentiment informat per ANESTÈSIA INTRADURAL.

**Signatura del pacient\***

**Signatura del metge**

**Signatura d'un testimoni (si escau)**

Nom:

DNI:

\* En cas d'incapacitat del pacient, signatura del tutor legal, familiar més proper, o representant legal designat pel pacient, que ha de fer constar el nom, cognoms i DNI.



---

Revoco el consentiment donat i, després de la informació rebuda, declaro que no consento  
(ANESTÈSIA INTRADURAL).....

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

El/ La Dr./a

El/ La PACIENT