

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT EPIDUROLÍSS

..... 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 epidurollís.

EN QUÈ CONSISTEIX

La tècnica consisteix en la introducció d'una agulla en una zona de la seva columna, anomenada *espai epidural*, situada a prop de la seu medul·la espinal, mitjançant una petita punció a la part més baixa de l'esquena, en un punt anomenat *orifici sacre*. Després de la punció s'injecta un anestèsic local i posteriorment un contrast radiològic que permet veure l'anatomia de les arrels nervioses que surten de la columna i van a les extremitats. Una vegada injectat el contrast, es pot veure si alguna d'aquestes arrels nervioses està afectada per adherències que justificarien el dolor que vostè pateix. Si es localitza una zona d'adherències, s'introdueix un tub de plàstic molt fi (catèter) que es dirigeix amb control radiològic a la zona de les adherències. Un cop situat correctament s'injecta de nou una barreja d'anestèsic local amb corticoide i una substància anomenada *hialuronidasa* amb l'objectiu d'eliminar les adherències. A continuació es connecta l'extrem extern del catèter a una bomba d'infusió externa a través de la qual s'injecta la medicació, generalment sèrum hipertensió nic encara que es poden injectar altres medicaments com ara anestèsics locals, i caldrà mantenint una infusió contínua durant tres dies. Diàriament es procedirà a injectar, a través del catèter, una barreja d'anestèsic local i corticoide.

La tècnica, poc dolorosa, es realitza en condicions d'asèpsia, amb anestèsia local a quiròfan, on s'utilitza un aparell de raigs X per comprovar la correcta col·locació del catèter. És necessària la utilització de contrast radiològic, de manera que si ha tingut reaccions al·lèrgiques al contrast o problemes amb exploracions radiològiques, comunicui-ho al seu metge.

COMPLICACIONS

Les complicacions més freqüents que poden aparèixer són:

- **Cefalea** (mal de cap). És molt poc 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.
- **Dolor radicular** durant la col·locació del catèter per irritació d'una arrel nerviosa, o pel sèrum hipertònic, el que podria obligar a la retirada-lo o recol·locar-lo.
- **Hematomes o hemorràgia** a nivell de la punció a l'esquena o en l'espai epidural on se situa el catèter. És molt rar.
- **Abscessos** en l'espai epidural per contaminació des de la pell; són excepcionals.
- **Meningitis** per infecció dins del sistema nerviós per contaminació des de la pell.
- **Complicacions derivades de la medicació administrada.** L'administració d'anestèsics locals, en general, pot produir debilitat muscular en una o totes dues cames, la qual és completament reversible quan es retira la medicació, però obligaria a recol·locar el catèter o reduir la dosi d'anestèsic. El sèrum hipertònic pot lesionar el sistema nerviós, per la qual cosa és imprescindible comprovar correctament la situació del catèter per evitar lesions d'aquest tipus. Les lesions del sistema nerviós central són excepcionals, però es pot produir una pèrdua de control de l' esfínter vesical i/o anal, debilitat de les cames i paràlisi.

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 EPIDUROLISI LUMBAR

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

Revoco el consentiment per a la realització de l'epidurolisi lumbar.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20.....