

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT BLOQUEIG ANESTÈSIC SIMPÀTIC LUMBAR

..... 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 bloqueig anestèsic simpàtic lumbar.

EN QUÈ CONSISTEIX EL BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL SIMPÀTIC LUMBAR

El bloqueig del simpàtic lumbar consisteix a interrompre la innervació simpàtica de la part inferior de l'abdomen i de les cames mitjançant la injecció d'un anestèsic local a la part posterior de l'esquena, a prop de la columna. Per això cal que es col·loqui de bocaterrosa. S'anestesia la pell amb anestèsia local i s'introdueix una agulla fina a localitzar la zona adequada. Un cop col·locada correctament l'agulla, es procedeix a injectar l'anestèsic local. En algunes ocasions en lloc d'injectar anestèsic local es pot posar un catèter (tubet de plàstic molt fi) per connectar una bomba externa i posar una infusió contínua de l'anestèsic. Cal utilitzar petites quantitats de contrast radiològic per comprovar la situació de les agulles, de manera que si és al·lèrgic al contrast o ha tingut algun problema en alguna exploració radiològica, comunicui-ho al seu metge. La durada aproximada de la tècnica és de mitja hora. Se li canalitzarà una vena de la mà o braç per administrar un sedant suau perquè estigui més còmode.

RISCOS TÍPICS DEL BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL SIMPÀTIC LUMBAR

Notarà que augmenta la temperatura de la pell a la cama del costat on s'ha realitzat el bloqueig, i que es manté aquesta sensació de calor.

COMPLICACIONS DEL BLOQUEIG ANESTÈSIC DEL SIMPÀTIC LUMBAR

Les complicacions del bloqueig del simpàtic lumbar són rares.

Les més freqüents són:

- Dolor a la zona de punció, que normalment és passatger i no té importància

Més rares poden ser:

- Punció d'algun got sanguini gruix de l'abdomen o de la pelvis, que pot produir hematomes
- Dolor lumbar durador a la zona de punció

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 meua 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 meua 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 anestèsic del simpàtic lumbar.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

Revoco el consentiment per a la realització del bloqueig anestèsic del simpàtic lumbar.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20.....