



SERVIÇO DE FISILOGIA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Folha de Orientação ao Paciente

INFORMAÇÕES GERAIS

A Endoscopia Digestiva Alta (EDA) é um exame do aparelho digestivo realizado através de um aparelho chamado Endoscópio, que Consiste em um tubo flexível com uma câmera de vídeo em sua extremidade que é introduzido pela boca e percorre o interior do esôfago, estômago e duodeno permitindo sua visualização e a realização de determinados procedimentos como, por exemplo, a coleta de biópsias (retirada de amostras de tecido para exame laboratorial).

Apesar do aparelho ser flexível e ajustar-se às curvas do aparelho digestivo, é natural que o paciente apresente certo desconforto durante sua introdução. Para facilitar a passagem do aparelho e diminuir esse desconforto pode ser necessária a realização de uma sedação do paciente, ou seja, a administração de medicamentos por via endovenosa que provocam sonolência e relaxamento do indivíduo. Durante o exame, o paciente é monitorado constantemente em relação à atividade cardíaca e a oxigenação do sangue através de aparelhos, o que dá mais segurança ao procedimento. O efeito dos medicamentos cessa logo após a realização do exame, porém sonolência e tontura ainda podem persistir por algum tempo, o que torna necessária a presença de um acompanhante para conduzir a pessoa de volta para casa (**o paciente não pode dirigir veículos nas 12 horas seguintes ao exame**).

O exame, dura em média, 15 minutos, porém, em função da necessidade da realização de eventuais procedimentos endoscópicos (ex: dilatação de esôfago), indicados em função de achados ocorridos durante o exame, esse tempo pode se prolongar de forma imprevisível. Portanto, **o horário de agendamento do procedimento é flexível, servindo apenas de referências para a chegada do paciente à Clínica**. Podem ocorrer atrasos em função de procedimentos que estão sendo realizados no paciente que o está precedendo, da mesma forma que o seu exame pode atrasar os seguintes. Contamos com a sua colaboração no sentido de compreender tais atrasos.

Após o exame, antes de ser liberado, o paciente ainda deve permanecer em observação na sala de recuperação durante cerca de 20 minutos, até que cesse o efeito da medicação sedativa.

Cerca de 1 hora após o exame o paciente pode alimentar-se com uma dieta leve (sopa, canja ou caldo). **Não é permitida a ingestão de bebidas alcoólicas nas 12 horas seguintes ao exame**, devido ao risco de interação com os medicamentos administrados.

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME

Tomar 100 (cem) gotas de LUFTAL 01 (uma) hora antes do exame.

Para que o exame possa ser realizado de modo adequado é fundamental que o aparelho digestivo esteja limpo, livre de resíduos Alimentares, possibilitando uma boa visualização do seu revestimento interno.

Para isso, mantenha um período de jejum de 8 horas antes do exame (caso você seja portador de megaesôfago – esôfago dilatado, o período de jejum deve ser estendido para 12 horas – Ligue 63 3228 7020).

Se você fizer uso de medicações de uso contínuo, deverá tomá-los normalmente no dia do exame (exceto medicamentos para Diabetes). Caso já tenha realizado exames prévios do aparelho digestivo (RX contrastado, endoscopia, manometria, etc), trago-os no dia do exame, pois eles podem auxiliar na interpretação dos achados.

Compareça ao local do exame com, no mínimo, 30 minutos de antecedência, com acompanhante maior de idade. **Pacientes desacompanhados não serão submetidos a exame.**

Em pessoas mais sensíveis, ou devido a dificuldades técnicas, pode ocorrer flebite (inflamação) ou hemotama (inchaço ou manchas Arroxeadas) no local da aplicação da medicação endovenosa. Nestes casos, aplique compressas geladas no primeiro dia e compressas quentes nos dias seguintes. Pomadas anti-inflamatórias e/ou Hirudoid podem ser utilizados. Em caso de rouquidão ou dor de garganta decorrentes da introdução do aparelho, sugere-se a realização de gargarejos com Cepacol ou similares.

Responda este questionário e entregue ao médico responsável pela realização do exame. Qualquer dúvida em relação ao questionário pode ser esclarecida pelo médico. As informações nele contidas são importantes e estão resguardadas pelo sigilo médico.

1. Você é alérgico a algum medicamento?
() Sim () Não () Não sei
Em caso positivo, mencione qual:

2. Faz uso regular de algum medicamento? (Anti-hipertensivos, tranquilizantes, etc.)
() Sim () Não () Não sei
Em caso positivo, mencione qual:

3. Tem algum problema cardíaco, pulmonar, neurológico ou psiquiátrico?
() Sim () Não () Não sei
Em caso positivo, mencione qual:

4. É portador de alguma doença infectocontagiosa? (Hepatite, SIDA, etc.)
() Sim () Não () Não sei
Em caso positivo, mencione qual:

5. Já foi submetido a alguma cirurgia no intestino, reto ou ânus?
() Sim () Não () Não sei
Em caso positivo, mencione qual:

6. Já realizou algum exame do intestino? (Colonoscopia, RX contrastado, etc.)
() Sim () Não () Não sei
Em caso positivo, mencione qual: _____

Em caso de dúvidas, ligue: (63) 3228-7000.

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Declaro ter lido com atenção e compreendido as informações contidas no folheto explicativo do exame de **Colonoscopia** bem como ter respondido corretamente as informações acima. Autorizo, livre e conscientemente, a realização do exame de **Colonoscopia, inclusive a administração de medicamentos que se façam necessários para a realização do mesmo ou a realização de biópsias e /ou polipectomias, conforme solicitação medica ou a critério do médico endoscopista.**

Palmas, ____ de ____ de _____.

Paciente

RG

Responsável

RG

Grau de parentesco