TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO



LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL

HSH.CCI.TER.132 Revisão: 01 Página: 1/2

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL

Por este instrumento particular o (a) paciente	ou seu responsável Sr.
(a)	, declara, para todos os fins legais, especialmente do disposto no
artigo 39, VI, da Lei 8.078/90 que dá plena autor	rização ao (à) médico(a) assistente, Dr.(a),
inscrito(a) no CRM sob o nº	para proceder as investigações necessárias ao diagnóstico do seu
estado de saúde, bem como executar o tratame	ento cirúrgico designado "LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL", e
todos os procedimentos que o incluem, inclusiv	ve anestesias ou outras condutas médicas que tal tratamento médico
possa requerer, podendo o referido profissional	valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde. Declara, outrossim,
que o referido (a) médico (a), atendendo ao dis	posto nos arts. 22º e 34º do Código de Ética Médica e no art. 9º da Lei
8.078/90 (abaixo transcritos) e após a apresen	tação de métodos alternativos, sugeriu o tratamento médico cirúrgico
anteriormente citado, prestando informações	detalhadas sobre o diagnóstico e sobre os procedimentos a serem
adotados no tratamento sugerido e ora autoriza	do, especialmente as que se seguem:

DEFINIÇÃO

Consiste na retirada parcial (chamada LARINGECTOMIA PARCIAL) ou total (chamada LARINGECTOMIA TOTAL) da laringe.

COMPLICAÇÕES

- 1. Hemorragias que podem necessitar de transfusão sanguínea;
- 2. Complicações inerentes ao ato anestésico;
- 3. Intubação difícil ou impossível que pode necessitar de traqueostomia de emergência;
- 4. Fístula faringocutânea (da faringe para a pele) no pós-operatório;
- 5. Seroma (coleção líquida na área cirúrgica);
- 6. Infecção;
- **7.** Complicações cardiovasculares não diretamente associadas ao ato cirúrgico: arritmias cardíacas, choque vascular, parada cardiorrespiratória, trombose venosa nas pernas e morte súbita;
- 8. Cicatriz grande ou inestética;
- 9. Edema (inchaço) da face ou do pescoço;
- 10. Deiscência de sutura (abertura de pontos).

CBHPM: 3020612-0 laringectomia parcial / 3020613-8 laringectomia total

CID-10: C328, C329, D141, D380, J381, S110, S170, C32, C320, C321, C322

Infecção relacionada à assistência à saúde

A legislação nacional vigente obriga os hospitais a manterem uma comissão e um programa de prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde. De acordo com a Agência nacional de Vigilância sanitária (ANVISA) e com o *National Healthcare Safety Network* (NHSN), as taxas aceitáveis de infecção para cada potencial de contaminação cirúrgica são:

Data de Criação: 05/11/2021	Data de Validação: 05/11/2021	Data de Aprovação: 05/11/2021
Criação: Cecílio Faria	Validação: Cristina Bernardes	Aprovação: Carlos Duarte

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO



LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL

HSH.CCI.TER.132 Revisão: 01 Página: 2/2

- Cirurgias limpas: até 4%;
- Cirurgias potencialmente contaminadas: até 10%;
- Cirurgias contaminadas: até 17%.

Mesmo tomando-se todas as medidas possíveis para a prevenção de infecções, tanto por parte do cirurgião e equipe, quanto por parte do hospital, esse risco existe e deve sempre ser considerado.

Declara ainda, ter lido as informações contidas no presente instrumento, as quais entendeu perfeitamente e aceitou, compromissando-se respeitar integralmente as instruções fornecidas pelo(a) médico(a), estando ciente de que sua não observância poderá acarretar riscos e efeitos colaterais a si (ou ao paciente). Declara, igualmente, estar ciente de que o tratamento adotado **não assegura a garantia de cura**, e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o (a) médico (a) a modificar as condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a), desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento.

Finalmente, declara ter sido informado a respeito de métodos terapêuticos alternativos e estar atendido em suas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível. Assim, tendo lido, entendido e aceito as explicações sobre os mais comuns RISCOS E COMPLICAÇÕES deste procedimento, expressa seu pleno consentimento para sua realização.

Paciente/Responsável:	Médico assistente:		
CPF:	CRM: UF:		
Assinatura do Paciente/Responsável	Assinatura do Médico assistente com carimbo		
	Goiânia, de de		

Código de Ética Médica – Art. 22º. É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Art. 34º. É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar danos, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal. Lei 8.078 de 11/09/1990 – Código Brasileiro de Defesa do Consumidor: Art. 9º - O fornecedor de produtos ou serviços potencialmente perigosos à saúde ou segurança deverá informar, de maneira ostensiva e adequada, a respeito da sua nocividade ou periculosidade, sem prejuízo da adoção de outras medidas cabíveis em cada caso concreto. Art. 39º - É vedado ao fornecedor de produtos ou serviços dentre outras práticas abusivas: VI – executar serviços sem a prévia elaboração de orçamento e autorização expressa do consumidor, ressalvadas as decorrentes de práticas anteriores entre as partes.

Data de Criação: 05/11/2021	Data de Validação: 05/11/2021	Data de Aprovação: 05/11/2021
Criação: Cecílio Faria	Validação: Cristina Bernardes	Aprovação: Carlos Duarte