

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Unidad
responsable:

IRRIGACIÓN TRANSANAL
Peristeen® Plus

Identificación
del paciente

D/D^a _____
como paciente (o representante del paciente)

D/D^a _____,
manifiesto que he sido informado/a por el Dr.

de los siguientes aspectos:

Procedimiento:

El procedimiento de irrigación transanal consiste en introducir una cánula de material flexible en el recto a través del ano, con la finalidad de realizar lavados y vaciado de heces colónicas.

El procedimiento debe realizarse con máxima precaución por el riesgo de tener lesiones anales con la cánula.

Es necesario introducir una cantidad de agua, variable según los casos, que produce una sensación de hinchazón abdominal pasajera. Suele durar un tiempo variable según cada caso, oscilando entre los 30 y 45 minutos.

Es importante estar relajado durante la realización del lavado y a ser posible en un lugar que guarde la intimidad.

En determinadas circunstancias es preciso realizar la maniobra más de una vez dependiendo de la efectividad del primer lavado.

Durante el periodo de instrucción y aprendizaje deberían resolverse todas las dudas antes de iniciar el tratamiento.

En ocasiones surgen situaciones inesperadas que pueden variar la técnica o el volumen de agua irrigada que estaba prevista. Esta modificación sólo se realizará si se espera sea beneficiosa para mí y si soy informado de los motivos por los que se hace.

Se me ha informado de las posibles alternativas de tratamiento y de las consecuencias de no realizar el procedimiento.

Contraindicaciones:

Las contraindicaciones absolutas son: estenosis anal o rectal, enfermedad inflamatoria intestinal activa, diverticulitis aguda, cáncer colorrectal, colitis isquémica, tres meses posteriores a cirugía de recto o cirugía anal (1 mes post-banding), 1 mes posterior a polipsectomía endoscópica, insuficiencia cardíaca o respiratoria grave, sospecha de perforación intestinal, infarto de miocardio en un plazo previo menor de 30 días.

Riesgos:

- Molestias o dolor de diferente intensidad.
- Infección por el paso de gérmenes del tubo digestivo a sangre.
- Perforación en algún punto del aparato digestivo producido por los instrumentos de trabajo que precisaría de intervención quirúrgica precoz.
- Hemorragia por lesiones de la mucosa anorrectal, que generalmente cede de forma espontánea, aunque a veces podría ser grave.
- Reacciones vasovagales que consisten en la bajada de tensión arterial y alteraciones del ritmo del corazón que excepcionalmente pueden dar lugar a una parada cardíaca.
- Otras complicaciones que pueden aparecer serían las derivadas de circunstancias personales (estado previo de salud, edad, enfermedades concomitantes, etc.).

**Antes de firmar este consentimiento, si desea más información
o tiene cualquier duda no tenga reparos en preguntarnos.**

DECLARO que todas mis dudas y preguntas han sido convenientemente aclaradas y que he comprendido toda la información que se me ha proporcionado sobre el procedimiento, así como que no existen garantías sobre el resultado final satisfactorio de la técnica.

Por ello doy libremente mi **CONSENTIMIENTO** a los profesionales para iniciar el tratamiento.

Se me proporcionará una copia de este documento si lo solicito.

Observaciones:

Firma del paciente

(familiar o representante, en caso de menores o discapacitados).

Fdo:

Fecha: ____/____/____

Firma del médico

Fdo:

Fecha: ____/____/____