



Estudi de permeabilitat intestinal amb Càpsula Biodegradable. Consentiment Informat

Vostè té dret a conèixer el procediment al que serà sotmès i les complicacions més freqüents que poden ocórrer. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi'l atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin.

1. Descripció del procediment

Aquesta exploració permet valorar la permeabilitat del tracte gastrointestinal mitjançant una càpsula que el pacient s'empassa sota control sanitari i posteriorment expulsa amb la femta. La càpsula no va unida a cap fil ni cable i té una mida d'uns 2 cm i mig de llarg per un d'ample. És necessària en alguns casos com a pas previ a la realització d'un estudi amb càpsula endoscòpica.

Si la càpsula s'excreta sencera i sense deformacions, confirma que el tracte gastrointestinal és permeable a objectes de la mida de la càpsula.

2. Preparació

Aquesta exploració no precisa de preparació prèvia. La càpsula s'ingerirà amb aigua el dia de la citació.

3. Beneficis del procediment

La càpsula Agile Patency® és el millor mètode per valorar la permeabilitat del budell abans d'un estudi amb càpsula endoscòpica.

4. Alternatives al procediment

En cas de NO EFECTUAR-SE AQUESTA INTERVENCIÓ.....
Alternatives:

5. Riscos generals i específics del procediment

Si la càpsula s'impacta en una zona més estreta del budell, pot presentar un quadre de dolor abdominal, inclús amb nàusees i vòmits. Tot i que no és freqüent que passi, pot requerir que vingui a l'hospital per a tractament. Malgrat que la càpsula es desfà i es reabsorbeix de manera espontània, hi ha un petit risc (en funció de la patologia que hagi causat la retenció) de precisar una intervenció quirúrgica per la seva resolució.

6. Riscos personalitzats

Altres riscos o complicacions que podrien aparèixer, donada la seva situació clínica i les seves circumstàncies personals són:

7. Observacions i contraindicacions

.....
.....
.....

Sr./Sra.:

amb DNI:

DECLARO que:

He estat informat amb antelació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment de l'estudi de permeabilitat intestinal amb Càpsula Biodegradable que se'm realitzarà així com dels seus riscos i complicacions.

Que conec i assumeixo els riscos i/o complicacions que es poden produir derivats del procediment, malgrat que els professionals posin tots els mitjans al seu abast.



Que he llegit i comprès aquest escrit. Estic satisfet amb la informació rebuda, he formulat totes les preguntes que he cregut convenient i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara signo, amb només comunicar-ho a l'equip mèdic.

I en aquestes condicions,

CONSENTO

NO CONSENTO

que se'm realitzi l'estudi de permeabilitat intestinal amb Càpsula Biodegradable

Signatura del/de la pacient

Representant legal i DNI

Signatura del/de la professional i
núm. de col·legiat/ada

Data:

REVOCO: El consentiment donat i, per tant, no desitjo que em sigui realitzat l'estudi de permeabilitat intestinal amb Càpsula Biodegradable

Signatura del/de la pacient

Representant legal i DNI

Data: