

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Procedimento: _____

Data de Admissão: ____/____/____ Hora: ____:____

Cole a etiqueta aqui.

O que vou poder comer após a Colonoscopia?

Depois de ser liberada, a maioria dos pacientes pode voltar à sua dieta habitual. No entanto, no dia do exame, aconselhamos que evite abusos. Lembre-se de manter suas eventuais restrições médicas de dieta. A equipe da endoscopia irá informá-lo(la) caso exista alguma restrição que não estava prevista antes do exame. Quais as possíveis complicações com a realização do exame? Apesar de todos os cuidados tomados, algumas complicações leves podem ocorrer. A incidência geral de complicações em Colonoscopia é rara, em torno de 1:1000 exames.

Complicações maiores são extremamente raras e incluem reações medicamentosas, complicações cardíacas e pulmonares. A perfuração intestinal pode ocorrer em 0,1% das Colonoscopias diagnósticas e 0,3% das Colonoscopias com procedimentos terapêuticos. Sangramentos em pequena quantidade podem ocorrer (0,06%) e são controlados durante a Colonoscopia. Nosso hospital e suas unidades avançadas estão equipados para atendê-las prontamente e nossa equipe está à disposição para lhe esclarecer eventuais dúvidas, portanto, não hesite em indagar o médico ou a enfermeira.

Após o exame, a persistência ou exacerbação de sinais e sintomas como: náuseas, vômitos, dor, sangramento, febre, distensão abdominal, fraqueza, taquicardia e outros, merecem atenção e o paciente deve comunicar seu médico ou se dirigir ao hospital para ser avaliado pela equipe médica. Lembramos que após exames com procedimentos complementares um discreto sangramento é esperado durante a primeira semana.

Apesar de ser um exame coberto pela maioria dos convênios, alguns materiais para procedimentos e algumas medicações de uso extraordinário podem não estar incluídos na sua cobertura.

Em casos de os convênios não cobrir o envio do anátomo patológico no nosso laboratório, o paciente e /ou acompanhante terão até três dias para entregar no laboratório de sua preferência, pois o mesmo não pode ficar em ambientes aquecidos e nem sob refrigeração.

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Assinatura e Carimbo do Enfermeiro