



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PUNÇÃO-BIÓPSIA DA TIREÓIDE COM AGULHA FINA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____

Data de Nasc: ___/___/_____

Convênio: _____

- A punção-biÓpsia da tireÓide é realizada geralmente com a paciente deitada com o abdÓmen para cima.
- Realizamos limpeza da pele com um antisséptico como o povidine ou mesmo o álcool iodado. A seguir introduzimos o anestésico xylocaína 2% com agulha comum de injeção.
- Após a anestesia introduzimos a agulha para punção que normalmente trata-se de uma agulha comum de injeção.
- A agulha atravessa os pequenos músculos situados anteriormente à tireÓide até atingir o nÓdulo que deverá se analisado. Com o material da punção realizamos em média 6 esfregaços que serão colocados em álcool absoluto.
- No dia do exame a paciente deverá manter repouso relativo sem realizar esforços físicos.
- Alguns pacientes tem **hipotensão arterial (pressão baixa)** após o exame, o que dá sensação de desmaio com palidez e pele fria, palpitação e sudorese, mas este acontecimento geralmente é passageiro, raramente necessitando tomar soro por uma ou duas horas para se restabelecer.
- Poderá ocorrer **hematoma** no local da biÓpsia, por isso recomenda-se fazer compressa com gelo durante 10 a 15 minutos pelo menos 4 vezes no dia do exame.
- Caso o paciente faça uso de algum medicamento, o mesmo deverá ser comunicado ao serviço de ultrassom antes da realização do exame, pois medicamentos que contenham AAS (Aspirina, Somalgim, Melhoral, Sonrisal, Cibalena, Coristina D, Bufferin, Sinutab, Acetisil, Prevencor, Vasclin, Calmador, Doril, Antifebrin, Alicura, Analgesin, etc), e anticoagulantes como Marevam, Marcoumar, Clopidogrel, Xarelto, Pradaxa, Sintrom, Eliquis, Fenindiona, Lixiana, além da Heparina e Clexane, devem ser suspensos por pelo menos 7 dias antes do exame.
- Também comunicar se é portador de algum tipo de alergia, principalmente a látex, anestésico ou álcool iodado.
- Declaro estar ciente das condições de realização do exame e suas possíveis complicações.

Nova Lima, ___ de _____ de 2023.

Nome: _____

Assinatura: _____

OU RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: _____

Parentesco: _____ Assinatura: _____