



1. Identificació i descripció del procediment

Les tècniques de sedació s'aconsegueixen per mitjà de l'administració, a través d'un catèter (tubet) introduït en una vena, de medicaments (fàrmacs) anestèsics, analgèsics i tranquil·litzants (sedants) administrats en la proporció i en la dosi adequades per a cada pacient, segons siga el procediment a realitzar, les característiques personals, la sensibilitat als fàrmacs i l'estat clínic del pacient.

Les tècniques de sedació requereixen la mateixa preparació, precaució i vigilància que l'anestèsia general. Per mitjà de diferents mètodes clínics i aparells es controlen i es vigilen les funcions vitals, cardíaca, respiratòria, cerebral i altres. Amb això es manté una vigilància permanent durant tot l'acte de la sedació i s'aconsegueix la màxima seguretat.

El metge anestesiològ és l'encarregat de realitzar i controlar tot el procés de sedació de principi a fi, i també de tractar totes les possibles complicacions que hi puguem sorgir.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

El propòsit de la sedació per a exploracions de qualsevol tipus o intervencions és proporcionar un estat conscient, relaxat, confortable i sense dolor, en el qual el pacient, gràcies a la conservació de la consciència, pot prestar col·laboració activa.

3. Alternatives raonables a este procediment

.....

.....

4. Conseqüències previsibles de la realització

Les conseqüències previsibles de la realització són

.....

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Si no es realitza el procediment podria ocórrer

.....

6. Riscos

A banda del risc de la intervenció quirúrgica, del qual l'informarà el metge cirurgià, l'administració de tècniques de sedació, com ocorre en tot procediment mèdic, comporta una sèrie de riscos, que són acceptats d'acord amb l'experiència i l'estat actual de la ciència mèdica, i que enumerem a continuació:

- Punció accidental de l'artèria. Punxades repetides per dificultat en la introducció del catèter venós, que podria condicionar l'eixida de la vena dels diferents fàrmacs utilitzats en l'anestèsia i provocar des d'un simple enrogiment fins a problemes circulatoris locals.
- Després de la sedació, poden aparèixer diferents símptomes, com descens de la tensió arterial, augment de les pulsacions, dificultat respiratòria, agitació, mareig, nàusees, vòmits, tremolors, que en general són considerades com a molèsties i que arriben, en molt pocs casos, a ser complicacions.
- L'administració de sèrums que siguen imprescindibles durant la sedació pot produir, excepcionalment, reaccions al·lèrgiques, que poden arribar a ser greus. Està desaconsellada la pràctica sistemàtica de proves al·lèrgiques als fàrmacs que es poden utilitzar durant la sedació. Estes proves no estan lliures de riscos i, a més, fins i tot si resultat és negatiu, no significa que no puguem produir reaccions adverses quan les emprem durant la sedació.
- No sempre és possible predir el punt de transició entre la sedació conscient i la inconscient o anestèsia general. Entre els riscos potencials es troba la sedació excessiva, amb hipotensió i depressió respiratòria, problemes que poden fins i tot ser més freqüents que amb l'anestèsia general. La frontera entre sedació i anestèsia no és nítida.

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

Tot acte quirúrgic porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien requerir tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics. Depenent de la situació vital del pacient (existència de situacions com diabetis, cardiopatia, hipertensió, anèmia, edat avançada, obesitat), poden augmentar el risc anestèsic o que apareguen complicacions com

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

Declaració de consentiment

Nom i cognoms
Edat
Domicili
DNI SIP

Nom i cognoms
Edat
Domicili
En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient)
....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprès adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

