



## 1. Identificació i descripció del procediment

Per mitjà d'este procediment es pretén extirpar l'intestí malalt i eliminar els símptomes que provoca. S'extirparà una part de l'intestí prim, que és el que li produïx els símptomes. Posteriorment se suturarà l'intestí per a restaurar la seua continuïtat. A vegades pot ser necessari ampliar la resecció a altres òrgans, i hi ha la possibilitat que durant la cirurgia calga realitzar modificacions del procediment, a causa de les troballes intraoperatòries, per a proporcionar el tractament més adequat.

La intervenció requereix l'administració d'anestèsia, i és possible que durant la intervenció o després d'esta siga necessària la utilització de sang i/o hemoderivats; en este cas, els servicis d'Anestèsia i d'Hematologia informaran dels riscos que se'n deriven.

## 2. Objectius del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Es pretén solucionar els símptomes i prevenir les complicacions (sagnat, perforació, obstrucció, etc.), que necessitarien intervenció urgent.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

No hi ha una alternativa eficaç de tractament.

## 4. Conseqüències de la realització

La intervenció té per objectiu la curació de la malaltia o el tractament dels símptomes que produïx.

## 5. Conseqüències de la no-realització

La no-realització de la intervenció comporta el risc de progrés de la malaltia i inclou la possibilitat de requerir una intervenció d'urgència, en pitjors condicions del pacient i, per tant, amb un risc quirúrgic més elevat.

## 6. Riscos freqüents

A pesar de l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització d'esta, es poden presentar efectes indesitjables, tant els comuns derivats de tota intervenció, i que poden afectar tots els òrgans i sistemes, com altres específics del procediment.

Es poden produir complicacions, que són poc greus i freqüents:

- Infecció o sagnat de la ferida quirúrgica, retenció aguda d'orina, flebitis, retard en la restauració del trànsit intestinal normal, la qual cosa requerirà tractament amb sèrum, i a vegades dolor prolongat en la zona de l'operació.

## 7. Riscos poc freqüents

Altres riscos són menys freqüents, però poden ser més greus:

- Sagnat intraabdominal, fístula de l'anastomosi per alteració en la cicatrització de la sutura, infecció intraabdominal o obstrucció intestinal.

Estes complicacions es resolen habitualment amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però poden arribar a requerir una reintervenció, generalment d'urgència, incloent-hi un risc mínim de mortalitat.

## 8. Riscos en funció de la situació clínica personal del pacient

És necessari que el pacient advertisca de les possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

Per la situació vital actual del pacient (diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, edat avançada, insuficiència respiratòria, etc.), pot augmentar la freqüència o la gravetat de riscos o complicacions.

## 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 comprés 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 .....

