



Introducció

Com a pare/mare o tutor legal, vosté té dret a rebre informació sobre els beneficis i riscos derivats de la realització d'una sedació/analgèsia al seu fill/a. Esta és una norma per a donar-li informació i sol·licitar la seua autorització, sempre que la urgència ho permeta.

Tant per al diagnòstic com per al tractament i seguiment posterior dels processos oncològics, els metges ens veiem obligats a sotmetre els xiquets a nombroses proves, algunes molestes i unes altres realment doloroses. Entre estes últimes destaquen les puncions lumbars i les aspiracions de medul·la òssia a què s'han de sotmetre principalment els xiquets amb leucèmies, encara que estos procediments són també necessaris en uns altres tipus de tumors i patologies.

En l'actualitat comptem amb mètodes de sedació/analgèsia que, de forma eficaç i segura, permeten alleujar tant el dolor com el temor i l'ansietat que els xiquets patixen davant d'estos procediments diagnòstics i/o terapèutics.

1. Identificació i descripció del procediment

La sedació/analgèsia consistix en l'administració de medicaments per via intravenosa que actuen de tranquil·litzants (sedants) i disminueixen o eliminen el dolor relacionat amb el procediment (analgèsics). Això s'aconsegueix per mitjà de la combinació de tres medicaments. Administrats a les dosis adequades a cada pacient aconseguixen un estat de "sedació conscient", que permet mantindre tots els reflexos de defensa de la via aèria de forma independent i continua.

Perquè la tècnica siga segura s'adopten les mateixes precaucions i vigilància que per a una anestèsia general. El xiquet o la xiqueta ha d'estar en dejú un mínim de 6 hores i el pediatre valorarà prèviament el seu estat per a descartar qualsevol procés que pugua interferir la sedació/analgèsia. Durant el procediment, rebrà la vigilància d'un pediatre i de personal d'infermeria amb experiència en el procediment, que utilitzaran aparells per a controlar i monitoritzar les constants vitals (freqüència cardíaca i respiratòria, saturació d'oxigen, tensió arterial). Amb això es manté una vigilància permanent durant tot el procés i s'aconsegueix la màxima seguretat.

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

L'objectiu del procediment és proporcionar a cada xiquet o xiqueta la sedació-analgèsia necessària per a mitigar el dolor i facilitar el procediment diagnosticoterapèutic. Els medicaments utilitzats també produeixen amnèsia, per la qual cosa el xiquet o la xiqueta no és conscient del que se li ha fet i acudix sense por a l'hospital, de tal manera que disminueix notablement l'ansietat anticipada. D'altra banda, com que es realitza en planta, s'obté el benefici addicional de no separar el xiquet o la xiqueta de la seua família.

3. Alternatives raonables al procediment

Des de fer-ho sense cap preparació fins a diverses tècniques (anestèsia local, tranquil·litzants orals, intranasals, analgèsics opioïdes) i fins i tot anestèsia general. En la nostra experiència, la sedació conscient és el procediment que considerem més adequat.

4. Conseqüències previsibles de la realització

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Els procediments invasius generen dolor i ansietat. Quan els procediments es repetixen, ben sovint s'han descrit símptomes d'estrés. La falta de cooperació d'alguns xiquets o xiquetes dificulta el procediment i pot interferir en el resultat.

6. Riscos

7. Riscos en funció de la situació clínica de cada pacient

Sedació-analgèsia en procediments invasius en hematooncologia pediàtrica

8. 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

9. 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

