



1. Identificació i descripció del procediment

Els fàrmacs s'administren per distintes vies, sols o combinats amb altres, d'acord amb el seu mecanisme d'acció i del tipus de malaltia. La combinació de fàrmacs té com a finalitat augmentar l'efectivitat del tractament i disminuir-ne la toxicitat.

Ben sovint és necessari la col·locació d'un catèter venós per a administrar el tractament i per a evitar múltiples punxades. Estos catèters es poden mantindre durant llargs períodes de temps.

L'esquema de tractament (diari, setmanal, mensual, etc.) varia segons cada malaltia. El seu metge li explicarà el tractament recomanat en el seu cas. Moltes vegades no fa falta hospitalització i pot fer-se de manera ambulatoria.

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

Administrar fàrmacs preparats per a destruir les cèl·lules anòmales que originen la seua malaltia. El benefici esperat és l'eradicació de la malaltia i, finalment, la curació.

3. Alternatives raonables al procediment

En totes les malalties neoplàsiques, s'ha de recórrer al tractament quimioteràpic en un moment o en un altre de la seua evolució per al control de la malaltia. Les alternatives a la quimioteràpia proposada són: Demorar l'inici del tractament (reduint les possibilitats de controlar la malaltia) .

Tractaments pal·liatius (xicotetes dosis de quimioteràpia, radioteràpia o altres agents administrats amb la finalitat de frenar transitòriament l'evolució de la malaltia).

Abstenció terapèutica (abandonant tota possibilitat de curació o de control prolongat de la malaltia).

4. Conseqüències previsibles de la realització del procediment

Que la malaltia neoplàsica que es patix siga eradicada o disminuïska en grandària, de manera que s'hi puguem aplicar posteriorment altres tractaments, bé amb més quimioteràpia, amb radioteràpia o amb un altre tipus de procediments com el trasplantament de progenitors hematopoètics.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització del procediment

Progressió de la malaltia neoplàsica.

6. Riscos freqüents

La quimioteràpia no distingix entre cèl·lules malaltes i sanes, i pot afectar de manera transitòria:

La medul·la òssia (anèmia, falta de leucòcits i plaquetes, amb el consegüent risc d'infeccions i hemorràgies)

L'aparell digestiu (nàusees, vòmits, falta de gana, diarrees)

El fol·licle pilós (caiguda del cabell)

Pell i mucoses (enrogiment cutani, úlceres a la boca, etc.)

La freqüència i la intensitat dels efectes secundaris varien molt d'uns tractaments a altres, d'unes persones a altres i de la fase de tractament en què es trobe.

Altres possibles efectes secundaris són:

Sensació de cansament o desgana

Dolor i irritació en el lloc de la injecció

Alteració del funcionament d'algun òrgan (renyó, fetge, sistema nerviós, etc.)

Esterilitat (en barons pot plantejar-se la congelació de semen)

Alteracions fetals (s'han de prendre mesures per a evitar l'embaràs)

Per a previndre i tractar estos efectes secundaris s'adoptaran una sèrie de mesures com l'administració d'antiemètics (prevenció dels vòmits) i antidiarreics, antibiòtics, transfusió de sang i derivats (plaquetes o plasma), nutrició artificial, etc.

7. Riscos poc freqüents, quan siguen d'especial gravetat i estiguen associats al procediment per criteris científics

Mort del pacient pel procediment.

8. Riscos i conseqüències en funció de la situació clínica del pacient (Ho ha d'emplenar el metge segons les característiques de cada pacient i les seues circumstàncies personals o professionals.)

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

Declaració de consentiment

DECLARE:

- He sigut informat suficientment de la tècnica que se m'aplicarà, dels seus avantatges, riscos i alternatives, i he llegit i comprés la informació que consta en este document. He comprés la informació rebuda i he pogut formular totes les preguntes que he cregut oportunes.
- En qualsevol moment puc revocar el meu consentiment.
- Consent ser fotografiat/da abans i després de la intervenció, i en les revisions establides per a tindre constància dels canvis produïts en la intervenció. Les fotografies formaran part de la meua història clínica.
- Accepte les mesures proposades per a valorar els resultats i aprobe participar en el seguiment d'estos resultats per mitjà de l'assistència a les revisions establides.
- He sigut informat/da que la tècnica està sotmesa a ús tutelat per part del Sistema Nacional de Salut.

En conseqüència, DONE CONSENTIMENT perquè es duga a terme el procediment quirúrgic proposat de correcció facial, una vegada l'he entés, i estic conforme amb la informació proporcionada sobre els possibles beneficis i riscos d'esta tècnica.

....., d de 20.....

Firma el metge/la metgessa

Firma: el/la pacient

Nom: Nom:

Col·legiat/ada núm.:

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment prestat en datadde 20..... i no vull prosseguir el tractament, que done per finalitzat el dia de hui.

....., d de 20.....

Firma el metge/la metgessa

Firma: el/la pacient

Nom: Nom:

Col·legiat/ada núm.:

