



1. Identificació i descripció del procediment.

El procediment consisteix a inserir un tub o un catèter a la cavitat pleural, a la qual es connecta un sistema d'aspiració per a facilitar l'eixida de l'aire o líquid de l'interior i permetre la reexpansió del pulmó. A través del tub de drenatge, el metge pot introduir a la cavitat pleural alguns medicaments que dissolen els coàguls i la fibrina per a ajudar a la seua evacuació (fibrinòlisi), i altres vegades, el metge també pot instil·lar substàncies esclerosants que provoquen una adherència de les superfícies pleurals (pleurodesi) i evitar així la reacumulació de líquid o aire. El metge m'informa que el procediment requereix l'ús d'anestèsia local i, segons la necessitat, em poden posar alguns medicaments per a ajudar a tranquil·litzar-me. El tub o catèter roman inserit a la cavitat pleural durant un o més dies, i el metge decidirà si el retira quan el drenatge perda la seua funció.

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

Per mitjà d'este procediment, es pretén evacuar l'aire o el líquid acumulat a la cavitat pleural que impedisca el funcionament normal del pulmó.

3. Alternatives raonables al procediment

No n'hi ha. El metge m'ha explicat que, en el meu cas, este procediment és la millor opció per al tractament de la meua malaltia.

4. Conseqüències previsible de la realització de la prova

Amb l'eixida del contingut de la cavitat pleural (aire o líquid) a través del drenatge, notarà un alleujament immediat de la seua dificultat per a respirar.

Després de col·locar-li el tub de drenatge, vosté ha de romandre al llit o moure's amb molta cura per a no provocar l'eixida accidental del tub; també pot notar dolor a la zona d'inserció del tub, que es controla fàcilment amb els analgèsics habituals.

5. Conseqüències previsible de la no-realització de la prova

No es podrà evacuar el contingut anòmal de la cavitat pleural (aire o líquid).

6. Riscos freqüents

El metge m'informa que el procediment requereix l'ús d'anestèsia local i dels possibles riscos del seu ús (reacció al·lèrgica greu als anestèsics locals que poden arribar a produir xoc anafilàctic). El metge m'ha explicat que estes complicacions habitualment es resolen amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però poden arribar a requerir altres procediments d'urgència, incloent-hi un risc de mortalitat (< 1 per 10.000)

Els riscos específics de la tècnica, poc greus i freqüents (<10%), són: extensió d'aire al teixit subcutani, persistència de fuga d'aire pel drenatge pleural, dolor prolongat a la zona, persistència del col·lapse pulmonar.

7. Riscos poc freqüents

En menys de l'1% dels casos, es pot ocasionar infecció de la cavitat pleural o del pulmó, lesions d'òrgans toràccics o abdominals i hemorràgia de grans vasos sanguinis, infecció i sagnat de les ferides. El metge m'ha explicat que estes complicacions habitualment es resolen amb tractament mèdic, però poden arribar a requerir una intervenció quirúrgica, generalment d'urgència. Excepcionalment, s'ha descrit mortalitat associada a la col·locació del drenatge pleural (<1%).

8. Riscos segons la situació clínica del pacient

Riscos personalitzats: estan relacionats amb l'estat de salut previ del pacient, i els més significatius en el seu cas són

.....

9. 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

10. 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

