



DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT

1. Identificació i descripció del procediment

És l'extracció d'una mostra de líquid cefaloraquídi (LCR) mitjançant la punció amb una agulla a la zona de la columna lumbar.

És una tècnica que el personal facultatiu realitza freqüentment. Es realitza comunament en el llit de l'habitació o d'exploració. La tècnica és semblant a algunes tècniques anestèsiques com l'administració d'anestèsia epidural en el part a la embarassades. La persona ha de anar a dormir en posició fetal, amb les cames flexionades intentant tocar-les amb cap o bé asseguda, recolzant els braços i arquejant l'esquena. La punció es fa a nivell de la columna lumbar, entre dues vèrtebres, després de desinfectar la zona i en condicions estèrils, extraient una mostra de LCR per a ser analitzat. Cal arribar a l'espai amb líquid que envolta i obtenir una mostra. A l'altura on es realitza ja no hi ha medul·la, només líquid i arrels nervioses.

Molesta igual que qualsevol punxada. La injecció de l'anestèsia ja suposa una punxada, amb el que habitualment no es fa servir. De vegades pot notar una sensació de descàrrega elèctrica cap a una cama, que tradueix el contacte amb una arrel nerviosa, molt pròxima al líquid que volem obtenir.

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

El LCR és un líquid que es troba envoltant al cervell i a la medul·la espinal, en íntim contacte, de manera que s'alteren en molts processos patològics que afecten a aquests. El seu estudi és fonamental per al diagnòstic de moltes malalties neurològiques. Permet, així mateix, conèixer la pressió a la qual es troba el LCR, administrar medicació o contrastos i és una manera de tractar alguns trastorns.

3. Alternatives raonables al procediment

La punció lumbar és la forma més senzilla i menys agressiva d'obtenir una mostra de LCR. L'estudi d'aquest LCR és fonamental per al diagnòstic correcte de moltes malalties neurològiques i infeccioses.

4. Conseqüències previsibles de la realització

La em La millora del seu diagnòstic i la possibilitat de seleccionar el tractament més adequat amb ment que el que milloraria la seva situació clínica.

5. Conseqüències previsibles de la no realització

Es diu Es dificultarà el diagnòstic i la possible inadequació del seu tractament amb el que és possible que no millori la seva situació clínica.

6.-Riscos

Un dels efectes secundaris més comuns és que aparegui mal de cap. Es creu que es deu a la disminució de pressió secundària a l'extracció de líquid, i maniobres habituals. Per prevenir es recomana repòs en llit i ingesta abundant de líquids en les hores següents a la punció. Si aparegues, generalment desapareix amb el repòs estricte o amb un calmant.

Les infeccions (meningitis, espondilodiscitis, cel·lulitis) són molt poc freqüents a realitzar-se en condicions estèrils. Altres complicacions molt poc freqüents són hematomes locals en el lloc de la punció, apareixent en major freqüència en pacients amb malalties hematològiques o tractats amb fàrmacs anticoagulants. Excepcionalment s'han descrit hematomes intracranials secundaris a la hipotensió del LCR, així com l'herniació transtentorial, complicació potencialment mortal i que pot aparèixer en pacients amb alguns processos intracranials, com grans masses, processos que per mitjà de la història clínica i les proves complementàries hauran estat raonablement descartats si és el cas.

7. Riscos en funció de la situació clínica del / la pacient

Altres riscos o complicacions que podrien aparèixer, donada la seua situació clínica i les seues circumstàncies personals com a possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals, diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, edat avançada, o qualsevol altra circumstància pot augmentar la freqüència o la gravetat de riscos o complicacions.

8. DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT

DADES PACIENT

COGNOMS	NOM	DNI	DATA DE NAIXEMENT
NÚM. SIP	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)		CP
LOCALITAT:	PROVÍNCIA	TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC

DADES REPRESENTANT LEGAL

COGNOMS	NOM	DNI	DATA DE NAIXEMENT	EN QUALITAT DE
---------	-----	-----	-------------------	----------------

DADES PROFESSIONAL

COGNOMS	NOM	CATÈGORIA PROFESSIONAL	NUM. COL·LEGIACIÓ
---------	-----	------------------------	-------------------

DECLARE que:

- Se m'ha explicat que és convenient/necessària la realització d'aquest procediment
- He comprés la informació rebuda
- He pogut formular totes les preguntes que he considerat oportunes
- Se m'ha informat que en qualsevol moment puc revocar el meu consentiment

Per tant:

- Autoritze la realització d'aquest procediment No autoritze la realització d'aquest procediment

_____ , de _____ de _____

Pacient / el seu representant.

Professional sanitari/ària

Signatura:-----

Signatura:-----

REVOCACIÓ DE LA DECLARACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT

Revoque el consentiment prestat en la data indicada

_____ , de _____ de _____

Pacient / el seu representant.

Professional sanitari/ària

Signatura:-----

Signatura:-----

RENÚNCIA AL DRET D'INFORMACIÓ

Manifeste que, per raons personals, renuncie al dret a la informació que em correspon com a pacient i expresse el meu desig de no rebre informació, en el moment actual, sobre el procés de la meua malaltia, sense que això impliqui que no puga donar el meu consentiment per a sotmetre'm a la realització d'aquesta intervenció, tal com he prestat i signat en l'apartat anterior.

_____ , de _____ de _____

Pacient / el seu representant.

Professional sanitari/ària

Signatura:-----

Signatura:-----