

Nome: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cole a etiqueta aqui.

## TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO DE PROCEDIMENTO PARA PUNÇÃO LIQUÓRICA

(conforme Norma Técnica Resolução SS - 169 de 19/06/96)

O exame do Líquido Cefalorraquiano (LCR) é um importante método auxiliar no diagnóstico do sistema nervoso central (SNC). As informações obtidas são de grande importância para o diagnóstico e conduta terapêutica.

Por orientação da Academia Brasileira de Neurologia, o local de punção é, salvo exceções, a região lombar. As outras opções são as vias suboccipital e ventricular, conforme indicação médica.

A dor da coleta assemelha-se a da coleta de sangue. Crianças pequenas costumam ficar incomodadas com a contenção necessária para a segura realização do procedimento.

Como em qualquer procedimento médico, a coleta de LCR, apresenta riscos inerentes, tais como cefaléia ortostática (dor de cabeça ao se levantar), parestesias transitórias (sensação de choque ou formigamento), dor local e infecção.

A fim de evitar a cefaléia ortostática, orienta-se após a punção lombar, repouso deitado em torno de 24 horas. Caso haja necessidade de se levantar, o faça de maneira suave e sem esforço, retornando ao leito no menor tempo possível. A alimentação deve ser no leito e manter-se hidratado ingerindo líquidos à vontade. Nos casos em que se optou pela punção suboccipital não há necessidade de repouso. O paciente pode voltar às atividades normais após o procedimento.

Entre 6 meses e 5 anos, devido a dificuldade em manter a criança deitada, o repouso deve ser o tanto quanto possível. Não há recomendações específicas a crianças menores de 6 meses.

Li as informações acima e tive oportunidade de fazer as perguntas, que me foram respondidas satisfatoriamente, razão pelo qual não tenho mais dúvidas a respeito do exame. Sendo assim, eu autorizo a realização da coleta de liquor.

Paciente sem condição clínica e/ou sem acompanhante no momento do procedimento.

Assinatura do paciente ou responsável: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Responsável pela coleta: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_