

Este contrato preza a prestação de serviço médico especializado para procedimento de **APLICAÇÃO DE PLASMA DE ARGÔNIO – REGANHO DE PESO** serve também de **CONSENTIMENTO INFORMADO**, onde o contratante, Sr(a). \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, denominado paciente, contrata o **Dr. Silvio Feiber Filho**- CRM/SC 7843 Médico, através da pessoa jurídica e empresa GASTO MEDICAL CENTER LTDA– CNPJ 25.515.990/0001-57, para realização do procedimento.

#### **PROCEDIMENTO DE PLASMA DE ARGÔNIO:**

Entende-se como procedimento cada sessão realizada com fulguração (cauterização) da anastomose gastrojejunal, com o plasma de argônio, na intenção de diminuir o diâmetro desta, na tentativa de conseguir a saciedade precoce do paciente. O procedimento consiste em um procedimento endoscópico ambulatorial, com sedação venosa, avaliação endoscópica prévia ao início da aplicação e posterior aplicação do plasma de argônio.

#### **TRATAMENTO COM PLASMA DE ARGÔNIO:**

Entende-se por tratamento com o plasma a aplicação de quantas sessões forem necessárias para se conseguir o objetivo de reduzir o diâmetro da anastomose em torno de 10 a 12 mm de diâmetro. O número habitual de sessões para conseguir isso é de 2 a 3 sessões, às vezes, podendo-se conseguir em apenas uma sessão. **O paciente declara entender que o tratamento com o APC não é para perder peso e sim para tratamento da região de anastomose (emenda cirúrgica) entre o estômago e o intestino.** Com a redução do diâmetro da anastomose espera-se que o paciente tenha saciedade precoce. Esse fator associado a um programa multidisciplinar com: acompanhamento do nutricionista, reeducação alimentar, atividades físicas, acompanhamento psicológico e mudanças de hábitos é que ajudará o paciente a conseguir uma perda de peso.

#### **INDICAÇÕES:**

O procedimento de plasma está estritamente e exclusivamente indicado para pacientes que realizaram, há pelo menos um ano, cirurgias de GASTROPLASTIA REDUTORA, em suas versões BY-PASS, COM Y DE ROUX, FOBI-CAPELLA, HIGA, WITTGROVE, e que apresentam alargamento da anastomose para 2 cm OU mais ou que estagnaram na perda de peso depois de 2 anos de cirurgia OU que reganharam mais de 10% do peso perdido desde a data da cirurgia.

#### **EFEITOS COLATERAIS E COMPLICAÇÕES DO TRATAMENTO:**

O contratado, na condição de paciente, declara estar ciente de que, como tratamento médico, podem haver efeitos colaterais pós operatórios tais como: dores abdominais, náuseas, vômitos, azia, queimação, arrotos (eructação), refluxo, sensação de plenitude gástrica, além de outros sintomas inespecíficos e mais incomuns. Da mesma forma, podem ocorrer, embora raras, complicações do tratamento tais como: hemorragia local, perfuração do estômago e do intestino, úlceras locais, estenose da anastomose (diminuição excessiva do diâmetro da anastomose), entre outras complicações bastante incomuns.

A resposta inflamatória de cada paciente pode variar de intensidade. Se a resposta for muito intensa, pode haver estenose da anastomose. Se isto ocorrer, poderão ser necessárias sessões de dilatação da anastomose, cujo custo deste tratamento não está incluído no valor já acordado para o tratamento proposto.

Se houver necessidade de internações, cirurgias, tratamentos extras, medicações, acompanhamentos médicos e qualquer outro tipo de terapia para solucionar e resolver tais complicações e/ou efeitos colaterais, esses devem ficar por conta e risco do contratante. O contratante declara estar ciente de que qualquer tratamento médico não é isento de tais riscos, ainda que se respeite as técnicas adequadas e em mãos hábeis.

**DOS RESULTADOS:**

classicamente os resultados mais satisfatórios são obtidos após a 2ª e 3ª sessões de aplicação do APC com o intuito de diminuir a anastomose. O objetivo principal do tratamento é conseguir essa redução e não a perda de peso. Essa depende exclusivamente de outros fatores, que associados, podem ajudar o paciente a conseguir o seu objetivo de perda. Ainda assim, como qualquer tratamento médico, não é possível garantir resultados ao contratante. No entanto, estudos clínicos demonstram sucesso em mais de 90% dos pacientes que se submetem ao tratamento com plasma de argônio, em conseguir redução do diâmetro da anastomose para diâmetro menor ou igual a 12 mm. Além disso, pode ocorrer novo alargamento da anastomose com o passar do tempo e desta forma não pode-se garantir resultados definitivos após o sucesso em conseguir o estreitamento da anastomose.

**ESCLARECIMENTO E CONSENTIMENTO DA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO:**

**O contratante vem por meio deste instrumento de contrato DECLARAR QUE:**

Autorizo o médico da equipe a realizar o procedimento de Plasma de Argônio em mim e tomar todas as medidas cabíveis e necessárias antes, durante e após o ato operatório para resguardar minha integridade física e moral, ainda que para isso seja necessário a suspensão do procedimento.

Este procedimento foi-me explicado de forma clara sobre os riscos, potenciais complicações, benefícios, alternativas possíveis a este tratamento, e que tive a oportunidade de realizar perguntas, sendo estas todas respondidas de forma satisfatória, permitindo assim minha decisão em realiza-lo.

Estou ciente que esse tratamento não é para perder peso e sim para reduzir o diâmetro da anastomose prévia, cujo resultado pode me ajudar a promover uma perda de peso associado a outros tratamentos multidisciplinares.

Estou ciente que a resposta e sucesso desse tratamento depende de vários fatores intrínsecos ao meu organismo, como uma boa resposta inflamatória.

Estou ciente que normalmente apenas uma sessão não é satisfatória para conseguir resultados perceptíveis, sendo necessário geralmente 2 a 3 sessões.

Estou ciente que, mesmo que conseguir sucesso nesse tratamento, a anastomose pode voltar a dilatar com o tempo.

Estou ciente que terei que seguir uma dieta especifica após a realização de cada sessão, deverei evitar ingestão de álcool e alguns alimentos e medicamentos, que serão orientados pelo Contratado.

Que devo entrar em contato com um dos médicos da equipe caso seja necessário para orientações de tratamento dos efeitos colaterais evitando maiores complicações.

Estou ciente que pode haver redução excessiva do diâmetro da anastomose sendo necessário tratamento posterior, eventualmente com dilatação, não contemplados neste Contrato.

Que li esse contrato e também tirei todas minhas dúvidas em consulta médica e que a equipe se colocou à disposição para saná-las a qualquer momento antes do procedimento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

---

Nome do paciente

---

Assinatura

---

Nome do acompanhante

---

Assinatura