



**TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
DO PROCEDIMENTO PARA PUNÇÃO LIQUÓRICA**
(Conforme CNS Resolução 196 de 10/10/96)

O exame do líquido (Líquido cefalorraquiano – LCR) é importante para auxiliar o diagnóstico de doenças que afetam o sistema nervoso (doenças neurológicas).

A coleta do líquido é feita nas costas na região lombar (punção lombar) com agulha descartável e, quando necessário, com administração de anestésico local (lidocaína) de acordo com a recomendação da Academia Brasileira de Neurologia. Em situações especiais, o líquido pode ser coletado no pescoço na região da nuca (punção cisternal ou sub-occipital) conforme orientação do médico assistente e indicação clínica. A dor que acompanha a punção lombar ou a punção cisternal é semelhante à sensação ocorrida na coleta de sangue. Não é necessária sedação ou anestesia geral exceto em condições especiais para pacientes em ambiente hospitalar.

Complicações: a incidência de complicações é muito pequena, mas como em qualquer procedimento médico, a coleta do líquido apresenta riscos inerentes ao próprio procedimento. Na punção lombar não são descritos danos neurológicos significativos, mas podem ocorrer dormências transitórias, cefaléia pós-punção, dor local e, muito raramente, infecção. Acidentes derivados da punção, com danos neurológicos, são raros e descritos apenas na punção cisternal, por exemplo, lesão de centro respiratório, cardíaco e hemorragia no espaço subaracnóideo. Em caso de dúvidas, entrar em contato com a equipe médica para esclarecimentos.

Após a punção lombar, é recomendável retornar diretamente para casa e permanecer em repouso absoluto por no mínimo duas horas e beber muito líquido. Neste dia, evitar deambulação. Aproximadamente 10% das pessoas, mesmo com esse cuidado, poderão sentir dor de cabeça ao ficar de pé. Essa dor pode ser forte e normalmente melhora ao deitar (cefaléia pós-punção). Não é possível prever quais os pacientes que vão sentir essa dor de cabeça, com exceção das crianças até 12 anos e das pessoas com mais de 60 anos, que dificilmente apresentam este tipo de dor. Esta dor de cabeça ocorre com maior frequência em pacientes magros e jovens, entre 15 e 50 anos de idade, sobretudo quando apresentam dor de cabeça crônica. Para estes pacientes é recomendável evitar deambulação por 48 horas após a punção lombar.

Cuidados para o paciente que tiver essa dor de cabeça: permanecer em repouso absoluto no leito por 72 horas seguidas; ingerir água e líquidos hidratantes, em especial energéticos com cafeína em sua composição; entrar em contato com o Laboratório Neurolife para receber da equipe médica as orientações complementares sobre como proceder. Em raros casos, pode ser necessário um repouso mais prolongado e impossibilitar a realização das atividades habituais, pessoais e profissionais neste período.

Informações Importantes – Este exame é destinado para o médico solicitante do mesmo. Para tanto, o mesmo está escrito em linguagem técnica. Este é um exame complementar e não tem a finalidade de produzir o diagnóstico, mas somente auxiliar o médico assistente durante o processo de tomadas de decisões e conclusão da investigação diagnóstica. O exame poderá ser feito mediante nova solicitação do médico.

Li as informações acima e tive oportunidade de fazer perguntas que me foram respondidas satisfatoriamente, razão pelo qual não tenho dúvidas a respeito do exame. Sendo assim, autorizo o laboratório Neurolife a realizar a coleta do líquido, bem como as investigações laboratoriais necessárias ao diagnóstico do meu estado de saúde.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Nome do paciente: _____ RG _____

Nome do responsável: _____ RG _____

Assinatura do paciente ou responsável: _____

Médico responsável pela coleta: _____ CRM _____