



DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT PER A BIÒPSIA CORIAL

CIP:.....

Història núm. :

Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

DECLARO

Que he sol·licitat del DOCTOR/A
(NOM I DOS COGNOMS DEL FACULTATIU OBSTETRA QUE INFORMA), la realització d'una BIÒPSIA CORIAL per a la investigació: (cromosòmica, metabòlica, estudi DNA).

1. Es tracta d'una tècnica invasiva que pot realitzar-se per via transabdominal (a través de l'abdomen matern) o per via transcervical (a través del coll de la matriu) que suposa la introducció d'una agulla o pinça específica per aconseguir material corial per efectuar l'anàlisi sol·licitat. Pot ser necessària anestèsia local en el cas d'escollir la via transabdominal. En ocasions pot requerir més d'una introducció.

En el meu cas s'utilitzarà la via

2. Complicacions: Es tracta d'una tècnica que comporta uns riscos potencials que poden afectar la continuació de la gestació, com l'avortament, inferior al 0.5% dels casos, desencadenament del part, ruptura de la bossa de les aigües, hematomes retro i intracorials (0.3%), sagnat vaginal (30% casos), infecció (1/1000), hematoma i/o malestar en el lloc de punció, marejos.

3. Riscos greus: corioamnionitis complicada, poc freqüent; i molt excepcionalment sèpsia materna.

4. Per la meua situació actual, el metge m'ha explicat que poden augmentar o aparèixer riscos o complicacions com

5. La tècnica pot fracassar perquè no s'aconsegueixi material coriònic adequat o suficient, o per problemes de laboratori: mostra insuficient o dificultats en el seu cultiu. Les diferents determinacions practicades tenen un marge d'error, que pot donar lloc a una falta de coincidència entre els resultats obtinguts i l'estudi del nadó.

6. En alguns casos no és possible emetre un diagnòstic de seguretat i poden ser necessàries altres tècniques (amniocentesi o altres) per completar l'estudi a fi d'emetre un diagnòstic (1%).

7. La prova només ens donarà informació en relació a l'objecte de l'estudi definit a l'encapçalament i, per tant, no garanteix que el nadó no pugui néixer sense defectes d'altra naturalesa. Així, si l'objecte de l'estudi és detectar anomalies cromosòmiques, el resultat obtingut no permetrà descartar altres causes de defectes o de retard mental diferents de l'alteració cromosòmica.

8. Igualment m'han explicat i he comprès les recomanacions que he de seguir després del procediment (repòs, abstenir-me de relacions sexuals, etc.)

9. Les mostres biològiques i les imatges que s'obtinguin durant el procés d'atenció en aquest cas particular poden ser conservades i utilitzades preservant l'anonimat en activitats de Docència i en activitats d'investigació autoritzades pel "Comitè Ètic d'Investigació Clínica" d'aquest Centre.....

He entès les explicacions, que se m'han facilitat en un llenguatge clar i senzill, i el facultatiu que m'ha atès m'ha permès realitzar totes les observacions i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara signo.

Per això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que entenc l'abast i els riscos de la prova.

En tals condicions



DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT PER A BIÒPSIA CORIAL

CONSENTEIXO

Que se'm realitzi una BIÒPSIA CORIAL

A
(LLOC I DATA)

Firmat: EL/LA METGE

Firmat: LA PACIENT

Firmat: EL/LA REPRESENTANT LEGAL (si procedeix)

Sr./Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

En qualitat de de la Sra.:
(REPRESENTANT LEGAL, FAMILIAR O AFÍ) (NOM I DOS COGNOMS DE LA PACIENT)

REVOCACIÓ

Sr./Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

REVOCO el consentiment donat en data i no desitjo prosseguir l'estudi proposat, que dono en aquesta data per finalitzat.

A
(LLOC I DATA)

Firmat: EL/LA METGE

Firmat: LA PACIENT

Firmat: EL/LA REPRESENTANT LEGAL (si procedeix)

Sr./Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

En qualitat de de la Sra.:
(REPRESENTANT LEGAL, FAMILIAR O AFÍ) (NOM I DOS COGNOMS DE LA PACIENT)