

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Nº do projeto CAAE: 75871723.4.0000.5530

Título do Projeto: Escores de risco ARISCAT, ASA e LAS VEGAS e a incidência de complicações pulmonares pós-operatórias em pacientes submetidos a cirurgias torácicas com ventilação monopulmonar.

Você está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa cujo objetivo é analisar alguns fatores de risco antes de sua cirurgia que podem estar relacionados a complicações respiratórias depois do procedimento. Existem algumas escalas que podem ser aplicadas antes de sua cirurgia e que podem ser capazes de estimar qual o seu risco de apresentar alguma complicação respiratória e desejamos avaliar se essas escalas são adequadas para isso no tipo de cirurgia ao qual você será submetido(a).

Você está sendo convidado(a) a participar porque possui a indicação médica de realizar uma cirurgia no tórax ou pulmão, e para realizar este procedimento, é necessário que seja feita um tipo específico de atendimento e cuidado com a respiração durante a cirurgia. Durante o seu procedimento, temporariamente apenas um dos seus pulmões está sendo oxigenado e esta técnica é usada rotineiramente para o tipo de cirurgia ao qual você será submetido(a). Esta pesquisa está sendo realizada pelo Serviço de Anestesia do Hospital Nossa Senhora da Conceição e será realizada também no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA).

Ressaltamos que toda rotina do seu tratamento, da anestesia definida, da cirurgia e dos outros medicamentos será completamente mantida conforme indicação médica. É importante ressaltar que a anestesia e demais procedimentos serão realizados para sua cirurgia independentemente da sua participação nesta pesquisa, e todo o conforto necessário será oferecido durante e após a cirurgia. Reiteramos que esta pesquisa é apenas observacional, ou seja, não serão realizadas quaisquer intervenções adicionais nesta pesquisa e o seu atendimento será o mesmo dos pacientes que não participarem desta pesquisa. Neste caso, solicitamos sua autorização para consultar dados clínicos registrados no seu prontuário, relacionados à realização da cirurgia e anestesia, que serão os dados necessários coletados para que a pesquisa seja realizada.

Os possíveis riscos ou desconfortos decorrentes da participação na pesquisa são mínimos, pois serão os mesmos relacionados à anestesia de rotina, conforme explicação do médico e termo assistencial específico para cada procedimento. Reiteramos o risco mínimo apenas da possibilidade de quebra da confidencialidade dos dados obtidos durante a pesquisa. No entanto, ressaltamos que todos os cuidados máximos necessários disponíveis serão implementados para minimizar esse risco durante toda a pesquisa.

A participação na pesquisa não trará benefícios diretos aos participantes, porém, contribuirá para o aumento do conhecimento sobre o assunto estudado, e poderá beneficiar futuros pacientes.

Sua participação na pesquisa é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso você decida não participar, ou ainda, desistir de participar e retirar seu consentimento, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que você recebe ou possa vir a receber na instituição.

Não está previsto nenhum tipo de pagamento pela sua participação na pesquisa e você não terá nenhum custo com respeito aos procedimentos envolvidos. Caso ocorra alguma intercorrência ou dano, resultante de sua participação na pesquisa, você receberá todo o atendimento necessário durante o atendimento nos hospitais envolvidos no estudo.

Os dados coletados durante a pesquisa serão sempre tratados confidencialmente. Os resultados serão apresentados de forma conjunta, sem a identificação dos participantes, ou seja, o seu nome não aparecerá na publicação dos resultados. Enfatizamos que os dados serão utilizados somente para esta pesquisa, armazenados com cautela e sigilo por 5 anos e posteriormente destruídos.

Caso você tenha dúvidas, poderá entrar em contato com o pesquisador responsável Dr. André Prato Schmidt, pelo telefone 51-33572419. Se houver dúvidas quanto a questões éticas, você poderá entrar em

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

contato com a Coordenação do Comitê de Ética em Pesquisa do GHC pelo telefone 3357-2714, endereço Av. Francisco Trein 596, Prédio do Ambulatório, 3º andar, das 08h às 12h e das 13h45min às 15h45min

Esse Termo é assinado em duas vias, sendo uma para o participante e outra para os pesquisadores.

Nome do participante da pesquisa

Assinatura

Nome do pesquisador que aplicou o Termo

Assinatura

Local e Data: _____