

Termo de Consentimento Informado, Livre e Esclarecido

Prezado(a) Senhor(a):

Solicitamos sua participação voluntária no projeto de pesquisa intitulado "Eficácia do bloqueio do plano transversal abdominal subcostal (STAP) como parte da analgesia multimodal, no controle da dor pós operatória em cirurgia bariátrica videolaparoscópica", de autoria da Dra Joana de Almeida Figueiredo. Este projeto pretende avaliar se com o uso do bloqueio transversal abdominal subcostal temos uma melhora da qualidade da analgesia pós operatória, diminuição do uso de opioides de resgate e assim diminuição de possíveis efeitos colaterais associados ao uso desses opioides. Os procedimentos adotados serão a realização do bloqueio guiado por ultrassom combinada com a anestesia geral. Esta técnica proposta não difere da técnica que já seria escolhida para a realização do procedimento cirúrgico, somente será acrescentado o bloqueio guiado por ultrassom. Esta atividade pode apresentar os seguintes riscos aos participantes: Hematoma de parede abdominal, anafilaxia, dor local pós operatória, etc. Nestes casos serão tomadas todas as providências para minimizar ou eliminar estes riscos. Espera-se, com esta pesquisa, avaliar a melhora da qualidade da analgesia pós operatória destes pacientes, diminuindo os efeitos adversos das técnicas empregadas. Qualquer informação adicional poderá ser obtida através dos telefones (21) 999826855.

A qualquer momento, o Senhor(a) poderá solicitar esclarecimentos sobre o trabalho que está sendo realizado e, sem qualquer tipo de cobrança, poderá desistir de sua participação. O pesquisador está apto a esclarecer estes pontos e, em caso de necessidade, dar indicações para contornar qualquer mal-estar que possa surgir em decorrência da pesquisa ou não.

Os dados obtidos nesta pesquisa serão utilizados na publicação de artigos científicos, contudo, assumimos a total responsabilidade de não publicar qualquer dado que comprometa o sigilo de sua participação. Nomes, endereços e outras indicações pessoais não serão publicados em hipótese alguma. Os bancos de dados gerados pela pesquisa só serão disponibilizados sem estes dados.

Aceite de Participação Voluntária

Eu, _____ declaro que fui informado dos objetivos da pesquisa acima, e concordo em participar voluntariamente da mesma. Sei que a qualquer momento posso revogar este aceite e desistir de minha participação, sem a necessidade de prestar qualquer informação adicional. Declaro, também, que não recebi ou receberei qualquer tipo de pagamento por esta participação voluntária.

Pesquisador

Voluntário

Orientador

