

## CONSENTIMENT INFORMAT DE TRANSFUSIÓ DE SANG I COMPONENTS SANGUINIS

Vostè té dret a conèixer el procediment al que serà sotmès i les complicacions més freqüents que poden ocórrer. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi-ho atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin.

### QUÈ ÉS?

Es tracta d'un procediment pel qual s'administra sang o algun component sanguini (plasma, plaquetes,...) procedent de donacions d'altres persones, al/la pacient que ho requereixi.

### PER A QUÈ SERVEIX?

Serveix per a reemplaçar components de la sang vitals per a la supervivència del pacient (glòbuls vermells, plaquetes, plasma etc.)

### COM ES REALITZA?

Tots els components sanguinis s'administren a través d'una vena.

### QUINS RISCOS TÉ?

Tot i que la majoria de casos les transfusions són innòcues, en algunes ocasions poden provocar reaccions que generalment són lleus (febres, coïssor, etc.) i que excepcionalment poden ser greus (hemòlisi, edema de pulmó, reacció al·lèrgica greu).

Cada donació de sang s'analitza exhaustivament, amb tècniques molt precises per descartar la presència de virus de la Hepatitis C, virus de la Hepatitis B, virus de la Immunodeficiència Humana (SIDA). No obstant això des del moment que una persona es contagia d'alguna d'aquestes malalties fins que es pot detectar a la sang passa un temps anomenat període finestra. Si durant aquest període s'analitza la sang, el resultat és negatiu, encara que la persona estigui infectada i pugui transmetre la malaltia. Per tant, malgrat totes les precaucions esmentades la transfusió comporta un mínim risc de contraure alguna d'aquestes malalties.

### HI HA D'ALTRES ALTERNATIVES?

Actualment no existeixen preparats alternatius que substitueixin els components de la sang, per tant en determinades situacions la transfusió de sang és l'única alternativa possible.

RISCOS PERSONALITZATS I ALTRES CIRCUMSTÀNCIES:

DESITJA REALITZAR ALGUNA MANIFESTACIÓ EN RELACIÓ AMB LA TRANSFUSIÓ?:

Sr./Sra: ..... amb DNI: .....

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (TRANSFUSIÓ DE SANG I COMPONENTS SANGUINIS) que se'm realitzarà, així com dels seus riscos i complicacions.

Que conec i assumeixo els riscos i/o seqüeles que poguessin produir-se per l'acte quirúrgic pròpiament dit, per la localització de la lesió o per complicacions de la intervenció, malgrat que els metges posin tots els mitjans al seu abast.

Que he llegit i comprès aquest escrit. Estic satisfet amb la informació rebuda, he formulat totes les preguntes que he cregut convenient i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

Que se m'ha informat de la possibilitat d'utilitzar el procediment en un projecte docent o d'investigació sense que comporti risc addicional sobre la meva salut, i que per tant pot ser documentat de forma gràfica i/o audiovisual respectant el meu anonimat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara dono, amb només comunicar-ho a l'equip mèdic.

I en aquestes condicions:

DONO EL MEU CONSENTIMENT

NO CONSENTEIXO

que se'm realitzi TRANSFUSIÓ DE SANG I COMPONENTS SANGUINIS

Signatura del metge que informa

Signatura

Dr./Dra.:  
Col·legiat núm.....  
Data:

Sr./Sra: .....  
Data:

**REPRESENTANT LEGAL**

Sr./Sra:..... amb

DNI:.....

en qualitat de a causa de.....

dóno el meu consentiment al fet que se li realitzi el procediment proposat.

Signatura del representant

Data:

**REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT:**

Sr./Sra:....., amb

DNI:.....

REVOCO el consentiment anteriorment donat per a la realització d'aquest procediment per voluntat pròpia, i assumeixo les conseqüències derivades d'això en l'evolució de la malaltia que pateixo / que pateix el pacient.

Signatura

Signatura del representant

Data