

Nom del pacient:

DNI:

CIP:

Nom del/la representant legal/familiar que actua com a tutor en cas d'incapacitat del pacient (minoria d'edat, incapacitat legal o incompetència):

DNI:

Nom del professional que us informa:

Dr./Dra.

Núm. de col·legiat:

Centre de Salut:

En què consisteix el procediment?

Consisteix en la introducció d'una substància antiinflamatòria (generalment associada a un anestèsic local) amb una xeringa a la zona afectada. Abans de la cirurgia pot ser necessari fer-vos algunes proves diagnòstiques, com analítica, ecografia o electrocardiograma.

També us indicarem des de quina hora heu de romandre en dejú.

Per a què serveix?

L'objectiu de les infiltracions consisteix a alleujar o suprimir el dolor i les manifestacions inflamatòries, prevenir o recuperar la limitació funcional, accelerar l'evolució favorable del procés i disminuir o eliminar la necessitat de tractaments més agressius o efectes secundaris.

Després de la infiltració, a la zona de la punxada tendreu molèsties degudes a la pròpia punxada i al volum del medicament injectat.

Si la injecció s'ha injectada dins l'articulació és convenient que faceu repòs durant 24-48 hores per disminuir el risc d'augment de la inflamació articular.

Si teniu alguna complicació després de la infiltració, recomanem una nova valoració mèdica.

Existeix tractament alternatiu?

La lesió es pot tractar amb medicació antiinflamatòria i repòs relatiu, o bé amb mesures de fisioteràpia.

Problemes que poden sorgir:

Les complicacions de la infiltració de l'articulació són:

- a) Reacció al·lèrgica a la medicació administrada, hipotensió arterial, així com un mínim percentatge de mortalitat (anafilaxi).
- b) Lesió dels vasos adjacents.
- c) Lesió dels nervis adjacents.
- d) Lesió dels tendons adjacents.
- i) Infecció a la zona de la punxada.
- f) Irritació de l'articulació i inflamació.
- g) Descompensació de la diabetis, hipertensió arterial o úlcera.
- h) Aparició d'atròfia cutània a la zona de l'administració.

A més, en el seu cas particular, heu de considerar els aspectes següents:

El pacient/representant legal declara que:

- He estat informat sobre la intervenció i del risc del procediment de manera comprensible.
- Estic satisfet amb tota la informació rebuda. Per tant, don el meu consentiment per fer el procediment, encara que puc rebutjar-ho en qualsevol moment.
- Autoritz l'equip mèdic per adoptar les mesures necessàries en cas d'urgència durant el procés.
- Autoritz l'equip mèdic per a la presa de mostres i imatges per a investigació científica o docència.

Data:

Signatura del professional

Signatura del pacient o del representant legal