

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA TRANSFUÇÃO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Espécie _____ Raça _____ Nascimento ____/____/____ Sexo M / F

Microchip _____

_____ (Nome do proprietário), na condição de proprietário e responsável pelo animal _____ (Nome do paciente) declara:

a) Ter sido informado da necessidade terapêutica da realização de transfusão de componentes sanguíneos ao seu animal, que pode incluir a transfusão de sangue inteiro, concentrado de eritrócitos, plasma fresco congelado, plasma congelado, concentrado de plaquetas, crioprecipitado e/ou criossobrenadante.

b) Estar ciente que o sangue, ou produtos dele derivado, utilizados para realizar a transfusão ou transfusões provêm exclusivamente de dádivas de doadores de sangue voluntários, sendo o Banco de Sangue Animal responsável pela selecção de doadores, testagem, recolha e armazenamento do sangue e seus derivados. O despiste de doenças infecciosas dos doadores de sangue inclui a realização ANUAL das seguintes análises: cães - pesquisa de hemoparasitas, PCR de Ehrlichia canis, Anaplasma platys, Dirofilaria immitis, Leishmania spp. e Babesia canis; gatos – pesquisa de hemorasitas, FIV e FeLV.

c) Ter sido informado de forma clara e objetiva sobre os procedimentos médicos envolvidos na terapia transfusional e os benefícios e/ou riscos do tratamento, tendo compreendido as implicações dos mesmos.

d) Compreender que, apesar de todos os cuidados e de todos os testes efectuados para garantir a segurança do sangue e produtos sanguíneos utilizados na realização da transfusão, poderá verificar-se a ocorrência de reacções transfusionais. As reacções transfusionais poderão ser agudas ou retardadas e variar de leves a graves, incluindo, mas não se limitando a náuseas, dispneia, reacções alérgicas, reacções febris não-hemolíticas, reacções hemolíticas agudas, hipotensão, sobrecarga de volume, contaminação bacteriana e transmissão de doenças infecciosas. Encontrar-se igualmente ciente do facto de que, embora as reacções transfusionais acima descritas possam ser tratadas com sucesso, poderão, em casos raros, ser potencialmente fatais.

e) Estar também ciente que, caso ocorra alguma reacção grave durante ou após a transfusão, e o médico assistente assim julgar necessário, o paciente será imediatamente submetido à devida assistência especializada.

f) Ter sido informado e compreender que, apesar de o sangue ter sido testado, o risco de transmissão de doenças infecciosas não é nulo, e que a realização de uma transfusão pode implicar exposição a riscos actualmente desconhecidos e impossíveis de identificar no presente.

g) Ter sido devidamente informado sobre este consentimento, tendo sido permitida a realização de perguntas para esclarecimento de dúvidas.

Tendo sido informado e estando ciente do que atrás se refere, declara autorizar a realização da transfusão de sangue inteiro e/ou hemocomponentes ao animal supracitado, bem como de todos os procedimentos necessários para minimizar os efeitos colaterais e complicações que possam surgir, de acordo com a melhor conduta médico-veterinária.

Assinatura do Proprietário: _____

C.C.: _____

Assinatura do Médico Veterinário: _____

Cédula Profissional: _____

Clínica/Hospital Veterinário: _____

Data: ____/____/____