

# Cirurgia menor

## Consentiment informat

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 informa:

Dr./Dra. ....

Núm. de col·legiat: .....

## Què es fa?

Es tracta de petites intervencions que es realitzen sobre la pell amb anestèsia local, per treure o biopsiar petites lesions de la pell. Duren poca estona (10-30 minuts) i després pot tornar a casa. Pot menjar i beure abans.

**Preparació:** Es posarà sobre la llitera amb la zona a tractar descoberta. Li desinfectaran la lesió per evitar infeccions.

**Anestèsia local:** Injecció subcutània amb agulla fina al voltant de la lesió. Si ha tingut problemes amb anestèsies (palpitacions, nerviosisme o intolerància), ha d'informar el metge.

**Cirurgia:** Les lesions que es treuen, a criteri del metge, són enviades per analitzar a Anatomia Patològica. **Cures:** Si cal, es fan punts de sutura i es col·loca un apòsit damunt la zona. En els dies posteriors la infermera farà les cures necessàries. Els punts es retiren als 7-12 dies segons la localització.

En la majoria dels casos s'obté una curació ràpida.

## Problemes que poden sorgir:

Inflamació i envermelliment de la ferida. És normal i desapareix en uns dies.

**Infecció:** La inflamació i envermelliment de la ferida augmenta i apareix dolor o pus.

**La ferida s'obre:** Pot passar quan movem massa la zona intervinguda o quan retirem els punts abans d'hora.

**Hemorràgia:** En cirurgia menor el sagnat és mínim. Cedeix amb la compressió de la zona durant uns minuts.

**Pigmentació anòmala:** Per evitar-la cal protegir les cicatrius exposades durant 6 mesos amb cremes solars potents.

**Cicatrius engruixides:** Per prevenir-les cal evitar el frec de la roba i l'exposició al sol.

Si té alguna complicació després de la cirurgia, recomanem una nova valoració mèdica.

El pacient/representant legal **declara que:**

He estat informat del risc del procediment de forma comprensible sobre la intervenció .....

.....

Estic satisfet amb tota la informació rebuda. Per tant, dono el meu consentiment per a la realització del procediment, rebutjable en qualsevol moment. Autoritzo l'equip mèdic per realitzar mesures necessàries en cas d'urgència durant el procés.

Signatura del professional

Signatura del pacient o representant legal

A .....,  
dia ..... de ..... de .....