

 PROTEGER I.P.S. <small>PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.</small>	PROCESO DE GESTIÓN DE EXAMENES OCUPACIONALES	CODIGO:	D-EO-11-FI	
		VERSION:	01	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA HISOPADO NASOFARINGEO	FECHA:	20/08/2020	
		Página 1		

Nombre del paciente: _____

C.C./TI/RC _____ **Fecha** _____ **Ciudad** _____

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

El hisopado nasofaríngeo consiste en la introducción del hisopo a través de una de las fosas nasales hasta que el mismo llegue a la parte posterior de la fosa nasal, esta técnica lo realiza personal capacitado y teniendo en cuenta todas las instrucciones de bioseguridad y el equipo de protección personal apropiado para virus respiratorios (medidas de precaución para transmisión respiratoria). La cantidad de muestras biológica extraída a través del frotis en la nasofaringe, y su estudio acortará información útil sobre el diagnóstico o evolución de su enfermedad lo que permitirá un tratamiento más adecuado. Durante la realización de la toma de muestra a menores de edad que comprenden edad de 3 años a 18 años, se solicitará al acudiente que permanezca a su lado para tranquilizarlo y ayudarlo a sostener con el fin de evitar que se lastime en caso de que el frotis no sea exitoso por que no se logre ubicar correctamente el hisopo o haya generado sangrado, es posible que se requiera introducir en la otra fosa nasal. Si no se da que se repita o prefiere que lo haga otra persona puede manifestarlo y se concertará una solución que resulte adecuado para usted y viable para el servicio.

RIESGOS

La toma de la muestra apenas presenta riesgos. Para garantizar la seguridad del paciente, se efectuará por personal previamente capacitado y bajo condiciones de seguridad y asepsia rigurosa. En casos esporádicos, se podrían presentar complicaciones de este procedimiento, como sangrado nasal, dolor leve y ardor, tos, náuseas los cuales mejoraran espontáneamente con medidas locales. En casos excepcionales, este dolor podría ser más severo y persistente o presentarse hemorragia nasal (especialmente si sufre de alteración en vasos sanguíneos y presente irritación de la membrana que recubre su interior). Para controlarlo debe hacerse presión en la porción blanda de la nariz entre los dedos pulgar e índice (De tal manera que las fosas nasales estén cerradas) durante 10 minutos. Ocasionalmente en estos casos se requerirá valoración médica en su EPS para definir el manejo de acuerdo con la complicación presentada y notifique el caso a servicio al cliente.

Teniendo en cuenta lo anterior, declaro que me ha informado en forma amplia, precisa, clara y sencilla el procedimiento que me van a realizar; que he comprendido la información del proceso de la toma de muestra respiratoria; y tengo claridad de los riesgos y síntomas normales que se pueden presentar posteriores a este.

Declaro que he sido informado de la utilidad, procedimiento y posibles riesgos que se puedan presentar. Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.

En consecuencia Yo _____ Identificado(a) con C.C/T. I/R.C _____, doy mi consentimiento para la toma de muestra

Firma del paciente _____ Profesional Responsable _____

C.C/T.I.RC _____ Reg. _____