

# ROTEIRO DE INFORMAÇÃO – DOENTE COM CANCRO COLORRETAL

Centro de Referência Do Cancro do Reto

Hospital Garcia de Orta, E.P.E.







O roteiro de informação à pessoa com carcinoma colorretal descreve as várias fases do percurso do doente e o fluxo de informação fornecida, ao doente e familiares, a cada momento.






Tem como objetivo dar a conhecer o percurso específico de cada doente, os locais próprios onde o mesmo se desenvolve, e a intervenção dos diferentes profissionais de saúde, ao longo dos cuidados de saúde prestados.






Ver **percurso do doente** (na Organização) para esclarecimento adicional.

## Fases do Processo Inicial





<b>1</b>	Referenciação de centro de saúde/ Outra instituição de saúde/ Referenciação interna hospitalar	O seu médico identificou o seu problema e envia-o para a consulta de Cirurgia Oncológica Colorretal ou de Oncologia		Aguarde o agendamento da sua consulta Será contactado telefonicamente
<b>2</b>	Consulta de Cirurgia Oncológica Colorretal ou de Oncologia Colorretal	Consulta realizada por Cirurgião Colorretal ou Oncologista especializados na área		Será informado sobre a sua doença e sobre os passos seguintes necessários. Traga os exames realizados anteriormente. Pode vir acompanhado. Esclareça as suas dúvidas
<b>3</b>	Estadiamento	Realizará os exames necessários para melhor esclarecimento do seu quadro clínico		Será instruído sobre o local da sua realização e sobre os cuidados necessários
<b>4</b>	Reunião Oncológica Digestiva com Decisão terapêutica	A equipa multidisciplinar do centro irá observar e discutir o seu quadro clínico		Serão discutidos os exames realizados, a existência de outras patologias, e a vontade do doente. Será decidido o melhor tratamento para a sua patologia




## Fases do Processo - Terapêutica cirúrgica:

<b>1</b>	Consulta de Cirurgia Oncológica Colorretal	Será informado sobre o resultado dos exames e a decisão terapêutica		Será informado sobre as opções de tratamento. Ser-lhe-ão explicados os riscos associados. Preencherá em conjunto com o seu cirurgião assistente o consentimento informado
<b>2</b>	Consulta de enfermagem Colorretal	Será recebido pelas enfermeiras do centro de referência		Receberá um folheto informativo sobre a sua cirurgia. Receberá o guia de preparação para cirurgia. Esclareça as suas dúvidas
<b>3</b>	Consulta de Anestesiologia	Será observado pelo Anestesista		Traga todos os seus exames anteriores realizados fora do Hospital. Esclareça as suas dúvidas sobre a anestesia
<b>4</b>	Admissão do doente	Será confirmada a data da cirurgia		Será contactado telefonicamente e informado sobre a data da sua cirurgia e a data de entrada no internamento
<b>5</b>	Internamento Serviço de Cirurgia Geral	Realizará a admissão no internamento		Realizará a admissão no internamento. Realizará a preparação pré-operatória. Traga a sua medicação habitual. Será avaliado pela equipa médica e de enfermagem.

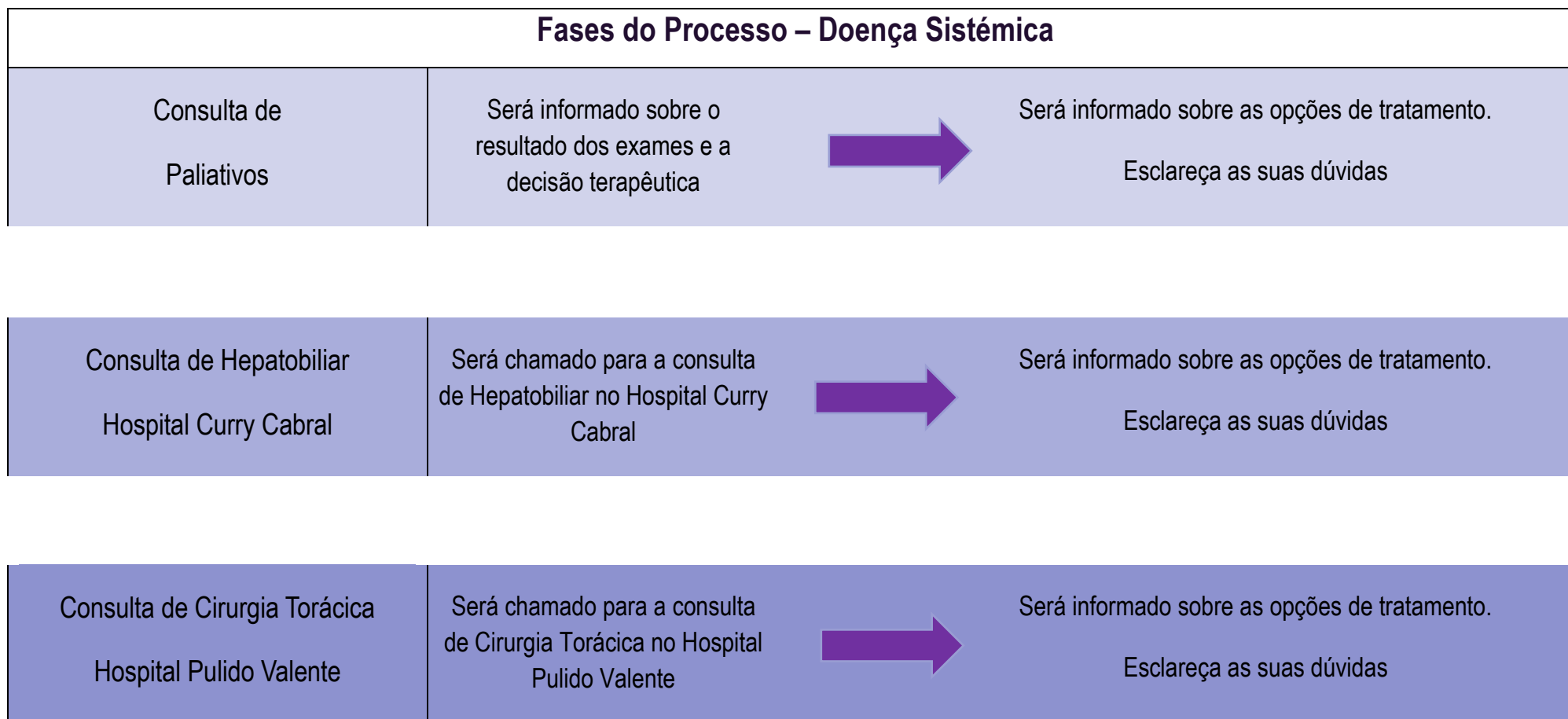
<b>6</b>	Bloco Operatório	Será transportado para o Bloco Operatório		Será submetido à intervenção cirúrgica programada. Realizará o recobro anestésico no bloco operatório. Será transportado posteriormente para o internamento
<b>7</b>	Prestação de Cuidados	Serão prestados cuidados no seu internamento		Vários profissionais de saúde irão acompanhá-lo no seu internamento (médicos, enfermeiros, nutricionista, psicólogos, assistentes operacionais). Esclareça as suas dúvidas
<b>8</b>	Alta do Internamento	Será informado sobre a data da sua alta		Receberá uma carta de alta que deverá conter informação sobre a sua intervenção cirúrgica, cuidados a ter no pós-operatório, medicação, e data de nova consulta
<b>9</b>	Consulta de Seguimento	Consulta com o seu cirurgião assistente ou o seu oncologista		Será informado sobre o plano de seguimento consoante o resultado prévio da cirurgia ou tratamento estabelecido. Será avaliado periodicamente. Apresente as suas queixas e dúvidas
<b>10</b>	Alta	Após o seguimento estabelecido de 5 anos, sem evidência de recidiva da doença poderá ter alta para os cuidados primários		Receberá um relatório sobre a sua situação clínica. Será observado posteriormente pelo seu médico de família

## Fases do Processo - Terapêutica Oncológica:

<b>1</b>	Consulta de Oncologia Colorretal	Será informado sobre o resultado dos exames e a decisão terapêutica		Será informado sobre as opções de tratamento. Ser-lhe-ão explicados os riscos associados. Preencherá em conjunto com o seu oncologista o consentimento informado
<b>2</b>	Consulta de Radio-oncologia	Será informado sobre o resultado dos exames e a decisão terapêutica		Será informado sobre as opções de tratamento. Ser-lhe-ão explicados os riscos associados
<b>3</b>	Quimioterapia	Será chamado para o Hospital de Dia e recebido pela equipa de enfermagem que fará o seu acolhimento		A quimioterapia poderá ser realizada de forma oral, endovenosa ou com necessidade eventual de internamento consoante o seu plano terapêutico. Esclareça as suas dúvidas
<b>4</b>	Colocação de cateter	Será informado sobre a data da sua cirurgia		Será recebido pela equipa de Unidade de Cirurgia de Ambulatório. Realizará a colocação de cateter endovenoso para realização de quimioterapia endovenosa. Terá alta com a informação dos cuidados de pós-operatório

<b>5</b>	<b>Radioterapia</b>	Será chamado para o Serviço de Radio-oncologia		Realizará uma avaliação analítica prévia às suas sessões. Realizará as suas sessões. Receberá um relatório final sobre a terapêutica realizada
<b>6</b>	<b>Consulta de Seguimento</b>	Consulta com o seu cirurgião assistente ou o seu oncologista		Será informado sobre o plano de seguimento consoante o resultado prévio da cirurgia ou tratamento estabelecido. Será avaliado periodicamente. Apresente as suas queixas e dúvidas
<b>7</b>	<b>Alta</b>	Após o seguimento estabelecido de 5 anos, sem evidência de recidiva da doença poderá ter alta para os cuidados primários		Receberá um relatório sobre a sua situação clínica. Será observado posteriormente pelo seu médico de família

Nos casos de doença sistémica poderá ser necessário ser avaliado em consulta de Hepatobiliar, em consulta de Cirurgia Torácica ou na consulta de Paliativos



Ver **percurso do doente** para esclarecimento adicional.