

INFORMAÇÕES

O (A) Sr.(a) será submetido(a) a uma cirurgia para o tratamento do câncer da boca ou faringe.

As cirurgias realizadas para o tratamento destes tumores incluem a retirada das zonas acometidas (doentes), que podem incluir uma parte ou a totalidade das seguintes áreas: língua, palatos (“céu-da-boca e campanhia”), regiões jugais (face interna das bochechas), mandíbula (“osso do queixo”), e lábios, além da pele da face. Estas podem ser, ou não, acompanhadas da retirada dos linfonodos (gânglios, “olndras”) do pescoço.

As operações causam graus de deformidade variáveis, de acordo com as estruturas que forem retiradas, além de mudanças na fala e alimentação.

O(A) Sr.(a) está sendo encaminhado(a) agora para os Serviços de Psicologia e Fonoaudiologia, à fim de conhecer outros detalhes do pós-operatório (além dos expostos na consulta), e decidir sobre o tratamento proposto.

Autorizo a transfusão de sangue ou derivados se a equipe médica assim julgar necessário.

Salvador, ___/___/___

Paciente _____

Testemunhas _____
