

Форма ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ИНФОРМАЦИЕЙ О РИСКАХ
(Бланк Договора о лечении)

Лечение пациенток-женщин препаратами вальпроевой кислоты

А. АНКЕТА ДЛЯ НАЗНАЧАЮЩИХ ВРАЧЕЙ

- ФИО пациентки /ухаживающего лица ☐
- Я подтверждаю, что у вышеуказанной пациентки нет должного терапевтического ответа/ должной переносимости при терапии другими препаратами, и она нуждается в назначении вальпроатов. ☐

Я обсудил с вышеуказанной пациенткой/ее опекуном следующее:

- Совокупные риски (10% вероятность возникновения пороков развития и до 30-40% вероятность возникновения проблем развития в раннем возрасте) могут привести к выраженным затруднениям при обучении у детей, подвергшихся воздействию вальпроатов в утробе матери. ☐
- Индивидуальный риск можно минимизировать путем применения минимальной эффективной дозы. ☐
- Необходимость контрацепции (в репродуктивном возрасте) ☐
- Необходимость регулярного пересмотра потребности в лечении ☐
- Необходимость срочного пересмотра лечения при планировании пациенткой беременности ☐
- Я предоставил пациентке/ухаживающему лицу копию информационной брошюры для пациентов. ☐

ФИО назначающего врача _____ Подпись _____ Дата _____

В. АНКЕТА ПАЦИЕНТКИ/УХАЖИВАЮЩЕГО ЛИЦА

- Я, нижеподписавшаяся, понимаю ☐
- Почему лечение вальпроатом, по сравнению с другим лекарственным средством, считается наиболее подходящим для меня. ☐
- Риски, составляющие около 10% возможности возникновения пороков развития и до 30-40% возможности возникновения различных проблем развития в раннем возрасте могут послужить причиной выраженных затруднений при обучении у детей, подвергавшихся воздействию вальпроата внутриутробно. ☐
- Что мне посоветовали принимать противозачаточные средства, если я не планирую Беременность. ☐
- Что мое лечение будет регулярно пересматриваться. ☐
- Что я должна спросить о возможности срочного пересмотра моего лечения в случае планирования беременности ДО попыток зачатия. ☐

ФИО пациентки/ухаживающего лица _____ Подпись _____ Дата _____

ҚАУІПТЕР ТУРАЛЫ АҚПАРАТПЕН ТАНЫСУДЫ РАСТАУДЫҢ үлгісі
(Емдеу туралы шарттың бланкі)

Вальпроат қышқылының дәрі-дәрмектерімен емделуші әйелдерді емдеу

А. ТАҒАЙЫНДАЙТЫН ДӘРІГЕРЛЕРГЕ АРНАЛҒАН САУАЛНАМА

- Емделушінің / күтуші тұлғаның Т.А.Ә. ☐
- Мен жоғарыда аталған емделушіде тиісті терапевттік жауаптың/басқа дәрі-дәрмектермен терапия жасау кезінде тиісті төзімділіктің кезінде жоқтығын және оның вальпроаттардың тағайындалуына зәру екендігін растаймын. ☐

Мен жоғарыда аталған емделушімен /
оның қамқоршысымен келесіні талқыладым:

- Жиынтықты қауіптері анасының жатырында вальпроаттардың әсеріне ұшыраған балаларды оқыту кезінде анықталған қиыншылықтарға әкелуі мүмкін (дамудың ақауларының пайда болуының мүмкіндігі 10% және ерте жаста дамуындағы проблемалардың пайда болуының мүмкіндігі 30-40%). ☐
- Жеке қауіпті минималды тиімді дозаны қолдану арқылы барынша азайтуға болады. ☐
- Контрацепцияның қажеттілігі (репродуктивті жаста) ☐
- Емдеуде қажеттілікті үнемі қайта қарастырудың қажеттілігі ☐
- Емделуші жүктілікті жоспарлаған уақытта тез арада емді қайта қарастырудың қажеттілігі ☐
- Мен емделушілерге арналған ақпараттық брошюраның көшірмесін емделушіге/ күтуші тұлғаға ұсындым. ☐

Тағайындаушы дәрігердің Т.А.Ә. _____ Қолы _____ Күні _____

В. ЕМДЕЛУШІНІҢ / КҮТУШІ ТҰЛҒАНЫҢ САУАЛНАМАСЫ

- Мен, төменде қол қоюшы, ☐
- Вальпроатпен емдеудің неге басқа дәрі-дәрмек құралдарымен салыстырғанда, мен үшін ең қолайлы болып табылатындығын ☐
- Дамудың ақауларының пайда болуының мүмкіндігінің шамамен 10% және ерте жаста дамуындағы проблемалардың пайда болуының мүмкіндігінің 30-40% дейін құрайтын қауіптері, жатыр ішінде вальпроаттың әсеріне ұшыраған балаларды оқыту кезінде анықталған қиыншылықтардың себебі болып табылуы мүмкін екендігін ☐
- Егер мен жүктілікті жоспарламасам, жүктілікке қарсы дәрі-дәрмектерді қабылдауға кеңес бергенін ☐
- Менің емімнің үнемі қайта қаралып тұратындығын ☐
- Жүкті болып қалғанға ДЕЙІН жүктілікті жоспарлау кезінде менің емімді тез арада қайта қарай мүмкіндігі туралы сұрап білу керектігімді түсінемін ☐

Емделушінің / күтуші тұлғаның Т.А.Ә. _____ Қолы _____ Күні _____