

Potvrdenie o informovaní pacientky o rizikách užívania valproátu v tehotenstve*

A. Kontrolný zoznam pre lekára

Meno pacientky / zákonného zástupcu pacientky:

- Potvrdzujem, že u menovanej pacientky je iná liečba nedostatočne účinná alebo ju netoleruje a že túto pacientku je nutné liečiť valproátom.

S pacientkou/jej zákonným zástupcom som prediskutoval:

- Riziko, že u približne 10% detí pacientok, ktoré užívali valproát počas tehotenstva sa vyskytnú vrodené vývojové chyby a až u 30-40% detí rôzne problémy s vývojom v rannom detstve, ktoré môžu viesť ku závažným problémom s učením.
- Individuálne riziko je možné minimalizovať podaním najnižšej účinnej dávky
- Potrebu používať antikoncepciu, ak je žena vo fertilnom veku
- Nutnosť pravidelne prehodnocovať potrebu liečby
- Nutnosť ihneď sa obrátiť na lekára, ak pacientka plánuje tehotenstvo alebo ak zistí, že je tehotná alebo ak si myslí, že môže byť tehotná
- Pacientka / zákonný zástupca pacientky si prevzal kópiu Informačného letáku pre pacientku užívajúcu valproát

Meno lekára:

Podpis: Dátum:

B. Kontrolný zoznam pre pacientku / zákonného zástupcu pacientky

Ja, nižšie podpísaná /-ný, som porozumela /-l:

- Prečo je pre mňa liečba valproátom, namiesto iného lieku, nevyhnutná
- Riziko, že u približne 10% detí pacientok, ktoré užívali valproát počas tehotenstva sa vyskytnú vrodené vývojové chyby a až u 30-40% detí rôzne problémy s vývojom v rannom detstve, ktoré môžu viesť ku závažným problémom s učením
- Nutnosti používať antikoncepciu, aj keď neplánujem tehotenstvo
- Moja liečba sa musí pravidelne prehodnocovať
- Nutnosti urýchlene sa obrátiť na lekára, ak budem plánovať tehotenstvo a to ešte PREDTÝM ako sa pokúsim otehotnieť. Lekára je potrebné ihneď kontaktovať aj v prípade zisteného tehotenstva alebo ak by som si myslela, že som tehotná

Meno pacientky / zákonného zástupcu:

Podpis: Dátum:

* Dokument, prosím, založte do dokumentácie pacientky. Nenahrádza štandardný informovaný súhlas s liečbou.