**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ   
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. С.Н.ГРИНБЕРГА»**

**{{ название\_отделения }}**

**Приложение к истории болезни стационарного больного  
Рекомендовано Межрегиональной общественной организацией  
специалистов ботулинотерапии (МООСБТ)**www.botulin.ru

Информированное добровольное согласие на проведение инъекции  
Ботулинического токсина типа А

Ф.И.О. пациента: {{ ФИО\_пациента }}

Дата рождения: {{ дата\_рождения }} г.р.,

Адрес: {{ адрес }}

Телефон: {{ телефон\_пациента }}

Ботулинический токсин типа А ({{ препарат\_БТА }}) – обратимый блокатор синаптической передачи в холинергических и других синапсах, локальное внутримышечное введение которого приводит к длительному расслаблению инъецированных мышц и уменьшению болевого синдрома. После внутрикожного введения отмечается уменьшение потоотделения в зоне инъекции.

Безопасность и эффективность ботулинотерапии подтверждены результатами международных доказательных исследований. Срок эффективного действия проведенной инъекции может составить 2-4 месяца (в некоторых случаях – до 6 месяцев), после чего возможно (необходимо) проведение повторного курса лечения. Положительный эффект отмечается на 7 – 14 день (до 21 дня) после инъекции. В срок от 1 до 30 дней после проведенных инъекций возможны временные не опасные нежелательные явления (отметить возможность в данном случае): боль в месте инъекции, головная боль, общая слабость, затруднение глотания, слабость верхнего века, микрогематомы, сухость глаза, нечеткость зрения, аллергические реакции (отеки, сыпь, гриппоподобные симптомы), другие симптомы, указанные в инструкции к препарату. По данным международных исследований в незначительной части случаев наблюдается нечувствительность к препаратам ботулинического нейропротеина, снижение эффективности после многократных инъекций.

Медицинскими противопоказаниями (ограничениями) к ботулинотерапии являются: гиперчувствительность к любому из компонентов препарата (доказанная аллергия на белки); синдромы патологической мышечной утомляемости (миастения, миастенические и миастеноподобные синдромы); лечение антибиотиками-аминогликазидами за 1 неделю до и 2 недели после инъекции; нарушение свертываемости крови; беременность; кормление грудью; острое заболевание и стадия обострения хронических заболеваний; локальный воспалительный процесс в месте инъекции.

Я, врач (Ф.И.О., должность) {{ ФИО\_врача\_полностью }}, врач-невролог

проинформировал о методе лечения препаратом {{ препарат\_БТА }} имеющегося у пациента

заболевания (синдрома) {{ МКБ }} - {{ МКБ10\_расшифровка }}

Я (пациент) проинформирован(а) о методе лечения моего заболевания с помощью локальных инъекций ботулинического нейропротеина типа А, я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы, получил(а) исчерпывающие ответы и согласен(на) проведение лечения.

{{ дата\_поступления }} ٧ {{ нмпп }} /{{ ФИО\_пациента }}/

Подпись пациента расшифровка подписи

{{ дата\_поступления }} ٧ /{{ ФИО\_врача }}/

Подпись врача расшифровка подписи

Если пациент по каким-либо причинам не может собственноручно подписать данный документ, настоящий документ заверяется двумя подписями сотрудников организации:

{{ дата\_поступления }} ٧ {{ нмпп\_ФИО\_врача }}

Подпись расшифровка подписи

{{ дата\_поступления }} ٧ {{ нмпп\_зав\_отделением }}

Подпись расшифровка подписи