

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA FARMÁCIA DE MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS



Data

Termo de Esclarecimento e Responsabilidade

Hidroxiureia
(name do/o) posiente), declare
Eu,
Os termos médicos foram explicados e todas as minhas dúvidas foram resolvidas pelo médico
Assim, declaro que: Fui claramente informado(a) de que o medicamento hidroxiuréia que passo a receber pode trazer as seguintes melhorias: • Desaparecimento ou diminuição dos episódios de dor; • Aumento da produção de Hb fetal; • Aumento, mesmo que pequeno, da concentração total da Hb;
 Diminuição dos episódios de síndrome torácica aguda; Diminuição dos números de hospitalização; Diminuição do número de transfusões sanguíneas; Regressão ou estabilização de danos em órgãos ou tecidos; Melhora do bem-estar e da qualidade de vida e maior sobrevida.
Fui também claramente informado a respeito das seguintes contra-indicações, potenciais efeitos adversos e riscos: • Podem ocorrer os seguintes efeitos adversos: diminuição do número de glóbulos brancos (leucopenia e neutropenia), de glóbulos vermelhos (anemia), e do número de plaquetas, cansaço, dor de cabeça, tonturas, desorientação e alucinações; perda de apetite, náuseas, vômitos, diarréia, prisão de ventre e dor de estômago; elevação de enzimas hepáticas, hepatite medicamentosa, infiltrado pulmonar e fibrose pulmonar; erupções na pele, hiperpigmentação das unhas, queda de cabelos, câncer de pele; perda de função renal, elevação dos níveis sanguíneos de uréia, creatinina e ácido úrico; febre, calafrios, mal-estar.
• A hidroxiuréia atravessa a placenta e vai para circulação fetal e isso tem um potencial risco de causar defeitos congênitos no feto e até óbito fetal, por isso a gravidez deve ser evitada durante o tratamento com a hidroxiuréia; Reprodução: pode causar redução da capacidade reprodutiva em homens e mulheres.
• A hidroxiuréia é excretada através do leite materno e é totalmente contra-indicado seu uso em crianças sadias; existem duas opções a serem discutidas individualmente: suspensão do aleitamento materno ou suspensão do fármaco – levar em consideração os efeitos benéficos do aleitamento e do tratamento da mãe.
Estou ciente de que a hidroxiuréia somente pode ser utilizado por mim, comprometendo-me a devolvê-lo caso não queira ou não possa utilizá-lo ou se o tratamento for interrompido. Sei também que continuarei ser atendido, inclusive em caso de eu desistir de usar o medicamento.
Também estou ciente de que o ácido fólico, medicamento complementar ao meu tratamento, pode, raramente, ser maléfico à minha função renal, além de provocar reação alérgica (febre e erupção cutânea).
Autorizo o Ministério da Saúde e as Secretarias de Saúde a fazer uso de informações relativas ao meu tratamento, desde que assegurado o anonimato.
Paciente:
Nome:
Cartão Nacional de Saúde:
Responsável legal (quando for o caso):
Documento de identidade do responsável legal:
Assinatura do paciente ou do responsável legal:
Médico:
Médico Responsável:UF:
Endereço:
Tel.: ()

Observações:

Este termo é obrigatório ao se solicitar o fornecimento de medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e deverá ser preenchido em duas vias, ficando uma arquivada na farmácia e a outra entregue ao usuário ou seu responsável legal.

Carimbo e Assinatura do Médico