



Médicos Voluntários do Brasil

* Required


Atenção

Para realizar a consulta em conformidade com a lei, será necessária sua autorização.

Você deseja receber a orientação do médico sobre a prevenção do Covid-19 ? *

- ☐ SIM
- ☐ NÃO
- ☐ Não sei o que é

Termo de Ciência e Consentimento Hidroxicloroquina/Cloroquina em associação com Azitromicina para Covid 19 *




Termo de Ciência e Consentimento Hidroxicloroquina/Cloroquina em associação com Azitromicina para COVID 19

A cloroquina e a hidroxicloroquina são medicamentos disponíveis há muitos anos para a prevenção e tratamento da malária e também para o tratamento de algumas doenças reumáticas como artrite reumatoide e lúpus. Investigadores chineses demonstraram a capacidade dessas drogas de inibir a replicação do coronavírus em laboratório (in vitro). Um estudo francês mostrou que a eliminação do coronavírus da garganta de portadores da COVID-19 se deu de forma mais rápida com a utilização da combinação de hidroxicloroquina e o antibiótico azitromicina, quando comparados a pacientes que não usaram as drogas. Entretanto, não há, até o momento, estudos suficientes para garantir certeza de melhora clínica dos pacientes com COVID-19 quando tratados com cloroquina ou hidroxicloroquina;

A Cloroquina e a hidroxicloroquina podem causar efeitos colaterais como redução dos glóbulos brancos, disfunção do fígado, disfunção cardíaca e arritmias, e alterações visuais por danos na retina.

Declaro que li e fui esclarecido sobre o termo acima e concordo por livre e espontânea vontade com o uso desse medicação, ainda sem comprovação científica, em meu tratamento para COVID 19



- ☐ Declaro que li, entendi e ao enviar as respostas deste formulário , concordo com o termo de esclarecimento acima e autorizo ao médico a prescrição de medicamentos ainda sem a devida comprovação científica (off-label) no tratamento da covid-19 ou suspeita clínica da mesma.

Termo de consentimento livre e esclarecido para o uso não estabelecido em bula, de drogas (off label) na vigência de infecção suspeita ou confirmada pelo Covid-19 (SARS COV2) conforme critério médico. *

Termo de consentimento livre e esclarecido para o uso não estabelecido em bula, de drogas (off label) na vigência de infecção suspeita ou confirmada pelo Covid-19 (SARS COV2) conforme critério médico.

- Fui informado pela equipe médica de que tenho infecção suspeita ou confirmada pelo COVID-19.
- A equipe médica me informou que a mortalidade é de 50% na fase crítica da doença (1)
- A equipe médica me informou detalhadamente sobre o uso de medicações de acordo com a fase da doença em que me encontro.
- Estou ciente de que caso a minha saturação caia abaixo de 94% devo procurar IMEDIATAMENTE O HOSPITAL.
- Estou ciente de que caso todos os hospitais estejam colapsados e não aceitem me atender e internar para tratamento imediato e eu seja mandado de volta para casa e esteja com queda de saturação abaixo de 94% os médicos usarão medicamentos que não constam para essa indicação na bula de forma compassiva na tentativa de me resgatarem do quadro grave em que me encontro.
- Estou ciente de que o melhor tratamento é aquele presencial e eu devo me dirigir sempre em primeiro lugar ao Serviço Médico mais próximo, porém em caso de colapso do Serviço de Saúde serei acompanhado virtualmente por médicos voluntários e compassivos apesar das limitações que podem haver com esse tipo de atendimento.
- Estou ciente de que não há garantia e ou promessa de cura com os tratamentos a mim ministrados.
- Estou ciente de que deveria fazer exames para ajudar o médico na tomada de decisões quanto ao tratamento
- Estou ciente sobre os potenciais benefícios dos medicamentos que serão usados em meu tratamento, mas também estou ciente dos riscos, efeitos colaterais e possíveis complicações advindas do uso dessas medicações.
- Estou ciente de que a Covid19 é uma doença grave e poderá apresentar diversas complicações na vigência do tratamento ou até mesmo tardiamente independente do tratamento recebido.
- As principais drogas que serão usadas encontram-se listadas a seguir. Dentre elas cada médico julgará o quadro clínico e prescreverá aquela(s) que julgar mais pertinentes ao paciente. Ivermectina, Azitromicina, Doxiciclina, Prednisona, Prednisolona, Dexametasona, Vitamina D, Zinco, Enoxaparina, Nitazoxanida, Hidroxicloroquina, Claritromicina, Acetilcefuroxima, Aspirina, Famotidina, Colchicina, Levofloxacino, Amoxicilina mais Clavulanato de Potássio, Rivaroxabana, Bicalutamida(Anti-androgênico), Dutasteride(Anti-androgênico), Espironolactona, ou similares Essas drogas podem ter efeitos colaterais importantes e eu estou ciente desses efeitos através das orientações do médico.

Referências

- C. M. Roberts, M. Levi, M. McKee, et al., "COVID-19: a complex multisystem disorder", British journal of anaesthesia, vol. 125, no. 3, pp. 238-42, 2020.
- Nota informativa nº 17/2020- SE/GAB/SE/MS –https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/profissionais-e-gestores-de-saude/manejo-clinico-e-tratamento-1

- ☐ Declaro que li, entendi e ao enviar as respostas deste formulário , concordo com o termo de esclarecimento acima e autorizo ao médico a prescrição de medicamentos ainda sem a devida comprovação científica (off-label) no tratamento da covid-19 ou suspeita clínica da mesma.

Caso não faça o cadastro no Doctor8, precisaremos realizar o seu cadastro no site <https://doctor8.com.br/> para que o médico possa atendê-lo. Clique em "Sim, entendi" para autorizar esse cadastro. *

- ☐ Sim, entendi

Você autorizou o compartilhamento dos dados? *

- ☐ Sim, autorizei
- ☐ Não

Você autoriza o compartilhamento dos dados inseridos neste formulário? Digite sim abaixo caso concorde. *

Your answer

Back

Next

Never submit passwords through Google Forms.

This content is neither created nor endorsed by Google. [Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)

