



**TERMO DE ESCLARECIMENTO E RESPONSABILIDADE**  
**Fludrocortisona, hidrocortisona, prednisona e prednisolona.**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do [a] paciente), declaro ter sido informado (a) claramente sobre os benefícios, riscos, contraindicações e principais efeitos adversos relacionados ao uso dos medicamentos **fludrocortisona, hidrocortisona, prednisona e prednisolona**, indicados para o tratamento da **insuficiência adrenal**.

Os termos médicos me foram explicados e todas as minhas dúvidas foram resolvidas pelo médico \_\_\_\_\_ (nome do médico que prescreve).

Assim, declaro que fui claramente informado(a) de que o medicamento que passo a receber pode trazer os seguintes benefícios:

- ☐ resolução dos sintomas de deficiência hormonal;
- ☐ melhora da qualidade de vida;
- ☐ prevenção de crises addisonianas; e
- ☐ diminuição da mortalidade.

Fui também claramente informado(a) a respeito das seguintes contraindicações, potenciais efeitos adversos e riscos:

☐ Prednisona: medicamento classificado na gestação como fator de risco B (estudos em animais não mostraram ☐ anormalidades, embora estudos em mulheres não tenham sido feitos; o medicamento deve ser prescrito com cautela).

☐ Fludrocortisona, hidrocortisona e prednisolona: medicamentos classificados na gestação como fator de risco C (não se ☐ sabe ao certo os riscos do uso deste medicamento na gravidez, portanto, caso engravide, o médico deverá ser avisado imediatamente). Pequenas quantidades do medicamento podem passar para o leite materno, portanto o uso da fludrocortisona durante a amamentação não é indicado.

☐ Efeitos adversos da **prednisona, prednisolona, hidrocortisona**: retenção de líquidos, aumento da pressão arterial, ☐ problemas no coração, fraqueza nos músculos, osteoporose, problemas de estômago (úlceras), inflamação do pâncreas (pancreatite), dificuldade de cicatrização de feridas, pele fina e frágil, irregularidades na menstruação e manifestação de diabetes melito.

☐ Efeitos adversos da **fludrocortisona**: náusea, vômitos, diarreia, dores de cabeça, nervosismo, desorientação, fraqueza, ☐ convulsões, ganho de peso, inchaço, alterações do paladar, aumento da pressão arterial, perda de potássio e insuficiência cardíaca congestiva.

☐ Medicamento está contraindicado em casos de hipersensibilidade (alergia) conhecida ao fármaco.

☐ O risco da ocorrência de efeitos adversos aumenta com a superdosagem.

Estou ciente de que este (s) medicamento (s) somente pode (m) ser utilizado (s) 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 a ser atendido (a), inclusive se desistir de usar o medicamento.

Autorizo o Ministério da Saúde e as Secretarias de Saúde a fazer uso de informações relativas ao meu tratamento, desde que assegurado o anonimato. ( ) Sim ( ) Não

Meu tratamento constará do (s) seguinte (s) medicamento (s):

- ( ) Fludrocortisona
- ( ) Hidrocortisona
- ( ) Prednisona
- ( ) Prednisolona

|                                                         |  |                      |           |
|---------------------------------------------------------|--|----------------------|-----------|
| Local: _____                                            |  | Data: ____/____/____ |           |
| Nome do paciente: _____                                 |  |                      |           |
| Cartão Nacional de Saúde: _____                         |  | CPF: _____           |           |
| Nome do responsável legal: _____                        |  |                      |           |
| Documento de identificação do responsável legal: _____  |  |                      |           |
| Assinatura do paciente ou do responsável legal<br>_____ |  |                      |           |
| Médico responsável: _____                               |  | CRM: _____           | UF: _____ |
| Assinatura e carimbo do médico<br>_____                 |  |                      |           |