

## TERMO DE ESCLARECIMENTO E RESPONSABILIDADE DOENÇA FALCIFORME (ALFAEPOETINA E HIDROXIUREIA)

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 Hidroxiureia e Alfaepoetina indicados para o tratamento da doença falciforme no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica. Os termos médicos me foram explicados e todas as minhas dúvidas foram resolvidas pelo médico \_\_\_\_\_ (nome do(a) médico(a) que prescreve). Assim, declaro que fui claramente informado(a) de que o(s) medicamento(s) que passo a receber pode(m) trazer os seguintes efeitos adversos, riscos e contraindicações:

• **Hidroxiureia:**

É um medicamento de categoria D de risco para mulheres grávidas: o uso da Hidroxiureia só deve ser feito na gravidez e lactação após cuidadosa avaliação da relação risco-benefício, pois há evidência de risco fetal, mas a necessidade pode justificar o uso; estes medicamentos não devem ser utilizados por mulheres grávidas sem orientação médica, por isso o(a) médico(a) deve ser informado imediatamente em caso de suspeita de gravidez;

A Hidroxiureia pode causar redução da capacidade reprodutiva de homens e mulheres;

Os efeitos adversos mais frequentes da Hidroxiureia são: diminuição do número de glóbulos brancos (leucopenia e neutropenia), de glóbulos vermelhos (anemia) e de plaquetas (trombocitopenia), cansaço, dor de cabeça, tonturas, desorientação e alucinações; perda de apetite, náusea, vômitos, diarreia, 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 ureia, creatinina e ácido úrico, febre, calafrios, mal-estar.

• **Alfaepoetina:**

Os eventos adversos mais frequentes da Alfaepoetina são: artralgia, convulsões, cefaleia, hipertensão arterial, náuseas, sintomas de tipo gripal, trombose do "shunt", incluindo equipamento de diálise, erupção cutânea devida a ingestão da Alfaepoetina.

Todos esses medicamentos são contraindicados em casos de hipersensibilidade (alergia) aos fármacos ou aos componentes da fórmula.

Estou ciente de que o(s) medicamento(s) somente pode(m) ser utilizado(s) por mim, comprometendo-me a devolvê-lo(s) caso não queira ou não possa utilizá-lo(s) ou se o tratamento for interrompido. Sei também que continuarei a ser atendido, inclusive se desistir de usar o(s) medicamento(s).

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):

( ) Hidroxiureia ( ) Alfaepoetina

Nome do(a) paciente: _____	Data do atendimento: ____/____/____
Nome do(a) responsável legal: _____	Documento de identificação: _____
_____ Assinatura do(a) paciente ou do responsável legal	
Médico(a) responsável: _____	CRM: _____ UF: _____
_____ Assinatura do(a) médico(a) responsável	

Este termo é obrigatório para solicitação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e deverá ser preenchido em duas vias: uma será arquivada na farmácia, e a outra será entregue ao paciente ou ao seu responsável legal.