

KONSANTMAN KI ENFÒME TRETMAN AK  
CLOZAPINE (CONSENTIMIENTO  
INFORMADO TRATAMIENTO CON  
CLOZAPINA)  
INSTITUTO PSIQUIÁTRICO "DR. JOSÉ HORWITZ BARAK"

**1. DONE PASYAN AN  
(Datos del Paciente)**

Non (Nombre): \_\_\_\_\_ Non (Nombre) \_\_\_\_\_ Sinyati (Apellido) \_\_\_\_\_

Dyagnostik (Diagnóstico): \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_

San abrevyasyon (Sin abreviatura) \_\_\_\_\_

**2. PWOSEDI POU KÒMANSE FÈ TRETMAN AK CLOZAPINE (PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO A REALIZAR)**

KÒMANSE FÈ TRETMAN AK CLOZAPINE (INICIO TRATAMIENTO CON CLOZAPINA)

**3. ANTESEDAN PWOSEDI A OSWA TRETMAN AN (ANTECEDENTES DEL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO)**

**1) OBJEKTIF:** Objektif tretman sa se amelyore sentòm psikotik

**2) KARAKTERISTIK:** se yon tretman famakolojik modèn; Li fè pati gwoup sa yo rele antipsikotik atipik.

**3) ENDIKASYON:** Tretman sa se pou maladi sikiyatrik ki difisil anpil pou trete tankou Eskizofreni ak lòt maladi psikotik.

**4) RISK POSANSYONÈL AK DEKÒNFÒ:** Reyaksyon negatif sa yo ka rive:

- Neutropenia / agranulocitosis, sa se diminisyon selil defans kò a; ki fè pati global blan ki ap sikile nan san yo.
- Kriz malkadi
- Miocarditis, sa se enflamasyon tisi ki nan kè a.
- Aparans dyabèt, kolestewòl oswa tansyon ki vinn wo.
- Dekonpansyon sikiyatrik akòz sispançon brid medikaman CLOZAPINE.

Pami malèz yo ki pa vle di risk yo se mank somèy, batman kè.

**5) PLAN PREVANSYON OBLIGATWA:**

Akòz risk neutropenia/agranulocitosis, yo dwe itilize CLOZAPINE nan kondisyon strik ak chèk medikal ak egzamen san chak semèn pandan premye 18 semèn tretman an, epi apre ak kontwòl chak mwa pandan pasyan an ap pran CLOZAPINE, tout bagay sa yo nan lòd yo detekte epi trete nenpòt reyaksyon negatif nou mansyone yo. Tankou nenpòt ki antipsikotik, anjeneral moun lan pral gen pou pran'l pou lavi yon fason pou'l ka toujou santi'l byen.

**4. DEKLARASYON PASYAN AN (DECLARACION DEL PAIENTE)**

Mwen deklare mwen konnen epi konprann objektif pwosedи sa, jan entèvansyon an pral fèt ak risk li yo.

Mwen gen dwa fè tout obsèvasyon epi poze kesyon mwen genyen yo, yon fason pou yo reponn dout mwen yo.

Si gen nenpòt evènman enprevi ki ta rive pase nan tretman mwen an, ekip medikal la ka fè lòt tretman oswa varyasyon teknik ki te planifye davans.

Kidonk, mwen deklare mwen satisfè ak enfòmasyon mwen resevwa yo epi mwen pran angajman epi konnen risk tretman mwen an genyen ladann.

**Make ak yon kwa desizyon ou an:**

Nan kondisyon sa **WI** \_\_\_\_\_ mwen aksepte (ACEPTO) **NON** \_\_\_\_\_ mwen pa aksepte (NO ACEPTO)

Yo enfòme'm ke nenpòt ki moman mwen kapab revoke konsantman sa, sa vle di pran desizyon fini ak tretman an, kote'm konnen tou ki enpak sa ka fè sou sante'm epi mwen pap pèdi benefis mwen genyen yo, epi'm se responsab desizyon sa.

Non pasyan an(Nombre Paciente): \_\_\_\_\_ Siyen(Firma): \_\_\_\_\_

Dat(Fecha): \_\_\_\_\_

(Si li korespond)

Non ak Sinyati Reprezantan legal oswa moun responsab la (Nombre Representante legal): \_\_\_\_\_

Dat (Fecha) \_\_\_\_\_

Siyan (Firma): \_\_\_\_\_

**5. IDANTIFIKASYON PWOFESYONÈL LA (IDENTIFICACION PROFESIONAL QUE INDICA EL TRATAMIENTO)**

Non ak Sinyati (Nombre, apellido o timbre): \_\_\_\_\_ Siyen(Firma): \_\_\_\_\_