

## INFORMOVANÝ SOUHLAS KLIENTA S VÝKONEM SUBSTITUČNÍ LÉČBA METADONEM

Jméno a příjmení klienta:..... rodné číslo.....

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena substituční léčba metadonem. Naše zařízení nabízí rozšířený typ substituční léčby, jejíž součástí je odborné sociální poradenství.

### Co je substituční léčba?

Substituce je nahrazení původně užívané ilegální návykové látky (ve Vašem případě opiátu) látkou známého chemického složení a definované koncentrace, která je ordinovaná lékařem. Metadon je taktéž látka ze skupiny opioidů. Cílem substituční léčby je zabránění rozvoji nepříjemných odvykacích stavů a výrazného bažení po opioidech, které nutí k opakovanému užití ilegální látky a minimalizace škod, které jsou spojené s užíváním návykových látek (především nitrožilní aplikace).

### Jaká je indikace léčby metadonem?

Na základě Vaší žádosti a splnění vstupních podmínek jste byl/a zařazen/a do programu Substitučního centra Plzeň. Předpokladem pro léčbu metadonem je škodlivé užívání nebo závislost na opioidech.

### Jaký je postup substituční léčby?

Substituční léčba je časově neomezená udržovací terapie, která odkládá abstinenci jako konečný cíl na dobu, kdy toho bude pacient/klient objektivně a subjektivně schopen.

Substituční látka metadon se podává ve formě roztoku, účinnou látkou je methadoni hydrochloridum v poměru 5mg/1ml. K dostatečnému účinku jej stačí podávat 1x denně. Dávka metadonu se navyšuje individuálně během několika dní, dokud nejsou potlačeny abstinenci příznaky a bažení.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika?

Mezi nežádoucí účinky patří závratě, nevolnost, zvracení, svědění, pocit horka, zácpa, pocity ospalosti, útlum. V případě výskytu těchto komplikací ihned informujte zdravotnický personál.

Komplikace mohou nastat při současném užívání jiných léků – hlavně benzodiazepinů, alkoholu či jiných tlumivých léků a opioidů, může dojít k předávkování s rizikem ohrožení života. Je tedy nutné informovat lékaře o všech užívaných preparátech.

### Jaké jsou omezení a doporučení ve způsobu života?

Užívání metadonu může zhoršovat schopnost řízení motorových vozidel, obsluhy strojů či jiných činností, vyžadujících zvýšenou pozornost. Doporučujeme při léčbě tyto činnosti neprovádět, neprovozovat.

### Co dále souvisí s léčbou?

Je důležité, aby pacient/klient o všech zdravotních potížích informoval personál substitučního centra. Součástí léčby je orientační somatické vyšetření, psychoterapie, farmakoterapie popř. spolupráce s dalšími odborníky – internista, gastroenterolog.

### Metadon je látka, které je návyková a vyvolává závislost. Přerušeni jeho užívání vyvolá abstinenci příznaky.

V případě hospitalizace Vám Substituční centrum Plzeň nemůže zaručit poskytování metadonu. Pokud uvedenou situaci předvídáte, informujte o ní lékaře nebo sociální pracovníci. V případě uvěznění, nebo uvalení vazby, Vám Substituční centrum nemůže zajistit výdej metadonu. V případě uvěznění na Cele předběžného zadržení, je ve Vašem zájmu informovat PČR o substituční léčbě, jenom tak Vám ji mohou zajistit.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi náležitě odpověděl. Prohlašuji, že jsem poučení o substituční léčbě metadonem

plně porozuměl, byl mi náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika léčby a výslovně souhlasím s provedením tohoto výkonu. Jsem si vědom rizika v souvislosti s mým onemocněním ledvin a budu dodržovat pravidla domluvená terapeutickou smlouvou.

V případě, že je pacient/klient s omezenou svéprávností, je mu podrobně vysvětlen účel informovaného souhlasu, jeho smysl a pacient/klient prohlašuje, že byl náležitě poučen v rozsahu výše uvedeném, včetně jeho zákonného zástupce.

Pokud pacientovi/klientovi nebyly takové informace poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Plzni dne:.....

.....  
Podpis klienta/zákonného zástupce

.....  
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....  
Podpis klienta s omezenou svéprávností

V případě, že se klient/zákonný zástupce není schopen podepsat, svědek svým podpisem stvrzuje, že byl naplněn účel informovaného souhlasu.

Pro tyto účely uveďte důvod, proč není možný podpis klienta/zákonného zástupce:

Uveďte způsob, jakým byla projevena vůle klienta/zákonného zástupce:

Jméno, příjmení a podpis svědka: .....

## INFORMOVANÝ SOUHLAS KLIENTA S VÝKONEM SUBSTITUČNÍ LÉČBA BUPRENORFINEM

Jméno a příjmení klienta:..... rodné číslo.....

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena substituční léčba buprenorfinem. Naše zařízení nabízí rozšířený typ substituční léčby.

### Co je substituční léčba?

Substituce je nahrazení původně užívané ilegální návykové látky (ve Vašem případě opioidu) látkou známého chemického složení a definované koncentrace, která je ordinovaná lékařem. Buprenorfin je taktéž látka ze skupiny opioidů. Cílem substituční léčby je zabránění rozvoji nepříjemných odvykacích stavů a výrazného bažení po opioidech, které nutí k opakovanému užití ilegální látky a minimalizace škod, které jsou spojené s užíváním návykových látek (především nitrožilní aplikace).

### Jaká je indikace léčby buprenorfinem?

Na základě Vaší žádosti a splnění vstupních podmínek jste byl/a zařazen/a do programu Substitučního centra Plzeň. Předpokladem pro léčbu buprenorfinem je škodlivé užívání nebo závislost na opioidech.

### Jaký je postup substituční léčby?

Substituční léčba je časově neomezená udržovací terapie, která odkládá abstinenci jako konečný cíl na dobu, kdy toho bude klient objektivně a subjektivně schopen.

Substituční látka buprenorfin se podává ve formě sublingválních tablet. Toto léčivo je poskytováno v těchto formách:

Subutex 2mg nebo 8mg

Suboxone 2\0,5, 8\2 mg (obsahuje navíc Naloxon)

Dávka Buprenorfinu se stanovuje dle klinického stavu klienta, dokud nedojde k potlačení abstinenčních příznaků a bažení po opioidech.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika?

Mezi nežádoucí účinky patří závratě, nevolnost, zvracení, svědění, pocit horka, zácpa, pocity ospalosti, útlum. V případě výskytu těchto komplikací ihned informujte zdravotnický personál.

Komplikace mohou nastat při současném užívání jiných léků – hlavně benzodiazepinů, alkoholu či jiných tlumivých léků a opioidů. V případě kombinace s krátkodobě působícími opioidy, je třeba počítat s výskytem abstinenčního stavu. Je tedy nutné informovat lékaře o všech užívaných preparátech.

### Jaké jsou omezení a doporučení ve způsobu života?

Užívání buprenorfinu může zhoršovat schopnost řízení motorových vozidel, obsluhy strojů či jiných činností, vyžadujících zvýšenou pozornost. Doporučujeme při léčbě tyto činnosti neprovádět, neprovozovat.

### Co dále souvisí s léčbou?

Je důležité, aby klient o všech zdravotních potížích informoval personál substitučního centra. Součástí léčby je orientační somatické vyšetření, psychoterapie, farmakoterapie popř. spolupráce s dalšími odborníky – internista, gastroenterolog.

### Buprenorfin je látka, které je návyková a vyvolává závislost. Přerušení jeho užívání vyvolá abstinenční příznaky.

V případě hospitalizace Vám Substituční centrum Plzeň nemůže zaručit poskytování buprenorfinu. Pokud uvedenou situaci předvídáte, informujte o ní lékaře nebo sociální pracovníci. V případě uvěznění, nebo uvalení vazby, Vám Substituční centrum

nemůže zajistit výdej buprenorfinu. V případě uvěznění na Cele předběžného zadržení, je ve Vašem zájmu informovat PČR o substituční léčbě, jenom tak Vám ji mohou zajistit.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi náležitě odpověděl. Prohlašuji, že jsem poučení o substituční léčbě buprenorfinem plně porozuměl, byl mi náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika léčby a výslovně souhlasím s provedením tohoto výkonu.

V případě, že je klient s omezenou svéprávností, je mu podrobně vysvětlen účel informovaného souhlasu, jeho smysl a klient prohlašuje, že byl náležitě poučen v rozsahu výše uvedeném, včetně jeho zákonného zástupce.

Pokud klientovi nebyly takové informace poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Plzni dne:.....

.....  
Podpis klienta/zákonného zástupce

.....  
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....  
Podpis klienta s omezenou svéprávností

V případě, že se klient/zákonný zástupce není schopen podepsat, svědek svým podpisem stvrzuje, že byl naplněn účel informovaného souhlasu.

Pro tyto účely uveďte důvod, proč není možný podpis klienta/zákonného zástupce:

Uveďte způsob, jakým byla projevena vůle klienta/zákonného zástupce:

Jméno, příjmení a podpis svědka: .....