

New Mexico Pharmacists Association
Farmacéutico prescrita Rescue Kit naloxona
Formulario de Consentimiento Informado

Nombre _____ Birthdate _____
Address _____ Teléfono (____) _____

Antes de dar su consentimiento, asegúrese de entender los pros y los contras del kit de rescate naloxona. Si usted tiene alguna pregunta, estaremos encantados de discutir con usted. No firme su nombre en la parte final de este formulario hasta que haya leído y comprendido cada sección. No firme hasta que el farmacéutico ha respondido a sus preguntas y puede ser testigo de su firma. Esta información es confidencial.

Contenido:

El kit de rescate naloxona recibirá contiene:

- De una a dos jeringas sin aguja de medicación de rescate naloxona
- Uno o dos adaptadores nasales
- Folleto para el paciente con las instrucciones de cómo administrar naloxona
- El material escrito que contiene información sobre la prevención de sobredosis, sobredosis de reconocer, responder, y la información de la atención posterior que incluye información sobre cómo obtener recargas

Sobredosis Antídoto:

- Entiendo que se me dará la naloxona porque estoy en riesgo de depresión respiratoria debida a una sobredosis de opiáceos.
- Entiendo y puedo reconocer los signos y síntomas de una sobredosis.
- Entiendo que la naloxona es un fármaco que revierte una sobredosis de opiáceos.
- Entiendo que la naloxona puede revertir una sobredosis, pero no trata el abuso o la adicción.
- Entiendo cómo utilizar y administrar la naloxona para ambos, yo y algún otro.
- Entiendo naloxona puede causar síntomas de abstinencia, incluyendo náuseas, vómitos, sudoración, taquicardia, aumento de la presión arterial, y temblores.
- Entiendo que la naloxona puede causar síntomas de abstinencia en cuestión de minutos después de la administración, que puede durar de una a una hora y media.
- Entiendo que la mayoría de los opiáceos permanecen en el cuerpo más tiempo que la naloxona, y que podría sufrir una sobredosis de nuevo después de la naloxona se desvanece.
- Entiendo que la naloxona se invertirá una sobredosis de opioides, incluyendo morfina, codeína, Oxycontin, Percocet, Vicodin, otros medicamentos recetados para el dolor, la heroína y la metadona.
- Se me ha mostrado / entiendo cómo poner la naloxona juntos para usar en caso de emergencia.
- Entiendo naloxona no impide que las muertes causadas por otros medicamentos como las benzodiazepinas, sales de baño, la cocaína, metanfetaminas o alcohol.

Información Adicional:

- Entiendo que tengo que volver a la farmacia para pedir una recarga o para sustituir un medicamento caducado.
- Se me ha aconsejado sobre cómo evitar una sobredosis y qué hacer si ocurre una sobredosis.
- Entiendo que mi farmacéutico está disponible para proporcionar información sobre el abuso de sustancias / tratamiento y que puedo hacer preguntas en cualquier momento.
- Entiendo cuándo llamar al 911 y al Centro de Envenenamiento (1-800-222-1222), que es gratuito y anónimo.

Compartir información:

- Entiendo que se recomienda encarecidamente a compartir esta información el tratamiento con mi familia y amigos.
- Entiendo que es fuertemente estimulada para enseñar a la familia y amigos cómo responder a una sobredosis.
- Entiendo que el profesional será notificado de que estoy obteniendo naloxona.

Proveedor de Cuidado Primario Dirección Número de teléfono

Entiendo que mi firma abajo indica que he recibido una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad, se dirigió a las preguntas / preocupaciones y he leído y comprendido la información sobre el inicio de la terapia de la naloxona.

Nombre Firma Fecha

Nombre del paciente / Info: _____ Fecha Escrito : _____

Drogas / Sig / Cantidad: _____