

فرم توافق بیمار: دوزهای همراه متادون

نام بیمار:

تاریخ تولد:

/ /

متادون در صورت مصرف ایمن و با مسئولیت، داروی بسیار موثری است. با اینحال، به هنگام مصرف نادرست، متادون می تواند باعث صدمه جدی و حتی مرگ شود. دادگاه پزشکی قانونی ویکتوریا بین سال های 2010 و 2013 مجموعاً 147 مورد مرگ ناشی از دوز همراه متادون را در ویکتوریا شناسایی کرده است (89 نفر از آنها افرادی بوده اند که دوز همراه خود را مصرف کرده اند و 58 نفر افرادی بوده اند که دوز همراه دیگران را مصرف کرده اند).

این توافق راجع به ایمنی در ارتباط با دوزهای همراه است، و در رابطه با مسئولیت پذیری شما نسبت به دوزهای همراه تجویز شده برای شخص شما، جهت حفظ ایمنی خود و دیگران است.

6. درک می کنم که دوز متادون، با توجه به میزان تحمل من نسبت به مواد افیونی، فقط برای شخص من تجویز شده است. اگر شخص دیگری دوز متادون من را مصرف کند، می تواند اوردوز کند (مسمویت ناشی از بیش مصرفی مواد) یا حتی بمیرد.

• می دادم که داشتن دوزهای همراه یک حق طبیعی نیست.

• درک می کنم که دوزهای همراه تنها به من تحویل داده می شوند، در صورتیکه تجویز کننده من تشخیص داده باشد که من فردی با ثبات بوده و نیاز مشروع و حقیقی است (مانند عدم توانائی مراجعه به داروخانه به دلیل تعهدات شغلی یا تحصیلی، سفر فوری و یا بسته بودن داروخانه).

• درک می کنم که، در صورت وجود نگرانی های مستدل در رابطه با توانائی من نسبت به مدیریت ایمن و با مسئولیت دوزهای همراه، تعداد دوزهای همراه دریافتی من می توانند، توسط تجویز کننده، کاهش یابند و یا قطع شوند (پیرو مشاوره بین من و داروساز).

• درک می کنم که مهم است که نباید دوزهای همراه شخصی متادون را با افراد دیگر، به علت خطر اوردوز، سهیم شوم.

7. موافقت می کنم که مسئولیت کامل تمامی دوزهای همراه دریافتی را قبول کنم و درک می کنم که دوزهای همراه به سرقت رفته و مفقود شده، و یا دوزهای دریافتی مصرف شده پیش از نوبت، احتمالاً جایگزین نخواهند شد.

8. در صورت تجویز نالوکسون (naloxone)، درک می کنم که نیاز به یادگیری نحوه مصرف آن خواهم داشت تا بتوانم اوردوز احتمالی از مواد افیونی (از جمله متادون) را مهار کنم.

9. درک می کنم که تجویز کننده دوزهای همراه من، ممکن است در صورت رعایت نکردن هر بخشی از این توافق نامه، دوزهای همراه را کاهش داده و یا قطع کند.

1. درک می کنم که نگهداری دوزهای همراه شخصی در جای امن، مهم است. نگهداری ایمن دوزهای همراه شامل موارد زیر می شود:

2. رها نکردن دوزهای همراه در خودرو، وسایل نقلیه عمومی، هواپیما، اماکن عمومی، و غیره بدون نظارت صحیح

3. عدم نگهداری دوزهای همراه در معرض دید و دسترس دیگران (برای مثال، عدم نگهداری آنها در یخچال، کیف، روی قفسه یا پیشخوان)

4. حصول اطمینان از اینکه دوزهای همراه در محل امن قفل شده باشند (برای مثال، در کمد، کشو، صندوق پول یا گاو صندوق)

5. نگهداری دوزهای همراه دور از دسترس کودکان در همه اوقات.

امضای بیمار:

تاریخ: / /

تجویز کننده:

تاریخ: / /

چنانچه سوال یا نگرانی ای در مورد درمان دارید، چنانچه مشکلی را تجربه می کنید، یا اگر نیاز به مشاوره و حمایت مستقل دارید، و یا احساس می کنید ارائه دهندگان خدمات دارودرمانی با شما عادلانه رفتار نکرده اند Pharmacotherapy – Advocacy, Mediation and Support (PAMS) به شماره 1800 443 844 در دسترس شماست (ساعات کاری از 10 صبح تا 6 بعدازظهر، دوشنبه ها تا پنجشنبه ها).