

Особые условия при введении препарата, предоставленного пациентом

Приложение к информированному добровольному согласию на медицинское вмешательство

Настоящие условия применяются в случаях, когда лекарственный препарат для парентерального введения предоставляется пациентом самостоятельно, и подписываются пациентом до начала процедуры.

1. Пациент уведомлён и согласен, что лекарственный препарат для введения предоставляется им самостоятельно и не приобретается у медицинской организации.
2. Пациент подтверждает, что препарат приобретён законно, имеет действующее назначение лечащего врача (наименование, дозировка, способ и путь введения) и предоставляет подтверждающий документ (рецепт или заключение врача). Препарат не имеет истёкшего срока годности, находится в оригинальной неповреждённой упаковке с инструкцией по применению (листом-вкладышем) и хранился с соблюдением условий, указанных производителем (для препаратов железа для внутривенного введения – при температуре не выше 30 °С, без замораживания).
3. Пациент сообщает достоверный аллергологический анамнез, в том числе сведения о ранее перенесённых реакциях на препараты железа и иные лекарственные средства, а также о беременности и сопутствующих заболеваниях, и понимает, что достоверность этих сведений влияет на безопасность процедуры.
4. Ответственность за качество, подлинность, условия хранения и транспортировки препарата до момента его передачи медицинскому работнику несёт пациент.
5. Медицинская организация проводит визуальный осмотр препарата и упаковки и фиксирует его результат в медицинской документации (наименование, серия/номер партии, срок годности, состояние упаковки), а также сверяет назначение и дозу с инструкцией по применению. При этом медицинская организация не имеет возможности установить подлинность препарата и полноту соблюдения условий его хранения и транспортировки и не несёт ответственности за неблагоприятные последствия, вызванные исключительно ненадлежащим качеством, подлинностью или условиями хранения предоставленного пациентом препарата, которые не могли быть выявлены при визуальном осмотре.
6. Медицинский работник вправе отказать в оказании услуги с переносом записи при выявлении несоответствия условиям, указанным в пунктах 2–3 (истёкший срок годности, повреждённая упаковка, признаки нарушения условий хранения, отсутствие назначения/рецепта, отсутствие достоверного анамнеза или иные сомнения в качестве и безопасности препарата).
7. Введение препарата проводится в условиях, обеспечивающих возможность оказания неотложной медицинской помощи при развитии реакций гиперчувствительности. После

каждого введения пациент находится под наблюдением медицинского работника не менее 30 минут.

8. Пациент проинформирован о возможных рисках, связанных с введением препарата, включая реакции гиперчувствительности вплоть до анафилактических, снижение уровня фосфора в крови (гипофосфатемию), местные реакции и возможное длительное окрашивание кожи в месте введения при попадании препарата под кожу, и добровольно принимает решение о проведении процедуры.
9. Настоящие условия являются дополнением к информированному добровольному согласию на медицинское вмешательство и не заменяют его.