

MEDICAMENTOS HIPNÓTICOS DE BENZODIAZEPINA Y NO BENZODIAZEPÍNICOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES / APODERADOS DE MENORES

Ningún profesional debe recetar una benzodiazepina o un hipnótico no benzodiazepínico para un menor sin obtener primero el consentimiento informado firmado de un padre, madre, o apoderado, excepto en el caso de un tratamiento de emergencia o para un tratamiento asociado con discapacidades neuromusculares.

! *Por favor, revise la información que se enumera aquí y ponga sus iniciales junto a cada elemento después de haberlo revisado con su proveedor. Debe comprender lo que significa cada declaración y cómo podría afectar a su hijo.*

_____ Los medicamentos hipnóticos de benzodiazepina o no benzodiazepínicos han sido recetados por los siguientes motivos: _____.

_____ El proveedor ha discutido los posibles riesgos y beneficios de tomar estos medicamentos y ha abordado las siguientes formas alternativas de tratamiento: _____.

_____ Al tomar estos medicamentos, existe un ligero riesgo de cambios de comportamiento, alucinaciones, desequilibrio que conduce a caídas, pensamientos de autolesión y hostilidad, así como conductas complejas de sueño como sonambulismo, depresión y suicidio.

_____ Graves efectos secundarios pueden ocurrir cuando estos medicamentos se mezclan con otros medicamentos. El uso de estos medicamentos junto con opioides puede resultar en sedación intensa, depresión respiratoria, coma y muerte. Si a su menor le recetan alguno de estos medicamentos y él o ella está usando opioides, discuta la situación con su(s) proveedor(es) médico(s) inmediatamente. (Los opioides incluyen medicamentos recetados como Percocet, OxyContin y Vicodin, así como sustancias ilegales como la heroína y las drogas con fentanilo).

_____ Estos medicamentos pueden estar asociados con mal uso y abuso debido a sus efectos que pueden alterar la mente. Los medicamentos deben tomarse exactamente según lo prescrito; cualquier cambio en las instrucciones prescritas se debe discutir primero con el proveedor que receta.

_____ Cualquier persona puede desarrollar una adicción a estos medicamentos, pero las personas con antecedentes de enfermedad mental y uso de drogas o alcohol en el pasado corren un mayor riesgo. El proveedor que prescribe está al tanto del historial de abuso de drogas del paciente, incluida cualquier persona en la familia del paciente que haya tenido algún problema de este tipo.

_____ Si bien estos medicamentos pueden ser útiles para el uso a corto plazo, el uso de estos medicamentos a largo plazo puede causar dependencia física, que puede ocurrir después de varios días de uso diario. Los síntomas de abstinencia pueden producirse y ser potencialmente mortales. Se debe consultar al proveedor que prescribe antes de suspender el medicamento.

_____ Este formulario ha sido revisado, y cualquier pregunta ha sido respondida. Entiendo cada una de las declaraciones escritas aquí y, al firmar, doy mi consentimiento para que _____ (Nombre del paciente menor) reciba una receta para medicamentos hipnóticos de benzodiazepina o no benzodiazepínicos.

Firma del Padre / Madre / Apoderado

Nombre del Padre / Madre / Apoderado (impreso)

Fecha

Firma del Proveedor

Nombre del Proveedor (impreso)

Fecha