



Za vsakega pacienta, ki se mu v poteku ambulantnega zdravljenja predpiše trimesečno antipsihotično depo terapijo, je potrebno izpolniti obrazec Klinična pot za uvedbo trimesečne antipsihotične depo terapije. Izpolnjeno klinično pot je po elektronski ali navadni pošti potrebno poslati v odobritev Komisiji za zdravila: Tita Fürst Koren, dr.med.,izr. prof. Virginija Novak Grubič, dr.med., prof.dr. Blanka Kores Plesničar, dr.med., višja svetnica. Brez odobritve Komisije za zdravila trimesečna antipsihotična depo terapija ne more biti uvedena. Vse vloge se najprej pošljejo tajnici strokovne direktorice ga. Mojci Tomšič.

**Izpolnjene morajo biti vse navedene točke.**

Ime, priimek

Spol:

moški  ženska

Datum rojstva:

Diagnoza:

Dosedanji odmerek Xepliona:

Dosedanja psihiatrična terapija:

Somatska terapija:

Ime in priimek psihiatra pri katerem dobiva  
depo terapijo:

Bolnik redno prejema Xeplion že dve leti:

Da  Ne

Predvidena uvedba Trevicte v odmerku :

DAI scale – Lestvica odnosa do zdravila:

Datum:

M.P.

(podpis in štampiljka zdravnika)

(podpis pristojne osebe Komisije za zdravila)

## Informirani pristanek – trimesečni depo antipsihotik

---

### Kaj so depo antipsihotiki?

Antipsihotiki so zdravila, ki se uporabljajo v zdravljenju duševnih motenj, ki jih imenujemo psihotične motnje, pri njih lahko slišite glasove, težko nadzorujete svoje misli ali se počutite zelo vznemirjene in napete. To je najpogosteje v shizofreniji in bipolarni motnji.

Depo antipsihotiki so posebno pripravljene antipsihotiki, ki se dajejo v obliki injekcij. Zdravilo se tako postopno v več tednih sprošča v telo. To zdravilo je popolnoma enako kot so tablete, edina razlika je v načinu, kako vstopa zdravilo v telo. To pomeni, da so koristi in neželeni učinki pri depo injekcijah enaki kot pri tabletah.

### Kako dobim injekcijo?

Injekcijo dobite v ambulanti ali tudi na domu, predpiše jo zdravnik, aplicira pa jo medicinska sestra v velike mišice vaše zadnjice ali v zgornji del roke. Po vsaki injekciji zdravilo ostane v telesu 12 tednov.

### Kako pogosto moram prejemati depo injekcije?

Injekcije se dajejo na tri mesece. Obvezujem se, da bom na injekcijo prihajal redno oziroma bom svoj izostanek pravočasno sporočil. Strinjam se z tem, da me nekaj dni pred predvideno injekcijo o tem telefonsko obvestite.

V primeru da svojega prihoda ne potrdite, Vam ne moremo zagotoviti, da boste depo injekcijo prejeli še isti dan.

### Kaj se zgodi če bom, med prejetjem depo terapije hospitaliziran?

Med hospitalizacijo bom namesto trimesečne depo terapije dobival enomesečno.

### Kaj so koristi depo injekcije?

- Injekcije oz. zdravilo prejmete le enkrat na tri mesece
- Manj krat, ko pozabite vzeti zdravilo, manj imate težav zaradi bolezni
- Zdravilo pomaga zmanjšati neprijetna doživljanja, npr. glasove, napetost
- Če pozabite na injekcijo, pridite po njo takoj, ko se spomnite. V nasprotnem primeru zdravilo v nekaj tednih preneha učinkovati in se bolezen lahko povrne.

### Kaj so slabosti depo injekcije?

- Nekateri pacienti se ob prejemanju injekcij počutijo neugodno, npr. imajo strah pred injekcijami
- Nekateri čutijo na mestu vboda blago bolečino
- Neželeni učinki ob injekciji so lahko enaki tistim ob tabletah
- Če imate neželene učinke, jih morate povedati zdravniku ali medicinski sestri. Včasih pomaga že kakšno dodatno zdravilo ali pa zmanjšanje odmerka.

### Zamuda pri aplikaciji Trevicte:

- Če iz objektivnih razlogov ne morem priti na kontrolo v navedenem roku, moram obvezno sporočiti v ambulanto.
- Če je izostanek neopravičen, Trevicte do nadaljnjega ni indicirana. Vsaka zamuda, ki je dlje kot teden dni, zahteva ponovno aplikacijo ustreznega odmerka Xepliona.

## Informirani pristanek – trimesečni depo antipsihotik

---

### Ali lahko rečem »ne« injekcijam?

Lahko, podobno kot drugim zdravilom. Vendar se lahko v posebnih pogojih uporabijo določila Zakona o duševnem zdravju. V vsakem primeru se pogovorite s svojim zdravnikom ali medicinsko sestro.

### Dodatna opozorila

- Alkohol lahko poslabša vaše počutje, ste lahko bolj zaspani
- Ne vozite avtomobila ali ne upravljajte s stroji, če se o tem ne posvetujete z zdravnikom, če se počutite zaspani ali imate težave s koncentracijo
- Nekatera dodatna zdravila, npr. uspavala, vas še dodatno uspavajo.

Prosimo vas, da s podpisom potrdite, da ste prebrali navedeni tekst.

Ime in priimek (tiskane črke): \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Telefonska številka na kateri bom dosegljiv: \_\_\_\_\_

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Namen tega vprašalnika je dobiti določen vpogled v odnos bolnikov do uporabe psihiatričnih zdravil in naravo njihovih izkušenj s temi zdravili.

Prosimo, preberite vsako od navedenih trditev in se odločite ali trditev v vašem primeru **DRŽI** oziroma v vašem primeru **NE DRŽI**. Če trditev **DRŽI** ali **VEČINOMA DRŽI**, pri trditvi obkrožite **D**, če trditev **NE DRŽI** ali **OBIČAJNO NE DRŽI**, pri trditvi obkrožite **N**. Če želite spremeniti odgovor, nepravilni odgovor označite z **X** in obkrožite pravilni odgovor.

Prosimo odgovorite na vsako vprašanje. Če trditev ni izražena popolnoma tako, kot bi se izrazili sami, se odločite, ali **V GLAVNEM DRŽI** oziroma **V GLAVNEM NE DRŽI**. Podajte **SVOJE MNENJE** – pravilni oziroma napačni odgovori ne obstajajo. Pri posameznem vprašanju se ne zadržujte predolgo.

Vprašanja se nanašajo le na vaša **psihiatrična** zdravila.

### Vprašalnik DAI - 10

- |   |                            |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Po mojem dobre strani zdravila pretehtajo slabe.         | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 2. Ko jemljem zdravila se počutim čudno - kot "robot".      | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 3. Jemanje zdravil je moja svobodna odločitev.              | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 4. Zaradi zdravil se počutim bolj sproščeno.                | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 5. Zaradi zdravil se počutim medlo in utrujeno.             | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 6. Zdravila jemljem le, ko sem bolan.                       | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 7. Ko jemljem zdravila se počutim bolj normalno.            | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 8. Nenaravno je, da moj razum in telo nadzorujejo zdravila. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 9. Ko jemljem zdravila so moje misli jasnejše.              | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 10. Jemanje zdravil bo preprečilo poslabšanje moje bolezni. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |

Vaše morebitne komentarje o zdravilih in vprašalniku lahko napišete tukaj:

---

---

---

---

Lestvica ima 10 postavk, od katerih naj bi jih nedisforičen oziroma sodelujoč profil 6 potrdil kot PRAVILNE in 4 zavrnil kot NAPAČNE.

'Sodelujoč' odziv je ocenjen kot +1; disforičen odziv je ocenjen kot -1.

Pozitivna vsota postavk kaže pozitiven subjektivni odziv; negativna vsota izidov kaže negativni subjektivni odziv (nesodelovanje).

Spodaj je standard profila popolnoma sodelujočega odzivanja (pozitiven subjektivni odziv), t.j. vse postavke ocenjene s +1:

1 (D) 2 (N) 3 (D) 4 (D) 5 (N) 6 (N) 7 (D) 8 (N) 9 (D) 10 (D)

Lestvica je samo ocenjevalna.