

**TERMO DE ESCLARECIMENTO E RESPONSABILIDADE**  
**DONEPEZILA, GALANTAMINA, MEMANTINA E RIVASTIGMINA**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do [a] paciente), declaro ter sido informado(a) sobre benefícios, riscos, contraindicações e principais eventos adversos relacionados ao uso de donepezila, galantamina, memantina e rivastigmina indicados para o tratamento da Doença de Alzheimer.

Os termos médicos foram explicados e todas as dúvidas foram esclarecidas pelo(a) médico(a) \_\_\_\_\_ (nome do(a) médico(a) que prescreve).

Assim, declaro que fui claramente informado(a) de que o medicamento que passo a receber pode trazer os seguintes benefícios:

- Redução na velocidade de progressão da doença.
- Melhora da memória e da atenção.

Fui também informado(a) a respeito das seguintes contraindicações, potenciais efeitos adversos e riscos:

**Donepezila** – insônia, náusea, vômitos, diarreia, anorexia, dispepsia, cãibras musculares e fadiga. Efeitos menos frequentes incluem cefaleia, sonolência, tontura, depressão, perda de peso, sonhos anormais, aumento da frequência urinária, síncope, bradicardia, artrite e equimoses. A donepezila deve ser usada com cautela em indivíduos com anormalidades supraventriculares da condução cardíaca, bloqueio de ramo ou naqueles em uso de fármacos que reduzam significativamente a frequência cardíaca, ou com história de convulsões, asma ou DPOC e com risco de úlcera péptica.

**Galantamina** - náusea, vômitos, diarreia, anorexia, perda de peso, dor abdominal, dispepsia, flatulência, tontura, cefaleia, depressão, fadiga, insônia e sonolência. Efeitos menos frequentes: infecção do trato urinário, hematúria, incontinência, anemia, tremor, rinite e aumento da fosfatase alcalina.

**Memantina** - cefaleia, cansaço e tontura. Efeitos menos frequentes incluem alucinações, alterações de marcha, anorexia, ansiedade, artralgia, bronquite, cistite, constipação, diarreia, confusão, dor lombar, edema periférico, hipertensão, hipertonia, infecção de trato respiratório, insônia, aumento da libido, náusea, queda, sonolência e vômitos.

**Rivastigmina** - tontura, cefaleia, náusea, vômitos, diarreia, anorexia, fadiga, insônia, confusão e dor abdominal. Efeitos menos frequentes: depressão, ansiedade, sonolência, alucinações, síncope, hipertensão, dispepsia, constipação, flatulência, perda de peso, infecção do trato urinário, fraqueza, tremor, angina, úlcera gástrica ou duodenal e erupções cutâneas.

Estou ciente de que este medicamento somente pode ser utilizado por mim, comprometendo-me a devolvê-lo caso não queira ou não possa utilizá-lo ou se o tratamento for interrompido. Sei também que continuarei a ser atendido (a), inclusive em caso de desistência do uso do medicamento.

Autorizo o Ministério da Saúde e as Secretarias de Saúde a fazerem uso de informações relativas ao meu tratamento, desde que assegurado o anonimato.

( ) Sim ( ) Não

Meu tratamento constará do seguinte medicamento:

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| ( ) Donepezila  | ( ) Memantina    |
| ( ) Galantamina | ( ) Rivastigmina |

Local:	Data:	
Nome do paciente:		
Cartão Nacional de Saúde:		
Nome do responsável legal:		
Documento de identificação do responsável legal:		
<hr/>		
Assinatura do paciente ou do responsável legal		
Médico responsável:	CRM:	UF:
<hr/>		
Assinatura e carimbo do médico		
Data: _____		

Nota: Verificar na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) vigente em qual componente da Assistência Farmacêutica se encontram os medicamentos preconizados neste Protocolo.