

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА  
на применение этиопатогенетического лечения при COVID-19**

Я/ мой подопечный \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. пациента полностью, число, месяц, год рождения пациента)  
проживающий(ая)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания пациента)

в качестве опекуна/законного представителя интересов пациента

\_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью, дата рождения опекуна или представителя интересов пациента, его ИИН)  
(адрес проживания пациента)

заявляю о добровольном согласии на применение и использование этиопатогенетических  
лекарственных средств или других видов лечения COVID-19

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать название лекарственного средств, форма выпуска, доза, путь введения или вид лечения  
при оказании мне/моему подопечному медицинских услуг при лечении COVID-19 в \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(указать полное название медицинской организации)

В дальнейшем содержание и смысл текста информированного согласия означает полное понимание  
и согласие с ним самого пациента и/или представителя его законных интересов/опекуна, о чем  
удостоверяет данная подпись пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

и/или представителя его интересов/опекуна \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, ИИН)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

1. Я, получил(а) от лечащего врача полную информацию о заболевании COVID-19 и осознаю, что  
данное заболевание в период моего лечения не полностью изучено во всем мире, и в настоящее  
время ни один препарат или вид лечения не имеет доказанной эффективности в лечении COVID-  
19

2. Я, получил(а) от лечащего врача полную информацию о возможности применения и  
использования этиопатогенетических лекарственных средств и других видов лечения COVID-19.

3. Мне разъяснены возможные риски и осложнения в связи с применением и использованием  
лекарственных средств и других видов  
лечения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(еще раз полностью указать название лекарственного средства, форма выпуска, доза, путь введения,  
вид лечения) при оказании медицинских услуг для того, чтобы я, как пациент сознательно мог(ла)

согласиться или отказаться от применения и использования данных лекарственных средств или другого предлагаемого лечения или от данного вида услуг (консультации/ исследования);

4. Я знаю о том, что мое обследование и лечение в медицинской организации координируется моим лечащим врачом.

5. В случае неэффективности и/или низкой эффективности применения в лечении меня от COVID-19 вышеуказанных лекарственных средств и других видов лечения претензий к лечащему врачу и медицинской организации не имею.

6. Я знаю о праве обратиться к другому врачу/в другую организацию для получения альтернативного мнения о диагнозе и лечении и в любой момент отказаться от назначенного лечения

7. Я утверждаю, что все интересующие меня вопросы мною заданы, все полученные ответы и разъяснения врача мною поняты, возможные риски от применения указанных лекарственных средств и других видов лечения я осознал.

8. Я понимаю, что медицинским персоналом будут приниматься все необходимые меры для моего излечения, но гарантий относительно результатов лечения не может быть предоставлено.

9. Я знаю, что в моих интересах сообщить врачу обо всех имеющихся у меня (подопечного) и известных мне проблемах со здоровьем, аллергических реакциях/осложнениях от вводимых раньше препаратов, непереносимости, побочных эффектах лекарств, о наличии в прошлом или в настоящее время инфекционного гепатита, туберкулеза, венерических заболеваний (в том числе сифилиса), ВИЧ-инфекции, а также о злоупотреблении алкоголем и/или пристрастии к наркотическим препаратам или иных зависимостях.

10. Я понимаю, что нарушение врачебных рекомендаций, а также сокрытие информации о состоянии здоровья может привести к местным и общим осложнениям и другим неблагоприятным последствиям.

11. Я уведомлен (а) о том, что ухаживающим лицам запрещено самостоятельно вмешиваться в назначение врача

12. Информацию о состоянии моего здоровья, результатах обследования и лечения я разрешаю сообщать следующим лицам:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО лиц/лиц, которому разрешается сообщать о ходе лечения, родство /отношения (друг, доверенное лицо, опекун, представитель интересов)

Контакты лиц, которым разрешаю передавать информацию о моём здоровье \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(телефоны, адреса электронной почты)

13. Сведения обо мне (моем подопечном) могут быть использованы в целях проведения статистических, социологических и научных исследований, и должны быть обезличены.

14. Я ознакомлен (а) со всеми пунктами настоящего документа и согласен (а) с ними.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(фамилия, инициалы и подпись пациента; или Ф.И.О. (полностью), дата рождения и подпись законного представителя пациента, его отношение к пациенту)**

Дата заполнения: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года      Время заполнения: \_\_\_\_\_

Врач: \_\_\_\_\_  
**(Ф.И.О. врача, получившего настоящее информированное согласие)**

Подпись врача \_\_\_\_\_

Дата заполнения: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Время заполнения: \_\_\_\_\_

**Примечание: Ответственность за правильность заполнения заявления несет заполняющий пациент/ законный представитель.**

### **Информация для пациента**

У Вас диагностировано заболевание, называемое COVID-19, которое за последнее время распространилось по всему миру. Коронавирусная инфекция COVID-19 (далее - КВИ) - это новый штамм коронавирусной инфекции, который был обнаружен в Китае в 2019 году и не был ранее идентифицирован в организме человека. КВИ представляет собой потенциально тяжелую острую инфекцию дыхательных путей, которую вызывает коронавирус-2, будучи причиной тяжелого острого респираторного синдрома.

Клиническая картина заболевания представляет собой инфекцию дыхательных путей, тяжесть симптомов которой варьирует от легкого гриппоподобного заболевания до тяжелой вирусной пневмонии, приводящей к острому респираторному дистресс-синдрому, который может быть причиной летального исхода. Заболевание передается от человека человеку при прикосновении или по воздуху, когда зараженный человек кашляет или чихает, именно поэтому персонал больницы носит защитную одежду. Пациенты должны проходить лечение в условиях больницы, где это возможно. Большинство людей полностью излечились от COVID-19, но есть и умершие.

По данным Всемирной организации здравоохранения до настоящего момента нет эффективной специфической терапии заболевания, вызванного COVID-19, поэтому главным принципом в ведении пациентов остается раннее выявление и оптимальное симптоматическое лечение, которое проводят с целью облегчения симптомов и поддержания функций органов при более тяжелом течении. Тем не менее, в настоящее время для лечения этого заболевания в мировой медицинской практике предложено несколько перспективных препаратов, которые используются при лечении других заболеваний, но пока еще недостаточно изучено их воздействие на коронавирус-2. Поэтому эти препараты могут оказать положительное воздействие на заболевание, вызванное COVID-19 или оказать незначительное воздействие на это заболевание или быть неэффективными при лечении именно для Вас, но могут помочь другим пациентам. Некоторые из этих препаратов назначаются для ежедневного приема в виде таблеток, другие для ежедневного приема в виде инъекций. Они безопасно применяются при других заболеваниях, хотя у некоторых людей наблюдались временные побочные явления, в том числе существует малая, но вероятность возникновения непредвиденных тяжелых реакций.

Ниже Вы можете ознакомиться с кратким описанием лекарственных средств, которые в настоящее время используются для лечения COVID-19 во всем мире и предлагаются Вам. Ваш лечащий врач после тщательного изучения вашего состояния, индивидуальных особенностей Вашего здоровья, постановки диагноза и определения степени тяжести COVID-19 назначит Вам определенную схему лечения, которые включают данные препараты в монорежиме или в комбинации. Все эти препараты включены в Казахстанский клинический протокол диагностики и лечения COVID-19, одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

1. Лекарственный препарат Лопинавир назначается в комбинации с Ритонавиром, который сдерживает слишком быстрое разрушение Лопинавира в печени. Это противовирусный препарат, механизм действия которого предположительно связан с влиянием на размножение вируса COVID-19. Имеется большой опыт применения данного препарата у пациентов при ВИЧ. При приеме препарата возможны тошнота, рвота или диарея. Если у Вас имеются сердечно-сосудистые заболевания, вы должны обязательно проинформировать своего врача и Вы будете находиться под контролем кардиолога. При длительном применении может повыситься уровень холестерина и других жиров в крови, но это не имеет большого значения при кратковременном применении. Препарат противопоказан при острой порфирии.

2. Хлорохин и гидроксихлорохин – давно и широко используемые препараты для лечения малярии, ревматоидного артрита, системной красной волчанки. Их применение при COVID-19 предположительно связано с блокированием входа вируса внутрь клетки. Данные препараты могут вызывать желудочно-кишечное недомогание (боль в желудке, тошнота или рвота), зуд или легкое головокружение. Вам не стоит принимать этот препарат, если у Вас бывают судороги, если Вы страдаете эпилепсией или у Вас есть или серьезные проблемы со слухом или зрением, в любом случае Вам надо обязательно проинформировать вашего врача. Редко при его применении возникали проблемы с сердцем, поэтому пациенты, имеющие сердечно-сосудистые заболевания, будут находиться под дополнительным контролем кардиолога.

3. Интерферон бета-1/альфа – средства для повышения иммунного ответа организма на проникновение вируса. Применяются при многих заболеваниях в качестве иммуномодуляторов. При приеме могут возникнуть гриппоподобные симптомы, но, как правило, протекают они в очень легкой форме. Назначаются в виде инъекций подкожно, внутримышечно или внутривенно ежедневно на короткий период времени, иногда место инъекции может быть отёчным и болезненными, но симптомы быстро проходят после окончания лечения. Анализ крови некоторых пациентов показывает изменения функции печени, но и это проходит после прекращения приема препарата. Некоторые испытывали депрессию, и у них бывали даже мысли о суициде. Вам не стоит принимать этот препарат, если у Вас когда-либо была сильная депрессия или вас посещали суицидальные мысли, в любом случае Вам необходимо обязательно проинформировать вашего врача.

4. Тоцилизумаб – препарат, который применяется в комплексном лечении ревматоидного артрита и других системных заболеваний. При COVID-19 тоцилизумаб используется у тяжелобольных пациентов с COVID-19, когда при дыхательной недостаточности запускается каскад воспалительных реакций, которые может прервать данный препарат. При назначении тоцилизумаба могут наблюдаться гастрит, появиться язвочки в ротовой полости, а также головная боль, зуд и сыпь на коже, которые проходят после отмены препарата.

Еще одним новым видом лечения является плазма выздоровевших пациентов после COVID-19 – используется для лечения тех пациентов с COVID-19, которые длительно болеют и/или находятся в тяжелом или критическом состоянии. Не применяют плазму, если у Вас есть аллергия на плазму, цитрат натрия и метиленовый синий краситель, поэтому Вам необходимо обязательно проинформировать своего врача. Требования к заготовке плазмы утверждены приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан (№256 от 27.04.2020 г.).

**Решение о подписании информированного согласия Вы принимаете самостоятельно или Ваш законный представитель, после ознакомления с данной информацией.**

Ф.И.О., подпись пациента и/или законного представителя:

\_\_\_\_\_  
**(фамилия, инициалы и подпись пациента; или Ф.И.О. (полностью), дата рождения и подпись законного представителя пациента, его отношение к пациенту)**

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Время заполнения: \_\_\_\_\_