

ความยินยอมการจัดการน้ำหนักและยาสารส่งเสริม GLP-1

แบบฟอร์มประเมินผลเบื้องต้นและความยินยอมอย่างเต็มใจสำหรับการจัดการน้ำหนักภายใต้การดูแลแพทย์ด้วยยาสาร GLP-1 และ GIP เช่น semaglutide และ tirzepatide

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อจริง *

นามสกุล *

ที่อยู่อีเมล *

หมายเลขโทรศัพท์ *

วันเดือนปีเกิด *

DD / MM / YYYY

สุขภาพและเป้าหมาย

น้ำหนักปัจจุบัน *

ส่วนสูง *

น้ำหนักเป้าหมาย

คุณลองวิธีใดบ้างมาแล้ว

☐ การควบคุมอาหาร / การติดตามแคลอรี

☐ โปรแกรมออกกำลังกาย

☐ ยา GLP-1 (Ozempic, Wegovy, Mounjaro, Zepbound)

☐ Phentermine หรือยาห้ามการกระตุ้นอื่นๆ

☐ การผ่าตัดบายพาส

☐ ยังไม่ลองเลย

หากเคยใช้ยา GLP-1 มาก่อน โปรดระบุชื่อ ปริมาณ ระยะเวลา และผลข้างเคียงใดๆ

การคัดกรองทางการแพทย์

คุณตั้งครรภ์ มีแผนตั้งครรภ์ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หรือกำลังให้นมบุตร *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณหรือญาติเลือดของคุณมีประวัติมะเร็งไทรอยด์ (medullary thyroid carcinoma) หรือ MEN 2 หรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณเคยเป็นโรคอวัยวะของตับอ่อนมาก่อนหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีโรคถุงน้ำดีหรือนิ่วในถุงน้ำดีหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีโรคไตหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีอาการของกระเพาะอาหาร (gastroparesis) หรือการสะท้อนของกรด (severe reflux) หรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณใช้อินซูลินหรือซัลโฟนิลยูเรีย (เช่น glipizide) หรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีประวัติโรคการกินหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีภาวะเลือดตาจากโรคเบาหวาน (diabetic retinopathy) หรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

ยาและสารเสริมอาหารปัจจุบัน

การแพ้ยา

มีภาวะทางการแพทย์อื่นๆ หรือการผ่าตัดเมื่อเร็วๆ นี้หรือไม่

ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน

ผลข้างเคียงทั่วไป: คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ท้องผูก ลดความอยากกิน ความเหนื่อยล้า ปฏิกิริยาที่เว็บไซต์ฉีดยา โดยทั่วไปแล้วจะรุนแรงที่สุดเมื่อเริ่มต้นหรือเพิ่มโดส

ความเสี่ยงรุนแรง:

- โรคอหิวาต์ของตับอ่อน — ปวดท้องรุนแรงที่ไม่หายไปต้องรายงานทันที
- ปัญหาถุงน้ำดี รวมถึงนิ่วในถุงน้ำดี
- บาดเจ็บไต จากการขาดน้ำหลังจากอาเจียนหรือท้องเสีย
- น้ำตาลต่ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับอินซูลินหรือซัลโฟนิลยูเรีย
- เนื้องอกเซลล์ C ของไทรอยด์ ที่พบในการศึกษาสัตว์ (กล่องเตี้น) — ไม่ใช่หากมีประวัติส่วนบุคคลหรือครอบครัวของมะเร็งไทรอยด์ หรือ MEN 2
- การชะลอการระบายกระเพาะอาหาร — แจ้งให้แพทย์ที่ให้ยาชา (anesthesiologist) ทราบว่าคุณใช้ยานี้ก่อนการผ่าตัด
- การสูญเสียมวลกล้ามเนื้อ หากขาดโปรตีนเพียงพอและการออกกำลังกายต่ำเกินไป

การเพิ่มน้ำหนักขึ้นอีกเป็นเรื่องธรรมชาติหลังจากหยุดใช้ยา ยาเป็นเพียงส่วนหนึ่งของโปรแกรมที่รวมถึงการให้อาหาร กิจกรรม และการติดตามผล

ฉันเข้าใจกล้องเตือนเกี่ยวกับเนื้องอกไทรอยด์และความเสี่ยงของโรคอ้วน โรคถุงน้ำดี บาดเจ็บไต และน้ำตาลต่ำ และฉันจะหยุดยาและขอความช่วยเหลือหากฉันเกิดปวดท้องรุนแรง อาเจียนต่อเนื่อง หรือสัญญาณของการแพ้ยา

ฉันเข้าใจกล้องเตือนและความเสี่ยงรุนแรง: _____

ฉันเข้าใจว่าผลลัพธ์แตกต่างกัน น้ำหนักอาจเพิ่มขึ้นอีกหลังหยุดยา และฉันต้องเข้าร่วมการเยี่ยมชมติดตามผล รายงานผลข้างเคียง และใช้การคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพหากเกี่ยวข้อง

ฉันเข้าใจว่าผลลัพธ์แตกต่างกันและต้องการการติดตามผล: _____

ข้อตกลงโปรแกรม

ฉันเข้าใจว่าฉันได้รับยาใด ไม่ว่าจะเป็นยาแบรนด์เนมหรือยาผสม และว่ายาผสมไม่ได้รับการอนุมัติจาก FDA ถูกเตรียมโดยร้านขายยาลิขิต และอาจแตกต่างกันในด้านความแรงหรือสูตร

ฉันเข้าใจแหล่งที่มาของยา: _____

ฉันยืนยันว่าข้อมูลทางการแพทย์ที่ฉันให้ไว้เป็นสมบูรณ์และถูกต้อง และฉันจะแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบถึงการเปลี่ยนแปลงใดๆ รวมถึงการตั้งครรภ์ใหม่

คำตอบของฉันสมบูรณ์และตรงตามความจริง: _____

บันทึกการให้บริการ

สำหรับการใช้งานในสำนักงานเท่านั้น

	วันที่	น้ำหนัก	ยา / โดส	หมายเหตุ / ผลข้างเคียง
รายการ 1				
รายการ 2				
รายการ 3				
รายการ 4				
รายการ 5				
รายการ 6				

ความยินยอมและลายเซ็น

ฉันยินยอมเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการน้ำหนักภายใต้การดูแลแพทย์ซึ่งอาจรวมถึงยา GLP-1 หรือยา GIP/GLP-1 receptor agonist ฉันได้รับแจ้งเกี่ยวกับประโยชน์ ความเสี่ยง ทางเลือก (รวมถึงโปรแกรมไลฟ์สไตล์และยาอื่นๆ) และความจำเป็นในการติดตามผลต่อเนื่อง ฉันเข้าใจว่าไม่มีการรับประกันผลลัพธ์เฉพาะเจาะจง ฉันปล่อยให้ผู้ให้บริการและสถานปฏิบัติหมอดความรับผิดชอบเกี่ยวกับโปรแกรมนี้ยกเว้นในกรณีที่เกิดการประมาท

ฉันยืนยันว่าฉันได้อ่านและเข้าใจข้อมูลข้างต้น และให้ความยินยอมอย่างเต็มที่

ฉันได้อ่านและเข้าใจข้อมูลข้างต้น: _____

ลายเซ็น

วันที่

พิมพ์ชื่อ

วันที่ *

DD / MM / YYYY

แบบฟอร์มนี้จัดเตรียมโดย Consentify ฟรี

Consentify เปลี่ยนแบบฟอร์มเช่นนี้เป็นยินยอมดิจิทัลที่ลูกค้าของคุณลงนามบนโทรศัพท์ของตนเองโดยใช้รหัส QR โดยมี PDF อัตโนมัติ รงเตือนข้อห้าม และการจัดเก็บที่เข้ารหัส แพลตฟอร์มใช้ได้ทั้งที่ <https://getconsentify.com>

สำหรับการใช้งานโดยละเอียดเท่านั้น โปรดตรวจสอบกับผู้เชี่ยวชาญทางกฎหมายหรือวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตของคุณเองก่อนใช้งาน
ข้อกำหนดแตกต่างกันไปตามเขตอำนาจศาล และแนวทางปฏิบัติ