**FORMULARIO DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR POR AUTOADMINISTRACIÓN POR VÍA ORAL (V1.0)**

**DATOS DEL PACIENTE** (a rellenar por el médico prescriptor)

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**DNI: NHC (especificar Laredo, HUMV, HSLL):**

**ORDEN DE PRESCRIPCIÓN** (a rellenar por el médico prescriptor)

A los efectos previstos en el Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales, el médico prescriptor, hace constar la utilización de los fármacos prescritos en kit vía oral y kit vía iv (kit de reserva previsto por si el paciente vomita) en condiciones diferentes a las autorizadas en la ficha técnica, siguiendo las pautas del Manual de buenas prácticas en eutanasia previsto en la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.

**Nombre y firma del médico prescriptor** (médico responsable o médico del equipo asistencial que dirigirá el procedimiento de administración).

Fecha de prescripción:

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESCRIPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS**  A RELLENAR POR EL MÉDICO PRESCRIPTOR: | |
| **KIT 1 VÍA ORAL**  Metoclopramida ……..mg y/o 󠇮 Ondansetrón …….mg  Lorazepam….mg ó  Diazepam….mg ó  Midazolam …….mg  Solución oral de pentobarbital 15g en 100ml ó  Solución oral de secobarbital | **KIT 2A RESERVA VÍA IV**  1 jeringa precargada de MIDAZOLAM (……)mg / (…..) ml  1 jeringa precargada de Lidocaína 2% 40 mg / 2 ml  1 jeringa precargada de Propofol 2% 1000 mg / 50 ml  1 jeringa precargada de Cisatracurio 30 mg / 15 ml  5 jeringas precargadas de Suero salino 0.9% 10 ml  **KIT 2B RESERVA VÍA IV**  1 jeringa precargada de MIDAZOLAM (……) mg / (……) ml  1 jeringa precargada de Lidocaína 2% 40 mg / 2 ml  1 jeringa precargada de Propofol 2% 1000 mg / 50 ml  1 jeringa precargada de Cisatracurio 30 mg / 15 ml  5 jeringas precargadas de Suero salino 0.9% 10 ml  (incluir SIEMPRE estos 2 Kits de reserva de vía IV) |
| **Identificar claramente cada medicamento incluido en el Kit** | |

**LEER INSTRUCCIONES AL DORSO**

|  |
| --- |
| **PROCEDIMIENTO A SEGUIR** (obtenido de Recomendaciones sobre medicamentos a administrar durante la realización de la prestación de ayuda para morir del manual de buenas prácticas  <https://www.mscbs.gob.es/eutanasia/docs/Manual_BBPP_eutanasia.pdf>) |
| ***ETAPA 1 ANTIEMÉTICOS*:** puede administrarse cualquiera de las siguientes pautas:   * **Opción 1: Metoclopramida** 30 mg tomada 1h antes del medicamento inductor del coma. * **Opción 2: Ondansetrón** 8-24 mg tomada 1h antes del medicamento inductor del coma. * **Opción 3: Metoclopramida** 20mg **+** **Ondansetrón** 8-24 mg tomada 1h antes del medicamento inductor del coma. * **Opción 4:** Las pautas anteriores simplifican el proceso, pero también se podrían indicar las siguientes pautas (seleccionar una). * **Metoclopramida** 10 mg/8 horas empezando 36 horas antes de la toma del inductor del coma. * **Ondansetrón** 4 mg/12 horas empezando 36 horas antes de la toma del inductor del coma. |
| ***ETAPA 2 ANSIOLÍTICOS***: opcionalmente, solo si el paciente lo requiere:   * **Opción 1: Lorazepam** 1-2 mg vía oral 30-45 minutos antes del medicamento inductor del coma. * **Opción 2: Diazepam** 10-25 mg vía oral 30-45 minutos antes del medicamento inductor del coma. * **Opción 3: Midazolam** 7.5-15 mg vía oral 30-45 minutos antes del medicamento inductor del coma. |
| ***ETAPA 3 INDUCTORES DEL COMA:***   * **Opción 1:** **solución oral de pentobarbital** 15g en 100ml (de elección), se preparará como fórmula magistral. Esta solución es estable durante un mes a temperatura ambiente (25ºC). No se debe refrigerar ni congelar. * **Opción 2 solución oral de** **secobarbital** 15g en 100ml. Su producción es muy limitada. |
| *Nota****:***   * Ante una situación de falta de suministro (desabastecimiento) de pentobarbital y secobarbital, se recomienda utilizar la vía intravenosa. * Es recomendable acordar un plazo máximo de 2 horas con el paciente y familia/allegados. Si el paciente no ha fallecido en ese tiempo, entonces se debe iniciar el procedimiento de administración de medicamentos por vía intravenosa. * Si el paciente vomita es aconsejable utilizar la vía intravenosa. |

**INSTRUCCIONES PROTOCOLO PRESCRIPCIÓN MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR POR AUTOADMINISTRACIÓN VÍA ORAL**

1. El médico prescriptor (médico responsable o médico del equipo asistencial que dirigirá el proceso de administración de fármacos) incorporará los datos del paciente al modelo E10 y firmará la prescripción. A continuación, lo remitirá como documento adjunto escaneado al servicio de farmacia hospitalaria correspondiente a través de mensajería MAS, incorporando al paciente en el mensaje. En el asunto y cuerpo del mensaje deberá hacer constar que se trata de una prescripción de medicamentos para la prestación de ayuda para morir por autoadministración vía oral.
2. El Farmacéutico de enlace perteneciente al equipo asistencial (si está disponible) coordinará la dispensación/elaboración del kit vía oral y de los kits vía iv de reserva por si el paciente vomita la solución. Debido a la elaboración de la fórmula magistral de pentobarbital se va centralizar en el servicio de farmacia del HUMV, desde los servicios de farmacia del Hospital de Laredo y del Hospital de Sierrallana, se avisará con la mayor antelación posible al servicio de farmacia del HUMV para que procedan a elaborar la citada fórmula magistral.
3. Incorporar este documento una vez firmado a la historia clínica del paciente.
4. **Leer con atención antes de iniciar el procedimiento: La modalidad 2 de prestación de la ayuda para morir. Prescripción o suministro** **del anexo II. Recomendaciones sobre medicamentos a administrar durante la realización de la prestación de ayuda para morir del manual de buenas prácticas disponible en** [**https://www.mscbs.gob.es/eutanasia/docs/Manual\_BBPP\_eutanasia.pdf**](https://www.mscbs.gob.es/eutanasia/docs/Manual_BBPP_eutanasia.pdf)
5. Consultar cualquier duda antes de iniciar el procedimiento con la Subdirección de Asistencia Sanitaria del SCS o con la Subdirección General de Ordenación, Farmacia e Inspección de la Consejería de Sanidad.