**FORMULARIO DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR POR VÍA INTRAVENOSA (V3.0)**

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

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**DNI: NHC (HUMV, H Laredo, 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 (kit 1 y Kit 2) 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 DOS KIT DE MEDICAMENTOS** |
| **󠇝KIT 1**󠇝1 jeringa precargada de MIDAZOLAM 20 mg / 4 ml1 jeringa precargada de Lidocaína 2% 40 mg / 2 ml1 jeringa precargada de Propofol 2% 1000 mg / 50 ml1 jeringa precargada de Cisatracurio 30 mg / 15 ml5 jeringas precargadas de Suero salino 0.9% 10 ml | **󠇝KIT 2 󠇝**1 jeringa precargada de MIDAZOLAM 20 mg / 4 ml1 jeringa precargada de Lidocaína 2% 40 mg / 2 ml1 jeringa precargada de Propofol 2% 1000 mg / 50 ml1 jeringa precargada de Cisatracurio 30 mg / 15 ml5 jeringas precargadas de Suero salino 0.9% 10 ml |

**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 PREMEDICACIÓN: Midazolam 2,5 -20 mg (IV) durante 30 segundos*** *(ajustar dosis según situación clínica del enfermo y toma habitual previa de benzodiacepinas).*

***ETAPA 2 ADYUVANTE: Lidocaína 40 mg (IV) durante 30 segundos.***

***ETAPA 3 INDUCCIÓN DEL COMA: Propofol 1000 mg (IV) inyección lenta 2,5 -5 minutos*** *(confirmar coma antes de pasar a etapa 4, en caso necesario, administrar otros 500 mg de Propofol del vial extra suministrado en cada Kit).*

***ETAPA 4 BLOQUEANTES NEUROMUSCULARES: Cisatracurio 30 mg (IV) administración rápida.***

***NOTA: Son necesarias 5 jeringas precargadas de Suero salino 0.9% 10 ml para el lavado de la vía.***

**INSTRUCCIONES PROTOCOLO PRESCRIPCIÓN MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA**

**MORIR POR VÍA INTRAVENOSA**

1. El/la médico/a prescriptor/a (médico responsable o médico/a del equipo asistencial que dirigirá el proceso de administración de fármacos) incorporará los datos del paciente al modelo E9 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 vía intravenosa.
2. El/la Farmacéutico/a de enlace perteneciente al equipo asistencial (si está disponible) coordinará la dispensación/elaboración de los kits.
3. Incorporar este documento una vez firmado a la historia clínica del paciente.
4. **Leer con atención antes de iniciar el procedimiento: La modalidad 1 de prestación de la ayuda para morir. Administración directa (vía intravenosa)** **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.