

Recepta mèdica / ordre de dispensació hospitalària per a la prestació de l'eutanàsia

Dades del metge o metgessa responsable

Nom*	Primer cognom*	Segon cognom
Número de col·legiat*	Especialitat*	
Telèfon de contacte	Nom del centre*	Codi del centre*

Dades del/de la pacient

Nom*	Primer cognom*	Segon cognom	
Codi d'identificació personal (CIP) de la targeta sanitària individual	Edat del/de la pacient*	Pes del/de la pacient*	
Número d'expedient*			
Data d'aprovació de la Comissió de Garantia i Avaluació*	Data prevista de realització de la prestació*	Matí	Tarda

Lloc on s'efectuarà la prestació*

Domicili / centre residencial / centre d'atenció intermèdia Centre hospitalari (*indiqueu el nom del centre*)

En cas de domicili, centre residencial o centre d'atenció intermèdia, indiqueu el lloc de recollida de la medicació*

Servei de Farmàcia Hospitalària (de l'hospital de referència del territori del metge o metgessa responsable)

Lliurament mitjançant intermediari de proximitat

(ha d'existir un proveïdor de servei de transport autoritzat pel Departament de Salut i seguir el [Document de bones pràctiques per al lliurament de proximitat de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria \[MHDA\]](#))

Dades del Servei de Farmàcia Hospitalària que dispensa i lliura la medicació*

En cas que la prestació es produeixi en un centre hospitalari, indiqueu l'hospital.

En cas que la prestació sigui en el domicili, centre residencial o centre d'atenció intermèdia, indiqueu l'hospital de referència del territori on exerceix el metge o metgessa responsable.

En cas de modalitat de medicació autoadministrada per via oral, indiqueu sempre: Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Signatura del metge o metgessa responsable

Localitat*

Data*

Aquest document té validesa com a recepta mèdica o ordre de dispensació hospitalària a l'efecte de la dispensació dels medicaments indicats en la prestació de l'eutanàsia.

*Els camps amb * s'han d'emplenar obligatòriament.*

La prestació de l'eutanàsia es defineix com l'acció derivada de proporcionar els mitjans necessaris a una persona que compleix els requisits que preveu la Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia, i que ha manifestat el seu desig de morir. Es sol·licita la dispensació de les unitats dels medicaments prescrits en administració única, seguint la modalitat que s'indica a continuació, d'acord amb el protocol farmacològic de la prestació d'eutanàsia a Catalunya.

L'administració directa al pacient d'una substància per part del professional sanitari competent per via intravenosa (iv). En aquesta modalitat s'han de dispensar 2 kits amb la medicació eutanàsica i 1 kit amb la medicació de suport.

Premedicació

Ansiolític: midazolam inj.

5 mg 10 mg 15 mg no

Adjuvants: lidocaïna inj. 40 mg sulfat de magnesi inj. 1,5 g (en cas d'al·lèrgia a la lidocaïna) no

Inducció del coma

propofol inj. 1 g tiopental inj. 2 g (en cas d'al·lèrgia al propofol o manca de disponibilitat)

Blocador neuromuscular

rocuroni inj. 200 mg cisatracuri inj. 30 mg atracuri inj. 100 mg

Detalleu tot seguit la prescripció del medicament d'inducció del coma i del blocador neuromuscular en cas de dosis diferents a les establertes anteriorment per pes > 150 kg:

Medicació de suport (propofol inj. 500 mg o tiopental inj. 1 g / escopolamina inj. 0,5 mg o butilbromur d'escopolamina inj. 20 mg / metoclopramida inj. 10 mg / midazolam inj. 5 mg)

La prescripció o el subministrament al pacient per part del professional sanitari d'una substància, de manera que se la pugui autoadministrar per causar la seva pròpia mort.

Via intravenosa (iv). En aquesta modalitat s'han de dispensar 2 kits amb la medicació eutanàsica i 1 kit amb la medicació de suport.

Premedicació

Ansiolítics: midazolam inj.

0,5 mg 1 mg 2 mg no

diazepam cpr.

10 mg 25 mg no

Adjuvants: lidocaïna inj. 40 mg sulfat de magnesi inj. 1,5 g (en cas d'al·lèrgia a la lidocaïna) no

Inducció del coma i mort

propofol inj. 2 g

Blocador neuromuscular (administrar si és necessari)

rocuroni inj. 200 mg cisatracuri inj. 30 mg atracuri inj. 100 mg

Detalleu tot seguit la prescripció del propofol i del blocador neuromuscular en cas de dosis diferents a les establertes anteriorment per pes > 150 kg:

Medicació de suport (propofol inj. 500 mg / escopolamina inj. 0,5 mg o butilbromur d'escopolamina inj. 20 mg / metoclopramida inj. 10 mg / midazolam inj. 5 mg)

Via oral (vo). En aquesta modalitat s'han de dispensar 1 kit amb la medicació eutanàsica vo, 1 kit amb la medicació eutanàsica iv i 1 kit amb la medicació de suport. Així doncs, cal marcar també els medicaments necessaris per a una possible administració intravenosa per part del professional sanitari.

Premedicació

Antiemètics (*seleccioneu-ne un*)

metoclopramida cpr. vo 20 mg + ondansetró cpr. 8 mg

ondansetró cpr. 24 mg (en cas d'antecedents a reaccions extrapiramidals o malaltia de Parkinson)

Ansiolític: diazepam cpr. vo

10 mg 25 mg no

Inducció del coma i mort

solució oral de pentobarbital 15% 100 ml