

**FUNDAÇÃO HEMOPA**  
**PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA**

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

**Protocolo de Consulta Farmacêutica**  
**Adesão à profilaxia na Hemofilia.**

**Belém - 2020**

## FUNDAÇÃO HEMOPA PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

©2020. Assistência Farmacêutica fundação Hemopa.

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

Elaboração e Edição

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FUNDAÇÃO HEMOPA.

Travessa Padre Eutiquio, 2109, Batista Campos.

CEP 66.033-000, Belém – Pa. Fone: (91) 3110-6648

E-mail: [farmacia.hemopa@hotmail.com](mailto:farmacia.hemopa@hotmail.com)

Organização e coordenação:

José Robson Paixão Bezerra

Serviço de farmácia – Gerência de Hematologia Clínica

Comissão técnica executiva:

Farmacêutico:

José Robson Paixão Bezerra

Colaboração

Carolina Heitman Mares Azevedo

Revisão técnica:

Marcos Valério Santos da Silva

**FUNDAÇÃO HEMOPA**  
**PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA**

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

**RESUMO**

**Protocolo de Consulta Farmacêutica**  
**Adesão à profilaxia na Hemofilia.**

**Bezerra, J.R.P.<sup>1</sup>; Silva, M.V.S.<sup>2</sup>; Azevedo, C.H.M.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Serviço de farmácia do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará – Fundação Hemopa. <sup>2,3</sup> Programa de Pós-graduação em Assistência Farmacêutica . Instituto de Ciências da Saúde. Universidade Federal do Pará.

**RESUMO**

A atuação clínica do farmacêutico, devido à importância no sistema de saúde, tem importância no processo de gerenciamento da terapia do paciente e cuidado em saúde. Em que por meio de suas consultas ele atua buscando a melhoria do processo de uso de medicamentos, educação do paciente, exames de saúde em atraso. Diversas são as atividades a serem trabalhadas durante o processo de educação em saúde, como: mudanças de hábito e estilo de vida; adesão ao tratamento; uso e descarte correto de medicamentos; objetivos do tratamento; informações sobre doenças, fatores de risco e condições de saúde. Após a análise da atuação clínica do Farmacêutico viu-se a necessidade de informações básicas nesta área, e buscando atender com qualidade, foi elaborado e estabelecido Protocolo. Este instrumento de orientações técnicas tem como objetivo aperfeiçoar e direcionar a consulta do farmacêutico e contribuir para a qualificação das ações da Assistência Farmacêutica na fundação Hemopa.

**Palavras-chave:** Adesão ao tratamento. Hemofilia. Assistência Farmacêutica. Consulta Farmacêutica.

## **Introdução**

A hemofilia é um distúrbio de sangramento hereditário causado pela deficiência de fator de coagulação do sangue VIII ou IX, sendo denominada de hemofilia A ou B respectivamente. Na condição de hemofilia grave – dosagem de fator menor que 1% de atividade normal - a deficiência pode causar sangramento interno espontâneo. A profilaxia consiste em várias injeções intravenosas de concentrado de fator de coagulação de forma freqüente e programadas. Há boas evidências de que a profilaxia reduz a hemorragia, melhorando também a qualidade de vida.

A apresentação clínica da hemofilia, dependendo da concentração destes fatores ativos numa pessoa, cursa com diversas manifestações hemorrágicas, que podem ocorrer espontaneamente ou após um ligeiro trauma, como: hematomas, equimoses, hemorragias da mucosa, hemorragias intracranianas, articulares, musculares, retroperitoneais, pós-cirúrgicas e as hemorragias após extração dentária. Dentre elas as mais comuns e incapacitantes são as hemartroses (hemorragias intra-articulares) que causam dor, edema e imobilidade. Com a reincidência, desenvolve-se a artropatia hemofílica, caracterizada por perda da mobilidade articular, contraturas em flexão e atrofia muscular. Esta maior susceptibilidade do hemofílico a hemorragias musculoesqueléticas é uma causa conhecida para o desenvolvimento de “articulações-alvo”.

As modalidades de tratamento de reposição com concentrado de fatores de coagulação são: tratamento sobdemanda e tratamento profilático. O tratamento sobdemanda compreende a infusão do concentrado do fator de coagulação após o episódio hemorrágico ter se estabelecido. O tratamento profilático visa à manutenção da concentração do concentrado de fator de coagulação no organismo, a fim de prevenir sangramentos. A profilaxia deve ser a terapia padrão de tratamento para todas as pessoas com hemofilia grave e sangramento clínico, independente da idade e dano articular prévio.

Com o advento da profilaxia houve uma grande mudança na vida das pessoas portadoras de hemofilia, pois a terapia profilática permite prevenir as hemorragias beneficiando as pessoas com hemofilia – PCH - grave, cuja concentração de fator é inferior a 1%, possibilitando assim uma melhor qualidade de vida.

## FUNDAÇÃO HEMOPA PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

Quantificar a real adesão do paciente e relacionar ao desfecho clínico é de fundamental importância para acompanhar os benefícios advindos com o tratamento.

A atuação clínica do farmacêutico, devido à importância no sistema de saúde, tem importância no processo de gerenciamento da terapia do paciente e cuidado em saúde. Em que por meio de suas consultas ele atua buscando a melhoria do processo de uso de medicamentos, educação do paciente, exames de saúde em atraso. Diversas são as atividades a serem trabalhadas durante o processo de educação em saúde, como: mudanças de hábito e estilo de vida; adesão ao tratamento; uso e descarte correto de medicamentos; objetivos do tratamento; informações sobre doenças, fatores de risco e condições de saúde. Por meio dos encaminhamentos realizados à equipe multiprofissional o farmacêutico contribui diretamente para o aumento da procura de novas consultas a equipe de saúde.

### **Objetivos**

Promover por meio da consulta farmacêutica a orientação e maior adesão ao protocolo de profilaxia pela PCH;

Assegurar que as PCH sigam as recomendações prescritas de uso de medicamentos;

Contribuir por meio do aumento da adesão com a melhoria da qualidade de vida das PCH.

### **Abrangência**

Serviço de farmácia do hemocentro coordenador, hemonúcleos e hemocentros regionais da fundação Hemopa.

### **Profissionais envolvidos**

O presente protocolo deverá ser aplicado pelos farmacêuticos e estagiários, atuantes no serviço de Farmácia da fundação Hemopa.

### **Materiais**

Formulário semiestruturado (Anexo I): Trata-se de um formulário criado para coletar as informações sobre o perfil socioeconômico da PCH, história clínica e farmacoterapia;

## FUNDAÇÃO HEMOPA PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

Questionário Veritas-Pro (Anexo II): Trata - se de um breve questionário de auto - relato, desenvolvido para avaliar componentes específicos de adesão, bem como a aderência global para regimes profiláticos. Consiste numa escala que possui 24 questões, utilizando escala Likert de 5 pontos, divididas em seis subescalas: Rotina, Dosagem, Planejar, Lembrar, Ignorar e Comunicar. As pontuações em cada subescala variam de 4 a 20, e o escore total de 24 a 120 pontos, com pontuações mais altas indicando pior adesão. A menor pontuação deve ser dada a resposta que representa a melhor adesão;

Ficha de Análise de Consulta Farmacêutica Adesão a Profilaxia Hemofilia (Anexo III);

Prontuário do paciente, Prancheta, Papel e Caneta.

### **Descrição do procedimento**

#### **Acolhimento**

O profissional farmacêutico deverá receber a pessoa com hemofilia, apresentar o propósito da consulta farmacêutica, apresentar a estrutura da consulta, Informar sobre o sigilo das informações e privacidade do paciente, criar uma relação de confiança com a PCH e conduzir a consulta em forma de diálogo com o mesmo.

#### **Coleta de dados**

O farmacêutico deverá aplicar de forma clara e objetiva o formulário semiestruturado e o questionário VERITAS – Pro;

#### **Análise situacional**

Realizar análise aprofundada do formulário semiestruturado e identificar possíveis problemas socioeconômicos, clínicos e farmacoterapêuticos;

Realizar levantamento das pontuações por subescalas e total do questionário VERITAS – Pro;

Analisar as pontuações de cada subescala e identificar as que comprometem para um baixo resultado da adesão a profilaxia da PCH;

## FUNDAÇÃO HEMOPA PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

Analisar a potuação global do questionário Veritas-Pro (O ponto de corte é 57 para uma boa adesão);

Registrar os resultados das análises na ficha de análise de adesão a profilaxia na hemofilia.

### **Elaboração do plano de cuidado**

O farmacêutico deverá identificar os problemas que podem ocasionar resultados negativos relacionados à adesão a profilaxia.

Ao analisar suas causas, o farmacêutico deverá fazer intervenções diretamente com a PCH ou com outros profissionais de saúde, devendo as mesmas ser documentadas, com o objetivo de resolver ou prevenir a ocorrência dos problemas.

Após a realização da análise do formulário e questionário, as intervenções deverão ser realizadas, podendo estas ser acerca de assuntos relacionados a medicamentos prescritos, bem como outros temas relacionados à farmácia e/ou a equipe multidisciplinar.

### **Encaminhamentos a equipe multidisciplinar**

De acordo com cada problema identificado, o farmacêutico deverá encaminhar a PCH e/ou conversar com o profissional da equipe multidisciplinar o qual problema esteja relacionado.

### **Acompanhamento do paciente**

O farmacêutico deverá realizar o acompanhamento das doses, de concentrado de fator de coagulação, dispensadas mensalmente ao paciente;

O farmacêutico deverá agendar consultas farmacêuticas de retorno, conforme a necessidade de cada problema de adesão identificados da PCH;

O farmacêutico poderá realizar ligações telefônicas a fim de obter relatos da situação atual da PCH.

### **Registro em prontuário**

O farmacêutico deverá registrar no prontuário da PCH: data, local, intervenções e encaminhamentos realizados oriundos da consulta farmacêutica.

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

## REFERÊNCIAS

- BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO A SAÚDE. DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA. COORDENAÇÃO GERAL DE SANGUE E HEMODERIVADOS. Tratamento Profilático em Pacientes com Hemofilia Grave. 2012, p. 9.
- BLANCHETTE, V. S.; SPARLING, C.; TURNER, C. **Inherited bleeding disorders**. Baillieres Clin. Haematol. 1991. v. 4, p.291-332.
- SOUSA, C. I. F. DE. Tratamento e profilaxia da Hemofilia na criança. p. 29, 2010
- BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE. DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA. **Manual de reabilitação na hemofilia**. p.68. 2011.
- SRIVASTAVA, A. et al. Guidelines for the management of hemophilia. **Haemophilia**, v. 19, n. 1, 2013.
- VAN OS, S. B. et al. Adherence to prophylaxis in adolescents and young adults with severe haemophilia: A quantitative study with patients. **PLoS ONE**, v. 12, n. 1, p. 1–18, 2017.
- FISCHER, K; VAN DER BOM, J.G; MAUSER-BUNSCHOTEN, E.P; ROOSENDAAL, G; PREJS, R; DE KLEIN, P; GROBBEE, D.E e VAN DEN, B.M; FISCHER, K. The effects of postponing prophylactic treatment on long-term outcome in patients with severe hemophilia. **Blood**, v. 99, n.7, p. 2337–2341.2002.
- MANCO-JOHNSON, M. J. et al. Effect of late prophylaxis in hemophilia on joint status: a randomized trial. **Journal of Thrombosis and Haemostasis**, v. 15, n. 11, p. 2115–2124, 2017.
- THORNBURG, C. D.; DUNCAN, N. A. Treatment adherence in hemophilia. Patient preference and adherence, v. 11, p. 1677–1686, 27 set. 2017
- DUNCAN, N. A. et al. VERITAS-Pro: A new measure of adherence to prophylactic regimens in haemophilia. **Haemophilia**, v. 16, n. 2, p. 247–255, mar. 2010.
- FERREIRA, A. A.; LEITE, I. C. G.; DUNCAN, N. A. Validation of the Brazilian version of the VERITAS-Pro scale to assess adherence to prophylactic regimens in hemophilia. **Hematology, Transfusion and Cell Therapy**, v. 40, n. 1, p. 18–24, 1 jan. 2018.
- BENEDICT, A. W. et al. Evaluation of a pharmacist-managed diabetes program in a primary care setting within an integrated health care system. **Journal of Managed Care and Specialty Pharmacy**, v. 24, n. 2, p. 114–122, 1 fev. 2018.
- CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA. Serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade: contextualização e arcabouço conceitual. Brasília: 1, 2016.



# FUNDAÇÃO HEMOPA

## PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

### ANEXO I – Questionário Semiestruturado.

Fundação Hemopa	
LOCAL DA CONSULTA:	DATA:
<b>Questionário Semiestruturado</b> <b>Consulta Farmacêutica Adesão Profilaxia Hemofilia</b>	
<p><b>Nome do paciente:</b></p> <p><b>Prontuário:</b> _____ <b>DN:</b> _____ <b>SEXO:</b> [ ] M [ ] F</p> <p><b>Raça / Cor</b></p> <p>[ ] Branca [ ] Preta [ ] Amarela [ ] Parda [ ] Indígena [ ] Sem informação</p> <p><b>Alfabetizado?</b> [ ] Não [ ] Sim.</p> <p><b>Ocupação:</b></p> <p><b>Estado civil:</b> [ ] Solteiro [ ] Casado [ ] Divorciado [ ] Outros</p> <p><b>Escolaridade:</b></p>	
<p><b>Diagnóstico:</b></p> <p><b>Gravidade:</b> ( ) Leve ( ) Moderada ( ) Grave</p> <p><b>Tem plano de saúde?</b> [ ] Sim [ ] Não <b>Qual?</b> _____</p> <p><b>Medico de referência da Hemofilia:</b></p> <p><b>Apresenta inibidor?</b> [ ] Sim [ ] Não <b>Data último inibidor:</b> ____/____/____</p>	
<p><b>Telefone:</b> ( ) _____ <b>Endereço:</b></p> <p><b>Cidade:</b> _____ <b>Hemocentro mais próximo:</b></p> <p><b>Apresenta dificuldades de comparecer ao hemocentro?</b> [ ] Sim [ ] Não</p> <p><b>Qual dificuldade?</b></p> <p><b>Possui TFD?</b> [ ] Sim [ ] Não <b>Tem dificuldade de espaço para armazenar o fator em casa?</b> [ ] Sim [ ] Não</p> <p><b>Realiza autoinfusão de fator?</b> [ ] Não [ ] Sim. Se não, Quem realiza a infusão? _____</p> <p><b>Apresenta dificuldades em realizar a infusão?</b> [ ] Não [ ] Sim, Qual? _____</p> <p><b>Tem interesse em receber treinamento para auto infusão?</b> [ ] Sim [ ] Não</p> <p><b>Apresenta articulação alvo?</b> [ ] Sim, Quantas? _____ [ ] Não</p> <p><b>Quantas vezes compareceu à urgência nos últimos 06 meses?</b></p> <p><b>Apresenta sorologia positiva para</b> ( ) HCV ( ) HBV ( ) HIV. <b>Está em tratamento?</b> [ ] Não [ ] Sim</p>	
<p><b>BEBIDAS ALCOÓLICAS:</b> [ ] Não [ ] Sim. Qual _____ Frequência de uso: _____</p> <p><b>TABAGISMO:</b> [ ] Não [ ] Fumava, mas parou há _____ [ ] Sim. _____ Frequência de uso: _____</p> <p><b>ATIV. FÍSICA:</b> [ ] Não [ ] Sim. Tipo de atividade: _____ Duração: _____ Frequência: _____</p>	
<p><b>Apresenta alguma outra comorbidade?</b></p> <p>[ ] Não [ ] Sim. Qual? _____</p> <p><b>Faz acompanhamento regular?</b> [ ] Não [ ] Sim <b>Faz uso de outros medicamentos?</b> [ ] Não [ ] Sim</p> <p><b>Quais?</b> 1. _____ Para que? _____</p> <p>2. _____ Para que? _____</p> <p>3. _____ Para que? _____</p>	

**FUNDAÇÃO HEMOPA**  
**PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA**

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

**ANEXO II – Questionário de Adesão ao Tratamento – Veritas - PRO.****VERITAS – Pro**

O manejo da hemofilia é uma tarefa desafiadora. As perguntas abaixo são sobre como você lida com a hemofilia e a profilaxia. Nós gostaríamos de ter uma idéia de quantas vezes você fez cada uma dessas coisas nos últimos três meses. Não existem respostas certas ou erradas. O mais importante é que você responda a cada pergunta da forma mais sincera possível. Por favor, responda a cada questão utilizando a seguinte escala:

**SEMPRE:** toda hora, 100% das vezes.

**FREQUENTEMENTE:** na maioria das vezes; pelo menos em 75% das vezes.

**ÀS VEZES:** de vez em quando; pelo menos metade das vezes.

**RARAMENTE:** quase nunca; 25% das vezes.

**NUNCA:** de modo nenhum.

**FUNDAÇÃO HEMOPA**  
**PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA**

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

**ROTINA**

1 - Eu faço as infusões da profilaxia nos dias programados.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

2 - Eu faço as infusões de fator o número de vezes recomendado por semana.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

3 - Eu faço as infusões da profilaxia pela manhã, como recomendado.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

4 - Eu faço as infusões de acordo com a programação fornecida pelo centro de tratamento.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

**DOSAGEM**

5 – Eu uso nas infusões a dose recomendada pelo médico.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

6 – Eu aplico uma dose menor do que a prescrita.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

7 – Eu aumento ou diminuo a dose sem telefonar para o centro de tratamento.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

8 – Eu uso o número correto de frascos de fator para a dose total recomendada para mim.

( ) Sempre ( ) Frequentemente ( ) Às vezes ( ) Raramente ( ) Nunca

**FUNDAÇÃO HEMOPA**  
**PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA**

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

**PLANEJAMENTO**

9 – Eu planejo com antecedência. Então, eu tenho fator suficiente em casa.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

10 – Eu acompanho de perto o quanto de fator e suprimentos (seringas, agulhas e curativos) eu tenho em casa.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

11 – Eu fico sem fator e sem suprimentos antes de pedir mais.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

12 – Eu tenho um sistema para manter o controle da quantidade de fator e suprimentos em casa.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

**LEMBRANÇA**

13 – Eu me esqueço de fazer as infusões da profilaxia.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

14 – Lembrar de fazer a profilaxia é difícil.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

15 – Eu me lembro de fazer a infusão conforme o esquema prescrito pelo centro de tratamento.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

16 – Eu perco infusões recomendadas porque me esqueço delas.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

## FUNDAÇÃO HEMOPA PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

### OMISSÃO

17 – Eu deixo de aplicar doses da profilaxia.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

18 – Eu escolho fazer as infusões com menos frequência que o prescrito.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

19 – Se for inconveniente, eu deixo de fazer a infusão naquele dia.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

20 – Eu perco doses recomendadas porque eu deixo de aplicá-las.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

### COMUNICAÇÃO

21 – Eu telefono para o centro de tratamento quando eu tenho dúvidas sobre a hemofilia ou sobre o tratamento.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

22 – Eu telefono para o centro de tratamento quando tenho problemas de saúde relacionados à hemofilia ou quando ocorrem alterações.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

23 – Eu mesmo tomo as decisões sobre o tratamento em vez de telefonar para o centro de tratamento.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

24 – Eu telefono para o centro de tratamento antes de intervenções médicas como extrações dentárias, colonoscopias, consultas de emergência ou internações hospitalares.

( ) Sempre    ( ) Frequentemente    ( ) Às vezes    ( ) Raramente    ( ) Nunca

## FUNDAÇÃO HEMOPA PROTOCOLO CONSULTA FARMACÊUTICA

Elaborado por	José Robson Paixão Bezerra	Coordenação:	COAMB	Gerência:	GEHEC	Data:	14/07/2020
---------------	----------------------------	--------------	-------	-----------	-------	-------	------------

### ANEXO III – Análise de Consulta Farmacêutica Adesão a Profilaxia Hemofilia

Fundação Hemopa		
ANÁLISE DE CONSULTA FARMACÊUTICA ADESÃO PROFILAXIA HEMOFILIA		
FARMACÊUTICO:		
DADOS DO PACIENTE		
NOME:		
DATA NASCIMENTO:	IDADE:	PRONTUÁRIO:
Há problema socioeconômico?		
Qual?		
<b>PONTUAÇÃO VERITAS – Pro</b>		
ROTINA	Pts	
DOSAGEM	Pts	
PLANEJAMENTO	Pts	
LEMBRANÇA	Pts	
OMISSÃO	Pts	
COMUNICAÇÃO	Pts	
<b>TOTAL</b>	<b>Pts</b>	
CLASSIFICAÇÃO ADESÃO: <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Ruim		
Apresentou problema em algum domínio?		
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Qual (is)?		
Encaminhar à equipe multidisciplinar? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Qual?		
Agendamento de consulta para:    ____/____/____		
<b>Obs:</b>		