

## Aufklärungsbogen für Patienten

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihnen wurde nach umfangreicher Diagnostik und Aufklärung eine Therapie der chronischen Hepatitis C-Virusinfektion vorgeschlagen. Vor Einleitung der Therapie möchten wir Sie bitten, diesen Aufklärungsbogen zu lesen und dann gegenzuzeichnen.

Bei Ihnen wurde eine chronische Hepatitis C-Virusinfektion vom Genotyp \_\_\_\_ festgestellt.

Die Behandlung soll mit \_\_\_\_\_ durchgeführt werden.

Die Dosis beträgt: \_\_\_\_\_

Die Therapiedauer soll bei Ihnen \_\_\_\_\_ Wochen betragen.

Folgende Punkte sollten unbedingt beachtet werden.

- Obwohl wir bereits die wesentlichen Nebenwirkungen der Therapie besprochen haben, lesen Sie bitte die Beipackzettel der Medikamente durch.
- Eine antivirale Therapie ist nur sinnvoll, wenn sie auch für die gesamte geplante Therapiedauer durchgeführt werden kann (Beruf, Ausbildung, Urlaub...).
- Es besteht je nach Voraussetzungen (Genotyp, Viruslast, Grad der Leberbeschädigung...) eine unterschiedliche Chance aber keine Garantie auf einen Erfolg (dauerhafte Virusfreiheit).
- Bei Problemen während der Behandlung können Sie sich jederzeit an unsere Praxis wenden.
- Neben der regelmäßigen Medikamenteneinnahme ist auch eine regelmäßige durch uns vorgegebene Kontrolle der Blutwerte während der Therapie notwendig.
- Sollten Sie weitere Fragen haben, können Sie diese jederzeit an uns richten.

### Einverständniserklärung

\_\_\_\_\_ hat mich in einem ausführlichen Gespräch umfassend aufgeklärt.

Dabei konnte ich alle mir wichtig erscheinenden Fragen über Art und Bedeutung, über die in meinem Fall speziellen Risiken und möglichen Nebenwirkungen sowie über mögliche Alternativen stellen. Die Fragen zur Anamnese habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Nach gründlicher Überlegung willige ich in die vorgeschlagene Therapie ein.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient \_\_\_\_\_