

	<p align="center"><b>RELATÓRIO PARA USO DE MEDICAMENTO DE ALTO CUSTO (HAEMOCOMPLETTAN P<sup>R</sup> – fator VIII)</b></p>	<p>Nome: _____</p> <p>Data de nascimento: ____/____/____</p> <p align="center">PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO</p>
---	---	---

**À operadora de saúde:**

Por meio deste documento, venho solicitar para a gestante acima identificada, a autorização para uso do medicamento de alto custo **HAEMOCOMPLETTAN P<sup>R</sup> – frasco com 1 grama por unidade.**

Total de frascos utilizados:

Dosagem laboratorial do fibrinogênio (indicado Haemocomplettan P<sup>R</sup> se < 300 mg/L) :

Dianóstico da causa provável do sangramento: \_\_\_\_\_

Critério para indicação do Haemocomplettan P<sup>R</sup>:

- ( ) Hemorragias pós-parto por patologias obstétricas, após falha nas medidas habituais de cuidado;
- ( ) Hiperfibrinólise, como em casos de CIVD;
- ( ) Hemorragias por consumo excessivo durante procedimentos cirúrgicos;
- ( ) Hemorragias por consumo excessivo em casos de hemólise pós transfusão, sepse, ou outro;
- ( ) Hipo ou disfibrinogenemias de causa congênita;

As orientações de uso e indicações, seguem conforme protocolo institucional (PROT.DC.013)

Informações adicionais (se necessário):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Informações técnicas:** Haemocomplettan P<sup>R</sup> é um preparado industrial a base de concentrado de FIBRINOGENIO na forma de pó, que pode ser usado em emergências hemorrágicas. O fibrinogênio participa da fase final da cascata de coagulação, transformando-se em fibrina (por ação da trombina). É a fibrina associada ao fator XIII que formará uma rede estável de fibrina e plaquetas controlando o sangramento.*

*A hemorragia pós-parto (HPP) afeta cerca de 2% de todas as parturientes e está associada a um quarto da mortalidade materna relacionada ao parto. É considerada grave quando há perda de 1 litro ou mais de sangue no período de 24 horas. Suas causas são variadas e as mais comuns são: inversão uterina, retenção placentária, lacerações do canal de parto, atonia uterina e distúrbios da coagulação.*

*Estudos observacionais descrevem que a hipofibrinogenemia adquirida na fase precoce da HPP é um marcador isolado de gravidade para hemorragia, sendo associada a sangramento excessivo e necessidade de transfusão. Nestas situações, a reposição de volume colaboram para uma hipofibrinogenemia dilucional. Além disso, o consumo de fibrinogênio está aumentado nestas situações, decorrente de desprendimento da placenta, embolismo do líquido amniótico, feto retido seguido de morte intrauterina e insuficiência hepática aguda gestacional, etc.*

Aracaju, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Médico que indicou o uso (assinatura e carimbo)

\_\_\_\_\_  
Parecer do auditor