

Note pour le médecin : Veuillez conserver une copie dans le dossier de la patiente.

Nom de la patiente : _____ Date : _____

Nom du médecin : _____

LISTE DE CONTRÔLE POUR PRÉVENIR LA GROSSESSE

CLARUS[®] ne peut pas être utilisé par les femmes qui sont enceintes ou qui peuvent devenir enceintes pendant le traitement.

CLARUS[®] est un agent tératogénique puissant qui est associé à de graves malformations congénitales. Cette liste de contrôle est fournie pour aider les médecins à déterminer si un traitement CLARUS[®] est convenable pour une patiente (femme) pour laquelle celui-ci est envisagé. Il est recommandé de conserver cette liste de contrôle dans le dossier de la patiente pour référence pratique.

CLARUS[®] est contre-indiqué chez les femmes en âge d'avoir des enfants à moins que, après avoir décidé que cette patiente est une candidate pour CLARUS[®], vous, le médecin, êtes satisfait que les critères énumérés ci-dessous ont été rencontrés.

Veuillez compléter la liste qui suit :

	OUI	NON
Si un NON est coché, NE PAS prescrire CLARUS [®]		
1. La patiente est fiable dans sa compréhension et son exécution de toutes les instructions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La patiente est apte à se conformer à des mesures de contraception efficaces (abstinence complète ou usage simultané de deux formes efficaces de contraception) à compter d'un mois avant, pendant, et un mois après la thérapie CLARUS [®] .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La patiente a été avertie de vive voix et par écrit , des risques encourus à prendre CLARUS [®] si elle est enceinte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La patiente a été avisée des risques possibles d'échec en matière de contraception et de ses conséquences.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. La patiente a obtenu deux tests de grossesse négatifs avant de commencer le traitement à CLARUS [®] , le premier test a été effectué au moment de l'évaluation initiale lorsque le médecin décide de prescrire CLARUS [®] . La patiente a subi un deuxième test de grossesse (sérique ou urinaire) avec un seuil de sensibilité d'au moins 25mUI/mL, réalisé dans un laboratoire accrédité, dans les 11 jours précédant le début du traitement. La patiente a attendu le deuxième ou le troisième jour de son cycle menstruel normal avant de commencer à prendre CLARUS [®] .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La patiente n'est pas une mère qui allaite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. La patiente prévoit des visites mensuelles avec vous pour son suivi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Si la patiente tombe enceinte, elle comprend qu'elle doit cesser de prendre CLARUS [®] immédiatement et vous appeler pour fixer un rendez-vous en urgence afin de discuter des options relatives à la poursuite de sa grossesse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La patiente signera le formulaire de consentement au traitement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la réponse à une des questions est NON, alors la patiente ne doit pas recevoir CLARUS[®].

Puisque le risque de malformations congénitales est extrêmement élevé, la patiente ne peut être traitée avec CLARUS[®] que si elle rencontre tous les critères énumérés ci haut. La thérapie ne devra commencer qu'au deuxième ou troisième jour des prochaines menstruations normales de la patiente, suite à la confirmation d'un test de grossesse négatif pris dans les deux semaines précédentes.

ÉVITEZ LA GROSSESSE - Ligne directe de conseil en contraception 1-877-776-7711