



Департамент по охране психического здоровья в округе Лос-Анджелес

Согласие на проведение лечения методом транскраниальной магнитной стимуляции (ТМС)

Что такое транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС)?

Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) использует новейшие достижения в области нейронауки для лечения клиентов с депрессией. Лечение методом ТМС предполагает использование устройства, которое подает короткие электромагнитные импульсы на определенные участки головного мозга, контролирующие настроение. У клиентов с депрессией активность этих участков головного мозга может быть пониженной или аномально повышенной. Импульсы ТМС способствуют возбуждению нейронов (клеток головного мозга) на этих участках, что помогает улучшить настроение за счет изменения уровня их активности с течением времени.

Описание процедуры и план лечения

- **Комфорт и обстановка для клиента:** Клиенты будут находиться в сознании и удобно сидеть. Анестезия и седативные препараты не применяются.
- **Расположение катушки и дозировка:** Электромагнитная катушка прикладывается к нужной зоне головы. Для определения правильной дозы магнитного импульса проводится первичное (предварительное) тестирование. Затем катушка располагается над той областью головного мозга, которая отвечает за настроение.
- **Ощущения и звук:** Устройство издает звуки щелчков и создает ощущения постукивания в месте прикосновения катушки к голове. Для защиты от шума предоставляются беруши.
- **Продолжительность и мониторинг:** Каждый сеанс длится 30–40 минут. Персонал будет присутствовать на протяжении всего сеанса лечения. Вы можете в любой момент потребовать прервать сеанс.
- **Частота проведения и продолжительность:** Рекомендуемая частота проведения – 5 дней в неделю в течение 4–6 недель. В зависимости от клинического ответа (эффекта от лечения) могут быть предложены поддерживающие сеансы с меньшей частотой проведения.
- **Текущая оценка:** Клиент будет еженедельно заполнять шкалы оценки настроения. Психиатр будет еженедельно оценивать динамику и обсуждать изменения в плане лечения.

Потенциальные преимущества, риски и альтернативы

Потенциальные преимущества:

ТМС может помочь уменьшить или облегчить симптомы депрессии, а также усилить эффект от других методов лечения депрессии (таких как медикаментозная терапия и психотерапия).

Известные риски и побочные эффекты:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Головные боли• Неприятные ощущения в области кожи головы на участке проведения процедуры | <ul style="list-style-type: none">• Судорожный приступ• Отсутствие улучшения настроения• Если прекратить лечение, Ваши симптомы могут вернуться |
|---|---|

Настоящая конфиденциальная информация предоставляется Вам в соответствии с законами и правилами штата, а также федеральными законами и правилами, включая, помимо прочего, применимый Кодекс о социальном обеспечении и учреждениях, Гражданский кодекс и Стандарты конфиденциальности HIPAA. Копирование настоящей информации с целью дальнейшего ее раскрытия или распространения запрещено без предварительного письменного разрешения клиента/уполномоченного представителя, которому она принадлежит, если иное не предусмотрено законом. Уничтожение настоящей информации требуется после выполнения заявленной цели первоначального запроса.

Имя: _____ ID №: _____

Агентство: _____ Поставщик услуг №: _____

Округ Лос-Анджелес – Департамент по охране психического здоровья

• Потеря слуха • Усиление шума в ушах • Проблемы со сном • Ухудшение депрессивного настроения или появление мании	• Суицидальные мысли • Вам могут потребоваться дополнительные анализы (обследования) или лечение
Альтернативные методы лечения: К альтернативным методам лечения депрессии относятся психотропные препараты, психотерапия и электросудорожная терапия (ЭСТ).	
Информированное согласие и подтверждение об ознакомлении с соответствующей информацией	
Проверка уровня владения языком и навыков чтения: ☐ Я ПРОЧИТАЛ(А) ТЕКСТ ЭТОЙ ФОРМЫ ☐ ТЕКСТ ЭТОЙ ФОРМЫ БЫЛ ЗАЧИТАН МНЕ ВСЛУХ ☐ ТЕКСТ ЭТОЙ ФОРМЫ БЫЛ ПЕРЕВЕДЕН УСТНО НА _____ (язык) ДЛЯ МЕНЯ. <i>(Примечание: Если была подписана переведенная версия этой формы, приложите ее к данной копии на английском языке.)</i>	
Подтверждение клиента/ответственного взрослого: Мне разъяснили информацию о ТМС, включая возможные преимущества, риски, побочные эффекты и альтернативные методы лечения. Я согласен(а) пройти данный курс лечения. Я понимаю, что мое согласие может быть отозвано в любое время.	
Подпись клиента:	ФИО клиента (печатными буквами): _____ Дата: _____
Подпись родителя / законного опекуна / лица, осуществляющего попечительство:	Степень родства с клиентом: _____ Дата: _____
Заверение практикующего врача: Я подробно разъяснил преимущества, побочные эффекты и риски ТМС, как указано выше, и получил информированное согласие клиента или ответственного взрослого.	
Подпись практикующего врача:	ФИО (печатными буквами) и специальность: _____ Дата: _____

Настоящая конфиденциальная информация предоставляется Вам в соответствии с законами и правилами штата, а также федеральными законами и правилами, включая, помимо прочего, применимый Кодекс о социальном обеспечении и учреждениях, Гражданский кодекс и Стандарты конфиденциальности HIPAA. Копирование настоящей информации с целью дальнейшего ее раскрытия или распространения запрещено без предварительного письменного разрешения клиента/уполномоченного представителя, которому она принадлежит, если иное не предусмотрено законом. Уничтожение настоящей информации требуется после выполнения заявленной цели первоначального запроса.

Имя: _____ ID №: _____
 Агентство: _____ Поставщик услуг №: _____
Округ Лос-Анджелес – Департамент по охране психического здоровья