

## CHECKLIST PARA SER PREENCHIDA PELOS MÉDICOS

1. Costuma prescrever medicamentos anti-inflamatórios não esteróides para aplicação tópica?

a) Sim

b) Não

2. Pode descrever as principais razões para a prescrição de anti-inflamatórios não esteróides para aplicação tópica?

3. Tem conhecimento de algum problema de segurança específico relacionado com esses medicamentos?

a) Sim

b) Não

4. Costuma prescrever Cetoprofeno para aplicação tópica?

a) Sim

b) Não

5. Qual o seu conhecimento actual sobre o perfil de segurança do Cetoprofeno para aplicação tópica?

6. Consegue listar por ordem de importância (da mais importante para a menos importante) as recomendações a fazer aos doentes quanto ao uso seguro de Cetoprofeno para aplicação tópica?

*Nota: Após as perguntas feitas anteriormente que têm como objectivo avaliar o grau de conhecimento e comunicação do praticante, uma série de perguntas chave sobre segurança encontram-se detalhadas nas secções seguintes*

7. Acha importante evitar a exposição da pele tratada com Cetoprofeno para aplicação tópica à luz solar directa?

a) Sim

b) Não

8. É necessária a protecção das áreas tratadas com Cetoprofeno para aplicação tópica mesmo com tempo encoberto?

a) Sim

b) Não

9. O solário pode ser usado imediatamente após o tratamento com Cetoprofeno para aplicação tópica?

a) Sim

b) Não

10. As mãos deverão ser sempre lavadas após cada aplicação do medicamento?

a) Sim

b) Não

11. Costuma informar os seus doentes, de forma clara, sobre os procedimentos de segurança indicados, quando prescreve Cetoprofeno para aplicação tópica?

a) Sim

b) Não

12. Acha que os seus doentes compreendem de forma clara as questões de segurança acima mencionadas quando prescreve Cetoprofeno para aplicação tópica?

a) Sim

b) Não