

SPANISH VERSION

WOMEN'S INTERAGENCY HIV STUDY
NON-ANTIVIRAL MEDICATIONS
DRUG FORM 2

COMPLETE THIS FORM FOR EACH MEDICATION LISTED IN FORM 22MED C1a – C1c.

PARTICIPANT ID: | | - | | | - | | | | | - | |

WIHS STUDY VISIT #: \_ \_ FORM VERSION: 10/01/04b

FORM COMPLETED BY: \_ \_ \_ \_ DATE COMPLETED: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

PROMPT: SELECT THE SPECIFIC DRUG FOR WHICH INFORMATION WILL BE CAPTURED ON THIS FORM.

Inhaled Medications:

114 \_ Pentamidine (aerosolized)

Injected or Infused Medications:

- 091 \_ Foscarnet (Foscavir)
125 \_ Ganciclovir (DHPG, Cytovene IV)
232 \_ Nandrolone (Deca-Durabolin)
090 \_ Interferon alfa-2b (Intron A)
124 \_ Amphotericin B (Ampho B)
157 \_ Medication to increase white blood cell count (G-CSF, GM-CSF, Neupogen)
117 \_ Medication to increase red blood cell count (Erythropoietin, Epogen, Procrit, EPO)
242 \_ Pegylated interferon (PEGASYS, PEG-Intron, Peginterferon alfa-2a, Peginterferon alfa-2b)

Pills, Liquids or Creams:

- 112 \_ Bactrim (Septra, cotrimoxazole, trimethoprim-sulfamethoxazole, TMP/SMZ)
184 \_ Biaxin (Clarithromycin)
153 \_ Cipro (Ciprofloxacin)
113 \_ Dapsone
116 \_ Diflucan (Fluconazole)
213 \_ Famvir (Famciclovir)
125 \_ Ganciclovir (Cytovene, valganciclovir, Valcyte)
138 \_ INH (Isoniazid)
154 \_ Lamprene (Clofazimine)
190 \_ Mepron (Atovaquone)
540 \_ Methadone
229 \_ Monistat (Miconazole)
137 \_ Myambutol (Ethambutol)
145 \_ Mycelex or Lotrimin (Clotrimazole)
127 \_ Nizoral (Ketoconazole)
144 \_ Nystatin (Mycostatin)
228 \_ Oxandrin (Oxandrolone)
702 \_ Prednisone (Deltasone)
182 \_ PZA (Pyrazinamide)
235 \_ Rebetron (Ribavirin & Interferon alfa-2b)
093 \_ Rifabutin (Mycobutin)
139 \_ Rifadin (Rifampin)
169 \_ Sporanox (Itraconazole)
230 \_ Terazol (Terconazole)
198 \_ Valtrex (Valacyclovir)
247 \_ Vfend (voriconazole)
152 \_ Zithromax (Azithromycin)
146 \_ Zovirax (Acyclovir)

PROMPT: INTERVIEWER, PLEASE RECORD HERE HOW USE OF THIS MEDICATION WAS REPORTED.

- Self Report . . . . . 1
Participant brought written list to visit . . . . . 2
Participant brought medication bottles to the visit . . . . . 3
Participant brought pharmacy record to visit . . . . . 4
Record obtained directly from pharmacy . . . . . 5
Other . . . . . 6

SPECIFY: \_\_\_\_\_

1. Usted dijo que ha tomado (DROGA) desde su visita al estudio en (MES):

A. ¿Cómo consiguió acceso a tal medicación? **CIRCLE ONE ANSWER.**

- Receta regular ..... 1 → **GO TO Q2**
- Programa de compasión ..... 2 → **GO TO Q2**
- Estudio de investigación ..... 3
- Otra ..... 4 → **GO TO Q2**

B. ¿Fué este estudio uno en el cuál usted desconocía el tratamiento (es decir, usted no sabia cuál medicación estaba tomando)?

- YES ..... 1 →
- NO ..... 2 **STOP HERE**

2. ¿Tomó usted esta medicina para tratar o prevenír alguna de las siguientes condiciones médicas, enfermedades, o síntomas? (**CIRCLE YES OR NO FOR EACH**)

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
a. Tuberculosis .....	1	2
b. Test cutáneo positivo para Tuberculosis .....	1	2
c. Pneumonia de Pneumocystis Carinii (PPC) .....	1	2
d. Pneumonia, no PPC .....	1	2
e. Mycobacterium Avium (MAC) .....	1	2
f. Otra condición .....	1	2 (Q3)

SPECIFY: \_\_\_\_\_

3. ¿Con qué frecuencia toma/tomó usted esta medicina?

**PROMPT: RECORD MOST RECENT NUMBER OF TIMES PER DAY OR TIMES PER WEEK OR TIMES PER MONTH OR TIMES PER YEAR.**

- Número de veces |\_\_|\_\_| por
- Día ..... 1
  - Semana ..... 2
  - Mes ..... 3
  - Año ..... 4

4. **PROMPT: HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD E1.**

¿Por cuánto tiempo usó usted (DROGA) desde su última visita?

- Una semana o menos ..... 1
- Más de una semana, pero no más de un mes ..... 2
- Uno a dos meses ..... 3
- Tres a cuatro meses ..... 4
- Cinco a seis meses ..... 5
- Más de seis meses ..... 6

5. ¿Está usted actualmente tomando (DROGA)?

- YES ..... 1
- NO ..... 2

**PROMT: GO BACK AND COMPLETE FORM 22 MED**