

**Immunoflow spol.s.r.o., U Pazderek 25, 18100 Praha 8****Tel.: 286 923 150****INFORMOVANÝ SOUHLAS SINJEKČNÍ LÉČBOU ALERGENOVOU IMUNOTERAPIÍ****Údaje o pacientovi:**

event. (u nezletilých osob či osob omezených či zbavených způsobilosti k právním úkonům) zákonných zástupců pacienta nebo svědek, který byl přítomen projevu souhlasu (nemůže-li se pacient podepsat):

Jméno a příjmení: *R.č.*

Bydliště:
.....

Důvody, pro něž pacient nemohl souhlas podepsat:

Cíl, povaha a postup při výkonu

Alergie na roztoče domácího prachu, pyl, vzdušné plísně, zvířecí srst se nejčastěji projevuje jako alergická rýma, zánět spojivek, kožní vyrážka nebo astmatická dušnost. Skupina pacientů alergických na hmyzí jed může být ohrožena dokonce i celkovými až život ohrožujícími reakcemi.

Váš lékař u Vás (Vašeho dítěte) zjistil typ alergie, který je možno léčit podáváním injekční formy alergenové imunoterapie. Mohl(a) jste se setkat i s jinými názvy, jako např. hyposenzibilizace nebo „vakcína“. Léčba spočívá v podávání přesně stanovených dávek příčinného alergenu v určitých časových intervalech. Podle typu alergenu se celková délka léčby pohybuje mezi 4-5ti lety, výjimečně u těžké alergie na hmyzí jedy i déle, pokud to stav pacienta vyžaduje. Přípravek se aplikuje velmi malou injekční stříkačkou do podkoží zadní strany paže, střídavě do pravé a levé. Objemy podávaného léčiva jsou zpočátku velmi malé, ale ani v udržovací fázi léčby nikdy nepřesáhnou 1ml.

Očekávaný přínos výkonu

Alergenová imunoterapie je jedinou příčinnou léčbou přecitlivělosti k daným alergenům .

Rizika a komplikace při výkonu

Vzhledem k tomu, že je podáván Váš příčinný alergen (byť v minimálních dávkách), nelze vyloučit i při správné aplikaci možnost vzniku alergické reakce po podání alergenu.

Před každou aplikací je nutné oznámit personálu:

- výraznou pozdní reakci po předchozím podání alergenu (místní reakci větší než 5cm přetrvávající několik dní, zhoršení alergických obtíží či obtíže nově vzniklé)
- jiné zdravotní obtíže (viróza, horečka, nové léky, těhotenství!!!!, dechové obtíže)
- plánovaná očkování



Upozornění: Po podání injekčního alergenu je nezbytně nutné setrvat 30 minut pod lékařským dohledem vzhledem k možnosti časně alergické reakce!!!!

Nežádoucí reakce mohou být místního charakteru (otok, zarudnutí, bolesti, svědění, „modřina“). Nežádoucí reakce celkové jsou velmi vzácné, avšak vyskytnout se mohou a pacient na ně musí být upozorněn (alergická rýma, astmatická dušnost až anafylaktický šok).

Alternativní možnosti výkonu

Kromě injekčního podání existuje možnost přípravku ve formě podjazykových kapek. Tato léčba je vhodná především pro dětské pacienty. Jejich účinnost může být nepatrně slabší.

Těhotenství

V případě otěhotnění během léčby lze po zralé úvaze velmi opatrně v léčbě při souhlasu pacientky i lékaře (a dobrého zdravotního stavu těhotné) pokračovat. V žádném případě se v těhotenství léčba nezahajuje.

Doplňující otázky pacienta

Informace o povaze onemocnění

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o plánovaném vyšetření, léčebném postupu a to včetně upozornění na možné komplikace

Lékař, který pacienta poučil

..... Datum Jméno Podpis

Souhlas pacienta

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem srozumitelně seznámen(a) s veškerými shora uvedenými skutečnostmi, plánovaným vyšetřením, léčebným postupem včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl(a) jsem jim a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením vyšetření.

..... datum podpis pacienta
(zákonných zástupců)