

Informovaný souhlas rodiče s výkonem

Léčba alergenovou imunoterapií

Vážení rodiče,

vzhledem k tomu, že jako svéprávní jedinci se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informováni.

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte byla lékařem doporučena léčba nazývaná specifická alergenová imunoterapie (jiné názvy: alergenová vakcinace, hyposenzibilizace, desenzibilizace). Jedná se o léčbu dlouhodobou a pro její úspěšnost je nutné, abyste s lékařem po celé období úzce spolupracovali(a).

Co je alergen:

Alergen je látka, schopná vyvolat u vnímavého jedince patologickou (alergickou) imunitní reakci – alergii. Může jím být látka přítomná např. v pylu, sekretech zvířat (roztočů, psa, kočky), potravinách nebo lécích.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Jedinou příčinnou (kauzální) terapeutickou možností ovlivnění alergického onemocnění je specifická alergenová imunoterapie. Jejím cílem je zmírnění závažnosti onemocnění, zlepšení kvality života a omezení farmakoterapie. V současné době není známa jiná příčinná léčba alergického onemocnění.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pro bezpečnost léčby je nutné před podáním injekčního alergenu **oznámit**:

- případnou pozdní reakci po předchozím injekčním podání alergenu (výraznou a přetrvávající reakci v místě podání alergenu, zhoršení nebo nový vznik alergických obtíží u Vašeho dítěte),
- jakoukoli změnu zdravotního stavu dítěte, i když nesouvisí s vlastním alergickým onemocněním (infekční onemocnění, nově vzniklé zdravotní obtíže, nově užívané léky),
- plánovaná nebo prodělaná očkování,
- injekce nesmí být aplikována v případě zvýšené teploty, nachlazení či jiné infekce!

Jaký je postup při provádění výkonu:

Léčba spočívá v injekčním podávání přesně stanovených dávek alergenu, na který je Vaše dítě přecitlivělé, v přesně stanovených intervalech. Alergen je podáván podkožně, aplikace je téměř nebolestivá. V úvodní fázi léčby se zvyšuje dávka a koncentrace alergenu až do dávky udržovací, která je pak opakovaně podávána (obvykle v intervalu 4-6 týdnů) nejlépe po dobu 3-5 let, což je doba nutná k dosažení dlouhodobého léčebného účinku. Léčebný alergen je upraven tak, aby u Vašeho dítěte nevyvolával žádné výraznější obtíže, naopak, úspěšná léčba vede obvykle již po prvním roce ke zmírnění alergických příznaků. Celková doba léčby trvá většinou 5 let.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Vzhledem k tomu, že se jedná o látku, na kterou je Vaše dítě alergické, nelze ani při správném postupu zcela vyloučit vyvolání nežádoucí reakce. Většinou je jen mírné intenzity a není důvodem k obavám ani ukončení dlouhodobé léčby. Nejčastější je místní zduření, zarudnutí a bolestivost v místě vpichu, která vznikla buď časně během několika minut po aplikaci vakcíny nebo s odstupem několika hodin a může přetrvávat několik dní. Větší místní reakce je důvodem ke snížení podávané dávky. Spíše výjimečně dochází po aplikaci vakcíny k provokaci alergických obtíží (kopřivky, alergická rýma, zánět spojivek až astma) a zcela ojediněle byla pozorována závažná celková (šoková) reakce s nutností akutního ošetření a následné hospitalizace. Extrémně vzácný je výskyt anafylaktické reakce!

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po podání injekčního alergenu je nezbytně nutné, aby Vaše dítě setrvalo 30 minut v klidu pod lékařským dohledem. Místo vpichu nemasírujte, netlačte, neškrábejte, jen krátce přidržte čtvereček z buničiny. Případné obtíže (svědění pokožky, kopřivka, kýčání, vodnatá rýma, svědění spojivek, kašel, dušnost, pocit

slabosti apod.) je nutné neprodleně ohlásit zdravotní sestře. V den podání injekčního alergenu se dítě musí vyvarovat výraznější fyzické zátěže, cvičení, sprchování horkou vodou.

Pro úspěšný průběh léčby doporučujeme dodržovat lékařem stanovené intervaly podávání alergenu. V případě odkladu plánovaného termínu (např. pro akutní onemocnění Vašeho dítěte) se prosím domluvíte o dalším postupu s ošetřujícím lékařem.

Doma sledujte velikost otoku, zarudnutí a vše prosím ohlaste před další aplikací.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Léčba alergenovou imunoterapií

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu svého dítěte, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně života nebo zdraví mého dítěte, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

.....
podpis zákonného zástupce, opatrovníka