



Országos Korányi Pulmonológiai Intézet

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT A HYPOSZENZIBILIZÁLÓ KEZELÉSRŐL

Beteg neve: ..... Taj: .....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Lakcím, ahol tartózkodik: .....

Tel: .....

Háziorvosának neve és elérhetősége:  
.....  
.....

Allergiás panaszai alapos kivizsgálása után orvosa Önnek hyposzenzibilizáló (a szervezet csökkent érzékenységet előidéző, hozzászoktató) kezelést javasolt betegségére. Ez a terápia rendszeres injekciózással jár, és csak akkor sikeres, ha Ön megérti és betartja a kezelés szabályait, ezért kérem, olvassa el figyelmesen a kezelés szabályait:

A hyposzenzibilizáló kezeléssel (más néven specifikus immunterápiával) azt szeretnénk elérni, hogy szervezete lépésről lépésre hozzászokjon az allergiát kiváltó anyaghoz. Az immunterápia nem csodatévő módszer. Sok beteg állapota jelentősen javul, másoknak csökkennek ugyan panaszai, de továbbra is gyógyszerre szorulnak, megint másoknak pedig csak keveset, vagy egyáltalán nem segít a kezelés.

Orvosa az Ön számára azért javasolta ezt a terápiát, mert saját tapasztalata és a nemzetközi ajánlások figyelembevételével úgy látja, hogy az Ön esetében a kezelési módszer eredményes lesz. Ha a terápia esetleg egy év elteltével sem hozná a várt eredményt, lehetőség van annak módosítására, vagy megszakítására.

Állapotában észrevehető javulás elérése akár hónapokba is telhet. Az injekciós kúrát általában legalább három éven át kell folytatni. Kezdetben az injekciókat 1 – 2 hetes időközönként kapja, később pedig majd 1 – 2 havonta.

Ön azt az anyagot fogja kapni tisztított formában, amire érzékeny (ezt nevezzük allergénnek). A beadott allergén adagját lassan, fokozatosan emelni fogják (kezdő kezelés), mindaddig, amíg eléri az Ön szervezete számára megfelelő mennyiséget.

Utána ezzel az adaggal folytatják a terápiát (fenntartó kezelés) 1 – 2 havonként ismételt injekcióval, kb. három éven át. Ezalatt szervezete hozzászokik a korábban tüneteket előidéző anyaghoz, és megtanulja ezt panaszok nélkül elviselni.

Az injekció beadását követően előfordulhat, hogy a szúrás helye megduzzad. Van, amikor ez a duzzanat elég nagy méretű, és esetleg még ezzel egyidőben szokásos allergiás panaszai (szénanátha, asztma) is jelentkeznek. Ilyenkor nem kell abbahagyni a kezelést, csak orvosának ehhez kell igazítania a soronkövetkező injekció adagját.

Nagyon ritkán súlyos reakció (asztmás roham, anafilaxiás reakció) előfordulhat, azonban orvosa fel van készítve ennek elhárítására. Ezért fontos megérteni, hogy az injekció csak orvos által, vagy közvetlen orvosi felügyelet mellett adható be. Az injekció előtt megvizsgálják általános állapotát, az injekció után pedig még 30 percen át megfigyelés alatt kell maradnia. Bármilyen tünetet, ami ezen 30 percen belül lép fel, haladéktalanul jeleznie kell. Mielőtt az eltelt 30 perc után távozna, orvosa ellenőrizni fogja az injekció helyét, és általános állapotát.

Ritkán előfordulhat 30 percen túl jelentkező panasz, úgynevezett késői reakció. Ha ez zavaró mértékű, forduljon orvoshoz.

Az injekciót követő 24 órában kerülje a fizikai megerőltetést, forró fürdőt, és az első 12 órában tartsa magánál hörgőtágító gyógyszerét. Orvosa minden egyes injekció előtt megkérdezi és feljegyzi majd hogyan viselte a legutolsó injekciót, jelentkezett – e késői reakció.

Előfordulhat kezelés után, hogy az injekció helyén, a bőr alatt apró csomó keletkezik. Ennek semmi jelentősége, néhány hét alatt elmúlik, és nem kell miatta megszakítani a kezelést.

Fontos megérteni, hogy a hyposzenzibilizáló kezelés az alkalmazható kezelési módszereknek csupán egyike, és szükség lehet ezt más kezeléssel kombinálni, hogy az Ön számára legjobb eredményt elérjék. Az allergént akkor is törekedjen elkerülni, mikor már állapota javul.

Amennyiben a hyposzenzibilizáló kezelést elfogadja, az Ön aktív közreműködésével, korrekten elvégzett terápia nagy valószínűséggel eredményes lesz, komolyabb problémák nélkül.

A végső döntés az Öné, ezért csak akkor fogadja el a kezelést, ha pontosan megértette az előbbieket, és hajlandó kitartóan együttműködni ebben a rendszerességet követelő, hosszadalmas kezelésben

**Alternatíva:**

A gyógykezelés alternatívája egy másik, feltételezhetően kevésbé hatékony gyógyszeres kezelés.

A vizsgálat/ kezelés elmaradása az állapota rosszabbodásához vezethet.

**Nyilatkozat:**

Nyilatkozom, hogy a kezelőorvos tájékoztatása és a jelen beleegyező nyilatkozat aláírása előtt a gyógykezeléssel / vizsgálattal kapcsolatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő választ kaptam.

Tudomásom van arról, hogy jogom van a felajánlott kezelés visszautasítására, amely esetben, ha okozati összefüggés mutatható ki a kezelés elmaradása és az egészségi állapotom esetleges romlása között, kezelőim felelőssége nem állapítható meg.

**A tájékoztatóban leírtakat megértettem, a kezelést/vizsgálatot elfogadom.**

Budapest, .....

.....  
a beteg aláírása /törv. képviselő/

.....  
a felvilágosítást adó orvos neve  
aláírás, pecsét

A tájékoztatóban leírtakat megértettem a kezelést/vizsgálatot visszautasítom, a kezelés/ vizsgálat elvégzésébe nem egyezem bele.

.....  
a beteg aláírása /törv. képviselő/

.....  
a felvilágosítást adó orvos neve  
aláírás, pecsét

Előttünk, mint tanuk előtt:

Tanú 1. : .....  
.....  
.....

Tanú 2. : .....  
.....  
.....

---

A nyilatkozat aláírását a beteg megtagadta.

Tanúk:

Tanú 1. : .....  
.....  
.....

Tanú 2. : .....  
.....  
.....

Dátum:.....

.....  
a felvilágosítást adó orvos neve  
aláírás, pecsét