

Informovaný souhlas pacienta / pacientky s provedením provokačního testu s lékem

Pacient/ka Rodné číslo
Zákonný zástupce jméno příjmení

Důvod výkonu

Váš/e lékař/ka Vám doporučil/a provedení provokačního testu s lékem k ověření, zda se u Vás jedná o alergii na daný lék.

Očekávaný přínos (prospěch výkonu)

Přínosem vyšetření je průkaz alergie nebo tolerance konkrétního léku. Při prokázané alergii na lék je nutné se mu v budoucnu důsledně vyhnout. Tolerance léku při provokačním testu umožňuje jeho použití bez omezení. Pacient je ale poučen, že nikdy nelze vyloučit rozvoj alergické reaktivity na daný lék do budoucna.

Rizika výkonu

Rizikem je vyvolání alergických projevů. Nejčastěji se jedná o kožní projevy (zarudnutí, vyrážka, svědění kůže), otoky podkoží, vzácně může dojít k celkovým projevům jako je otok sliznic, stažení průdušek s dušností a ve velmi vzácných případech může dojít k poklesu krevního tlaku až k poruše vědomí (příznaky anafylaktického šoku).

Test se provádí po důkladném zvážení rizika a přínosu pro jednotlivého/jednotlivou pacienta/ku. Pacient/ka je pod dohledem v průběhu testu a minimálně 30 minut po jeho skončení. V případě jakýchkoli potíží vzniklých v průběhu testu pacient/ka hlásí sestře / lékaři své potíže a eventuální alergická reakce je adekvátně zaléčena.

Lék je podáván buď ústy ve formě kapslí nebo cestou podkožní injekce po předchozím kožním testování formou prick testu (kopíčkem probodnutá kůže skrz kapku roztoku s lékem) a intradermálního testu (podání ředěného léku v minimálním množství injekcí do vrchní vrstvy pokožky). Lék je postupně podáván ve vzestupných dávkách pod lékařským dohledem, po každé dávce se vyčká případné reakce. Při negativní reakci se pokračuje dávkou vyšší až k běžné léčebné denní dávce.

Alternativy výkonu

Alternativou provokačního testu jsou laboratorní a kožní testy, obvykle se provádí před testem provokačním. Je-li výsledek pozitivní a koreluje s anamnézou předchozí reakce, je alergie potvrzena a provokační test se neprovádí. Negativita laboratorních a kožních testů alergie spolehlivě nevylučuje a je-li to možné, doporučí se provedení provokačního testu.

Možná omezení v důsledku výkonu

Po provedeném vyšetření nemá pacient/ka žádná omezení, pokud nedojde k rozvoji již výše popsaných alergických projevů.

Léčebný režim, preventivní opatření

V den vyšetření musí být pacient/ka v dobrém stavu, bez projevů akutního onemocnění či významných projevů alergie, chronická onemocnění by měla být ve fázi stabilizace. Týden předem se vynechávají systémové léky tlumící alergické projevy (antihistaminika) pro riziko ovlivnění výsledků. Chronické podávání ostatních léků se obvykle nemění.

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a s mým zdravotním stavem a s jeho možným vývojem.

Byl/a jsem poučen/a o zásadách provedení provokačního testu s lékem a byl/a jsem upozorněn/a na možná rizika, která jsou s podáním spojena. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s navrhovaným zdravotním výkonem.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné údaje o svém zdravotním stavu, mně známé, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby dnev.....hod.

.....
Podpis zákonného zástupce
(je-li třeba)

.....
Podpis pacienta/tky

.....
Jmenovka a podpis lékaře/řky

Hradec Králové dnev..... hod.

