

INFORMOVANÝ SOUHLAS S PERORÁLNÍ ALERGENOVOU IMUNOTERAPIÍ**Údaje o pacientovi:**

Jméno a příjmení:

Rodné číslo.....

Bydliště:.....

Cíl, povaha a postup při výkonu

Alergie na roztoče domácího prachu, pyl trav a stromů se nejčastěji projevuje jako alergická rýma, zánět spojivek, kožní vyrážka nebo astmatická dušnost. Váš lékař u Vás (Vašeho dítěte) zjistil typ alergie, který je možno léčit podáváním alergenové imunoterapie ve formě tablet. Léčba spočívá v podávání přesně stanovených dávek příčinného alergenu v určitých časových intervalech. První dávka přípravku má být užívána pod dohledem lékaře. Máte zůstat pod Vždy užívejte přípravek dle pokynů lékaře a pokud si nejste jistý vždy se se svým lékařem poraďte. Podle typu alergenu se celková délka léčby pohybuje mezi 3-5ti lety.

Očekávaný přínos výkonu

Alergenová imunoterapie je jedinou skutečně **příčinnou léčbou** přecitlivělosti k daným alergenům.

Rizika a komplikace při výkonu

Během léčby podjazykovými tabletkami budete vystaveni alergenům, které jsou v tabletě obsaženy a mohou způsobit lokální, eventuelně vzácně i celkové alergické příznaky. Ve většině případů jsou nežádoucí účinky pouze místního charakteru (otok, nepříjemný pocit v ústech, pocit podráždění hrdla) a většinou jen v počátku léčby. Proto je první dávka podávána pod dohledem lékaře. Ve velmi vzácných případech se mohou objevit silnější alergické reakce s pocitem otoku hrdla, ztíženým polykáním, dýcháním či změnami hlasu. V tomto případě léčbu ihned přerušíte a znovu zahájíte až po konzultaci s lékařem.

Upozornění a opatření**poradte se svým lékařem před užitím přípravku:**

- jestliže užíváte léky na depresi ze skupiny tricyklických antidepresiv, inhibitorů monoaminoxidázy nebo užíváte inhibitory COMT k léčbě Parkinsonovy choroby
- jestliže jste v minulosti prodělal vážnou alergickou reakci po aplikaci injekce s obsahem alergenového extraktu
- jestliže máte alergii na ryby
- jestliže zaznamenáte závažné alergické příznaky jako jsou potíže s polykáním nebo dýcháním, změny hlasu, hypotenze (nízký krevní tlak) nebo pocit plnosti v hrdle
- jestliže se astmatické příznaky znatelně zhorší oproti běžnému stavu
- jestliže zaznamenáte přetrvávající pálení žáhy nebo potíže s polykáním
- v průběhu léčby můžete očekávat mírné až středně závažné místní reakce, pokud zaznamenáte závažné místní reakce poraďte se se svým lékařem

Neužívejte přípravek:

- jestliže jste alergický na kteroukoli pomocnou látku tohoto přípravku
- jestliže máte zhoršenou funkci plic
- jestliže se vám kdykoli v předcházejících třech měsících zhoršilo astma
- jestliže v den užití první dávky přípravku máte astma a současně probíhající infekci dýchacích cest, jako je běžné nachlazení, bolest v krku nebo zápal plic – lékař odloží začátek léčby do doby, než se budete cítit lépe
- jestliže máte onemocnění, které postihuje imunitní systém nebo užíváte léky, které potlačují činnost imunitního systému nebo máte nádorové onemocnění
- jestliže vám nedávno vytrhli zub, nebo jste prodělali jiný chirurgický výkon v ústní dutině nebo máte vředy nebo infekci v ústní dutině. Lékař vám může doporučit odložení začátku léčby nebo léčbu přerušit do úplného zahojení.

Další léčivé přípravky

- informujte svého lékaře o všech lécích, které užíváte

Těhotenství

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

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), potvrzuji, že jsem četl/a výše uvedené, že jsem byl/a informován/a o dalších podrobnostech souvisejících s navrženou léčbou, že jsem byl/a informován/a o příbalovém letáku přípravku o perorální alergenové imunoterapii, že jsem měl/a dostatek času klást otázky a zvážit svoje postoje, a konečně že sděleným informacím rozumím a s navrženou léčbou to je perorální alergenovou imunoterapií souhlasím.

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