



Subkutan spesifik immünoterapi

Hasta için bir bilgi



Spesifi k immünoterapi

Doktorunuzun yaptığı alerji testleri, sizde (ve-ya çocuğunuzda) alerji olduğunu göstermiş-tir. Gözde kaşınma veya sulanma (= konjunktivit), hapşırma ve akıntılı nezle (= rhinitis), akut solunum yetmezliği (astım), cilt tahrişle-ri (egzama), mide ve bağırsak sorunları, mig-ren veya uyku bozuklukları gibi alerjik belirti-ler, aşırı duyarlı olduğunuz örneğin polen, mi-te veya hayvanlar gibi maddelerle (alerjen-ler) temas ettiğinizde görü-lür. Bu nedenle bu alerjenlerden uzak durmak, en iyisi olacaktır. Ancak günlük yaşamda birçok alerjen mad-deden tamamen veya yeterince uzak durmak mümkün olmayabiliyor.

Bu nedenle doktorunuz size (veya çocuğunu-za) iğne tedavisi olarak spesifik bir immüno-terapi (hiyo duyarlılaştırma) tavsiye etmiştir. Bunun için belirlenen zamanlarda artan mik-tarda alerjen, iğne yoluyla kolunuzun üst kıs-mından derinin altına (subkutan) enjekte edi-lir. İmünite sisteminin duyarlılığı bu yolla ka-deme kademe düşürülür.

Tedavi normalde 3 yıl sürer ve sizden süre-k-li destek bekler. Bu nedenle bütün tedavi sü-resi boyunca sabretmek çok önemlidir, çün-kü yeni klinik araştırmalar, bu tedavinin başa-rısının bu 3 yıl boyunca sürekli arttığını gös-termiştir. Bu ise, şikayetleri-nizin sürekli aza-lacağı ve gitgide daha az anti-septomatik ilaç almanız gerekeceği anlamına gelir! Araş-tırmalarda, 3 yıllık tedavi bitiminden sonra et-kisinin uzun süre devam ettiğine dair işaretle-ler bulunmuştur.

Ancak spesifik immünoterapi (SİT), belirli hastalıklar olduğunda ya da belirli ilaçlar alın-ması gerektiğinde uygulanamaz. Bu nedenle, tedaviye başlamadan önce geçirmiş olduğu-nuz hasta-lıkları doktorunuzla konuşunuz



Tedavinin başarılı olması için aşağıdaki mad-deler çok önemlidir:

- Doktorunuzun belirlediği tarihlere mu-hakkak uymanız gerekir, aksi takdirde alerjen miktarındaki düzenli artış sağ-la-namaz ve bu da tedavinin başarısını et-kiler. Zamanlardaki aralıklar başlangıç-ta çoğu zaman bir haftadır, ancak daha sonraları daha uzun aralıklar (maksimum 4 - 8 hafta) yeterli olabilir.
- Doktorunuzun iğneye gösterdiğiniz tep-kileri takip edebil-mesi için, her iğneden sonra muhakkak en az 30 dak. mua-yene-hanede beklemeniz gerekir. Alerjen giri-şi sonucu göz kaşınması, burun veya so-lunum şikayetleri gibi belirtilerin yanın-da, ciltte döküntü, solunum yetmezli-ği, öksürme, ken-dini iyi hissetmeme veya baş dönmesi gibi şikayetler de görü-lebi-lir. Çok nadir durumlarda, bazen çok hız-lı bir gelişme de gösterebilecek ve hayati tehlikeye neden olabilecek olan dolaşım sistemi yetmezliği de görülebilir. Bu ço-ğu zaman dilin üstünde ve altında ve gırt-lakta ve özellikle de avuç içlerinde ve ayak tabanlarında kaşıntı, yanma ve ısı basma-sı gibi tipik belirtilerle kendini gösterir. Zamanında karşı önlem alındığında, cid-di sonuçlar önlenebileceğinden, olası yan etkilerin herhangi bir belirtisini gördüğünüzde bunu hemen tıbbi personele ha-ber veriniz.



İğnenin yapıldığı noktada iğneden sonra kı-zarma, kaşıntı veya şişme görülebilir. Bu ve diğer yan etkiler, saatler sonra bile görü-lebilir.

- Doktorunuza bir sonraki iğneden ön-ce, bir önceki iğnenin sizde (veya çocu-ğunuzda) nasıl bir etki gösterdiğini anlatın. Her iğneden önce kendisine aşağıda-ki noktaları bildirin:
 - Her türlü ilaç tedavinizdeki değişiklikler (kendi satın aldığınız ilaç-lar da dahil)
 - Yeni görülen hastalıklar, (üşütme belirtileri de dahil)
 - Yakın gelecekteki aşı tarihleri
 - Gebelik başlangıcı
 - Planlanan uzun süreli seyahatler
 - Değişen yaşam koşulları (örneğin yeni bir eve taşınma, iş değiştirme)
- Tedavi gününde ayrıca aşağıdakilere de dikkat etmeniz gerekir:
 - Arada bir uykusuzluk görülebilir vebuna özellikle araba kullanırken veya makinelerdeki ya da sağlam durula-maya cak yerlerdeki çalışmalarda dik-kat etmeniz gerekir.
 - İğneden sonra sıcak duş almayın, Sauna'ya girmeyin, bedeni çok yorucu işlerden kaçınin ve alkol kullanmayın.

Şimdiye kadar spesifik immünoterapi, alerji-nin neden-lerine yönelik olan tek tedavi imka-nıdır. Klinik araştı-rmalarda bu terapinin etkisi açıkça gösterilmiştir: Kli-nik şikayetler azalmış ve semptomatik ilaçların tüketimi azalmış-tır. Terapinin başarısı, terapi bitiminden sonra devam edebilir. Bu ise zamanla daha az şika-yet, daha az ilaç, belirgin bir şekilde azalmış bir astım riski ve aynı zamanda başka alerjen-lere yeni duyarlılaşma oluş-ma riskinde belir-gin bir şekilde düşme anlamına gelir.

Diğer sorularınız için doktorunuza başvu-rabilirsiniz.

Açıklama

- Hastada kalacaktır

Açıklama görüşmesiyle ilgili not:

SIT alternatifleri yeterli değil

- Alerjen bekleme süresi
- İlaç terapisi

Başarı beklentisi

- Alerjenle ilgili olarak
- Alerjinin süresiyle ilgili olarak
- Hastanın yaşıyla ilgili olarak

Yan etkiler (vb.)

- Astım
- Anafilaktik şok

Davranış talimatları

- Düzenli ziyaret
- İğneden sonra 30 dak. bekleme süresi
- Şikayet görüldüğünde kendiliğinden bildirme
- Geç tepkileri, enfeksiyonları, gebeliği, değişen ilaç tedavisini bildirin

Rıza beyanı

Bayan/Bay Dr. (Muayenehane kaşesi)

bugün spesifik immünoterapiyle ilgili beni ilgilendiren tüm soruları cevapladı. Muayene sırasındaki ve sonrasındaki davranışla ilgili uyarıları dikkate aldım ve anladım. Gerekecek ilave ve yan önlemleri onaylıyorum.

Bunun yanında, alerjen bileşimi bağlamında ilaç güvenliğini sağlamak üzere adımın, adresimin, doğum tarihimin ve sağlık sigortamın, eczane üzerinden terapi siparişi bağlamında üreticiye aktarılmasını ve onda adım ve doğum tarihim terapi süresince elek-tronik ortamda kaydedilmesini, işlenmesini ve saklanmasını kabul ediyorum. Veriler, üçüncü şahıslara verilmeyecektir.

Tavsiye edilen spesifik immünoterapiyi kabul ediyorum.

Yer/tarih

Hastanın veya bakımından sorumlu kişilerin/velisinin imzası

Yer/tarih

Doktorun imzası

Açıklama

- Doktorda kalacaktır

Açıklama görüşmesiyle ilgili not:

SIT alternatifleri yeterli değil

- Alerjen bekleme süresi
- İlaç terapisi

Başarı beklentisi

- Alerjenle ilgili olarak
- Alerjinin süresiyle ilgili olarak
- Hastanın yaşıyla ilgili olarak

Yan etkiler (vb.)

- Astım
- Anafilaktik şok

Davranış talimatları

- Düzenli ziyaret
- İğneden sonra 30 dak. bekleme süresi
- Şikayet görüldüğünde kendiliğinden bildirme
- Geç tepkileri, enfeksiyonları, gebeliği, değişen ilaç tedavisini bildirin

Rıza beyanı

Bayan/Bay Dr. (Muayenehane kaşesi)

bugün spesifik immünoterapiyle ilgili beni ilgilendiren tüm soruları cevapladı. Muayene sırasındaki ve sonrasındaki davranışla ilgili uyarıları dikkate aldım ve anladım. Gerekecek ilave ve yan önlemleri onaylıyorum.

Bunun yanında, alerjen bileşimi bağlamında ilaç güvenliğini sağlamak üzere adımın, adresimin, doğum tarihimin ve sağlık sigortamın, eczane üzerinden terapi siparişi bağlamında üreticiye aktarılmasını ve onda adım ve doğum tarihim terapi süresince elek-tronik ortamda kaydedilmesini, işlenmesini ve saklanmasını kabul ediyorum. Veriler, üçüncü şahıslara verilmeyecektir.

Tavsiye edilen spesifik immünoterapiyi kabul ediyorum.

Yer/tarih

Hastanın veya bakımından sorumlu kişilerin/velisinin imzası

Yer/tarih

Doktorun imzası

Allergopharma GmbH & Co. KG

21462 Reinbek / Hamburg

Germany

Phone +49 40 727650

Fax +49 40 7227713

info@allergopharma.com

www.allergopharma.com

A business of **MERCK**