

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.2020
		YAYIN TARİHİ	13.02.2014
		REVİZYON NO	00
	İMMUNOLOJİ ve ALLERJİ HASTALIKLARI BİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 2

ARI VENOM İMMÜNOTERAPİSİ (ARI ALLERJİSİ AŞI TEDAVİSİ) AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

.....

Yöntem: İmmünoloji ve Allerji hastalıkları uzmanı hekimler tarafından karar verilen ve uygulanan bir tedavidir. Hastanın allerjik olduğu maddelerin gittikçe artan dozlarda aşı şeklinde uygulanmasıdır. Amaç, allerji yapan maddelere karşı duyarlılığı azaltmak ve şikayetleri önlemektir.

Arı allerjisinde aşı tedavisi (arı venomimmünoterapisi) etkili tek tedavi yöntemidir. **Alternatifler:**Aşı tedavisi ile aynı etkiye sahip başka bir tedavi seçeneği yoktur.

İşlemin Başarı oranı:Tedaviden fayda görüp görmediğine 6 aylık tedavi tamamlanmadan karar verilemez. Hastanın duyarlı olduğu alerjenlere ve bağışıklık sistemine göre görülen fayda değişkendir. Ancak bu tedaviyle arı sokmasına bağlı allerjik reaksiyon gelişme riski en aza indirilebilmektedir.

İşlemin riskleri:Aşı enjeksiyonları sonrasında bazı reaksiyonlar görülebilir:

1. LOKAL REAKSİYONLAR: Enjeksiyon yapılan yerde kızarıklık, kaşıntı ve şişlik oluşmasıdır. En sık görülen aşı reaksiyonudur.

2. SİSTEMİK REAKSİYONLAR: Enjeksiyon yapılan yer ile sınırlı olmayan, tüm vücuda yayılabilen reaksiyonlardır. Nadir olarak gözlenirler. Görülme sıklık ve şiddetlerine göre;

a. *Hafif reaksiyonlar:* Vücutta yaygın kızarıklık, kaşıntı ve kabarıklıklar (kurdeşen, dabaz) şeklinde ortaya çıkar. Sistemik reaksiyonları çoğu hafif reaksiyonlardır.

b. *Orta şiddette reaksiyonlar:* Hafif reaksiyon bulguları ile birlikte gözlerde, burunda ve genizde kaşıntı, göz kapaklarında ve dudaklarda şişme, burun akıntısı, hapşırma, nefes darlığı, hırıltılı solunum, öksürük gibi bulgular vardır.

c. *Ağır reaksiyonlar:* Yukarıda sayılan bulgularla birlikte kan basıncı (tansiyon) düşüklüğü ve şuur kaybı vardır. Çok nadir olarak hayatı tehdit eder nitelikte reaksiyonlar gelişebilir.

Bu reaksiyonlar genellikle enjeksiyondan sonraki 20-30 dakika içinde gelişir.

Genel riskler ve komplikasyonlar: Yukarıdaki maddede izah edilen riskler genellikle nadir olmakla birlikte, aşı uygulamalarına bağlı olarak literatürde çok nadir olarak ölüm ile sonuçlanan komplikasyonlar da bildirilmektedir.

Tedavi Olmazsanız:Arı allerjisi olan hastalarda; aşı tedavisi (arı venomimmünoterapisi) uygulanmayan hastalara arılardan korunma yöntemleri öğretilir ve acil durumlarda kullanabilecekleri ilaçlar reçete edilir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.2020
		YAYIN TARİHİ	13.02.2014
		REVİZYON NO	00
	İMMUNOLOJİ ve ALLERJİ HASTALIKLARI BİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2 / 2

Özel Durumlar:Gebelikte aşı tedavisi başlanmamakta, başlanmış olanlar ise sonlandırılmaktadır (klinikimizin uygulaması).

Aşı tedavisi devam ederken doktor tarafından verilmiş olan ilaç tedavilerine belirtilen doz ve sürelerde devam etmek zorunludur. Hastalar aşı uygulaması için geldiğinde; bir önceki aşıdan sonra sorun olup olmadığını, halen herhangi bir şikayetleri olup olmadığını doktora ifade etmelidirler. 18 yaşından küçük hastalar aşı enjeksiyonlarına mutlaka veli/vasi gözetiminde gelmelidir. Her aşı enjeksiyonundan sonra en az 30 dakika süre ile klinikte beklenmelidir. Aşıdan sonraki ilk saatlerde aşırı fiziksel aktivite ve sıcak banyo yapılmamalıdır. Başka bir hastalık nedeniyle başlanan "allerji dışı" ilaçlar doktora bildirilmelidir.

Onam Doğrulama:

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih / Saat : _____ / _____

Hastanın ve/veya yasal temsilcisinin adı soyadı : _____

İmzası: _____

İşlemi yapacak olanın Adı-Soyadı : _____

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____