



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

Prick teszt – bőr karcolásával végzett allergiavizsgálat - elvégzéséhez

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy ismertessük betegségére lényegét, tájékoztassuk a lehetséges kockázatokról és szövődményekről. Az orvos Önnek személyre szabott, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a vizsgálattal kapcsolatos kérdései feltevésére.

A betegség megnevezése, a vizsgálat indokoltsága

- Szénanátha (Rhinitis allergica)
- Kontrollált Asthma bronchiale extr.
- Csalánkiütés (Urticaria)
- Dermatitis atopica

A vizsgálat célja

Az allergiás reakciók kimutatása és azokat kiváltó okok azonosítása. Az allergiás reakcióra jellemző gyulladásos jelenség előidézését a lehető legkisebb allergén mennyiséggel végezzük, hogy minimalizáljuk az esetleges túlérzékenységi reakciók kockázatát.

A vizsgálat rövid leírása

Az alkar hajlító felszíne a legmegfelelőbb a teszt elvégzéséhez.

Teszt kivitelezése:

- A megfelelően kijelölt tesztelési helyekre 1-1 csepp allergén oldatot, illetve a végén a kontroll oldatokat felcseppentjük.
- A felcseppentett oldat helyén a bőrt egyszer használatos Prick-lándzsákkal megkarcoljuk.
- A beteget 20 percig ülve várakoztatjuk, majd 20 perc múlva a teszt- és kontroll oldatokat letöröljük.
- Ezt követően történik a Prick teszt értékelése szakorvos által, a pozitív és negatív kontrollt figyelembe véve.

A vizsgálat lehetséges előnyei

A lehető legkisebb allergén mennyiség használata.

A vizsgálat elmaradásának lehetséges következményei

Allergiás reakciók kimutatásának elmaradása.



A vizsgálat ellenjavallatai, a vizsgálat feltétele

A Prick teszt elvégzése előtt 4-5 nappal allergia gyógyszert (antihisztamint), 4 héttel előtte alkalmazott szteroidot nem lehet szedni, mert ekkor álnegatív eredményt kaphatunk.

A vizsgálat előtt az alkarra nem lehet semmilyen szteroid tartalmú krémet alkalmazni. A Prick teszt elvégzéséhez szükséges a beteg együttműködése. Kooperáció hiánya esetén (pl. bizonyos életkor alatt) a vizsgálat nem elvégezhető. A vizsgálatot nem lehet elvégezni ekcémás, gyulladt bőrön. A Prick tesztet nem javasolt allergiás szezonban elvégezni, mivel ekkor az azonnali típusú allergia kialakulásának veszélye nagyobb.

A vizsgálat helyett alkalmazható egyéb gyógymódok

Allergia teszt vérvétellel (specifikus IgE teszt vagy allergológiai molekuláris diagnosztika).

A vizsgálat lehetséges kockázatai

- Prick tesztnél ritkán jelentkeznek nem kívánt helyi, illetve általános reakciók (orrfolyás, tüsszögés, szemviszketés, légúti szűkület, ritkán azonnali típusú allergiás reakció), mellyel azonban mégis számolni kell erősen allergiás betegeknél.
- A hirtelen fellépő szövődmények veszélye miatt csak szakorvosi felügyelet mellett, olyan helyen végezzük a vizsgálatot, ahol sürgősségi ellátásra is lehetőség van. Igaz, ennek valószínűsége csekély a standardizált, gyárilag tisztított, hígított allergén oldatok használatával végzett vizsgálat során.
- Ha a rendelőből való távozás után a teszt helyén szokatlan reakciót észlel vagy szisztémás allergiára utaló tünet/panasz (testszerte csalánkiütés, fulladás, ájulásérzet) jelentkezik, jelentkezzen ambulanciánkon vagy a legközelebbi sürgősségi ellátóhelyen.

A vizsgálat tervezett időpontja:

A beteg kérdései:

.....
.....
.....

Az orvos megjegyzései:

A beteg személyes, egyéni műtéti kockázatai, a beteg kérdéseire adott válaszok:



.....
.....
.....

Önnek joga van a tájékoztatást követően is további kérdésfeltevésre.

Ön a vizsgálat elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja, a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Beleegyező nyilatkozat

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési hely, idő:

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképés kiskorú, illetve a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a törvényes képviselő/Eütv. 16. § szerinti helyettes döntéshozó adatai (név, szül. hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám):

.....
.....
.....
.....

Rokonsági foka/törvényes képviselő típusa:

Cselekvőképtelen állapotú személy esetében az Eütv. 16. § (2) bekezdés szerinti helyettes döntéshozó a vizsgálatba való beleegyezéssel egyidejűleg arra vonatkozóan is nyilatkozik, hogy jogosult a beleegyezés, illetve visszautasítás jogát gyakorolni és nincs vagy reális időn belül nem érhető el az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerint előrébb való személy.

1. Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul):
.....



2. Tervezett vizsgálat megnevezése: Prick teszt

3. Tájékoztatót adó orvos neve:

A szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem, a javasolt vizsgálattal, a vizsgálat céljával, várható hasznával és kockázataival kapcsolatos, szóban feltett kérdéseimre a tájékoztatást nyújtó orvostól kielégítő, számomra érthető választ kaptam és elegendő idő állt rendelkezésre ahhoz, hogy eldöntsem, beleegyezem-e a beavatkozásba.

A szóbeli tájékoztatás és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztató elolvasása után, kellő mérlegelést követően, minden megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentesen **beleegyezem, hogy rajtam a vizsgálatot elvégezzék.**

A vizsgálat kiterjesztésébe, amennyiben az a vizsgálat során szükségessé válik, szintén beleegyezem.

Kelt:, 202... .. hó nap

.....	
tájékoztatót végző orvos	beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó
aláírása és pecsétje	aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú	2. tanú
név	
lakcím	
aláírás	