

NAVODILO ZA IZVAJANJE PODALJŠANEGA PROVOKACIJSKEGA TESTA

Spoštovani!

V postopku preverjanja prenašanja zdravila smo se odločili za podaljšan provokacijski test, ki ga boste izvajali doma. Prejeli ste zdravilo in navodila o jemanju ter dnevnik jemanja zdravil in opis težav.

Vsakokrat, ko vzamete zdravilo, zapišite datum in uro. Če se pojavijo težave, zapišite natančen čas pojava težav. V tem primeru testiranje prekinite. V primeru, da se pojavi kožni izpuščaj, pridite naslednji dan na pregled na oddelek – alergološko enoto. Če se pojavijo druge težave, se lahko kadarkoli vrnete na oddelek.

V času testiranja ne jemljite drugih zdravil, razen zdravil, ki jih tudi sicer redno prejimate. Če se pojavijo znaki prehlada ali drugega obolenja, testiranje prekinite.

Prosimo, da ta dnevnik skrbno izpolnjujete in ga ob koncu testiranja pošljete na oddelek. Ko bomo prejeli dnevnik testiranja, boste po pošti prejeli zaključek testiranja in mnenje.

V primeru nejasnosti pokličite na telefonsko številko (04) 25 69 207.

Ime zdravila: _____

Odmerek: _____ Časovni razmak: _____

Datum:	Ura:	Opis težav:



Datum:	Ura:	Opis težav: