

NAVODILA ZDRAVNIKA ZA BOLNIKE, ZDRAVLJENE S SPECIFIČNO IMUNOTERAPIJO Z INHALACIJSKIMI ALERGENI, IN SOGLASJE BOLNIKA ZA ZDRAVLJENJE

1. VZROK IN NAMEN ZDRAVLJENJA S SPECIFIČNO IMUNOTERAPIJO

- Vaš zdravnik alergolog vam je svetoval zdravljenje s specifično imunoterapijo. Pri tem zdravljenju boste dobivali alergen, na katerega ste alergični, sprva v minimalnem odmerku, nato bomo odmerek postopno povečevali.
- Imunoterapija zmanjša simptome alergijske bolezni. Pri bolnikih, ki so alergični samo na en alergen lahko prepreči razvoj preobčutljivosti za nove alergene. Pri otrocih je ugotovljeno, da lahko prepreči razvoj rinitisa (nahoda) v astmo.

2. USPEŠNOST ZDRAVLJENJA

- Imunoterapija ne pomaga vsem bolnikom. Vnaprej ne moremo napovedati, ali bo imunoterapija za vas koristna in do katere mere bo koristna. Bolj pomaga, kadar je bolnik alergičen samo na en ali malo alergenov, na začetku bolezni in pri osebah, ki imajo ob alergijskem rinitisu (nahodu) tudi simptome s strani spodnjih dihal (oteženo dihanje, kašelj).
- Učinek imunoterapije ocenimo z oceno simptomov in porabo protialergijskih zdravil.

3. POTEK IN TRAJANJE IMUNOTERAPIJE

- Imunoterapija običajno traja 3 do 5 let. Če po 1 do 2 letih imunoterapije ni učinka, jo prekinemo.
- Imunoterapija poteka tako, da dobivate alergen v obliki injekcij v podkožje nadlahti.
- Poteka v dveh fazah. V uvodni fazi postopno povečujemo odmerek alergena do vzdrževalnega odmerka. Med vzdrževalno fazo prejimate vedno enako količino alergena.
- V začetku je potrebno obiskati ambulanto 1 x tedensko (predvidoma 6 zaporednih tednov), nato povečujemo interval med injekcijami. Vzdrževalni odmerek alergena boste prejeli na 4 do 6 tednov.
- Zdravljenje z imunoterapijo je možno samo pri tistih bolnikih, ki si lahko vzamejo čas za opazovanje vsakokrat po prejemu injekcije.

4. POTEK AMBULANTNE OBRAVNAVE

- Vsakokrat pred prejetjem imunoterapije se boste oglasili pri alergologu, ki vas bo vprašal po počutju.
- Opozorite na predolg razmak med injekcijami in zdravnik bo na podlagi teh podatkov prilagodil odmerek alergena v injekciji.
- Vedno poročajte o morebitnih težavah po prejšnji injekciji, o spremembah v počutju. Posebej pomembni so simptomi astme in drugi simptomi in znaki vaše alergijske bolezni.
- Če prebolevate okužbo, injekcije ne morete prejeti, ponovno se oglasite takrat, ko bo vaše počutje spet teden dni običajno.
- Injekcije ne morete prejeti do enega tedna po cepljenju za druge namene (npr. gripa).
- Vedno tudi povejte, če ste začeli prejemati kakršnokoli drugo zdravljenje. Med zdravljenjem z imunoterapijo odsvetujemo jemanje beta-blokatorjev (zdravila za zdravljenje povišanega krvnega tlaka, aritmij in ishemične bolezni srca), tudi v očesnih kapljicah (za zdravljenje glavkoma).
- Če začutite kakršnokoli spremembo v počutju, to takoj povejte osebju, ki izvaja imunoterapijo.
- Zaradi možnosti alergijske reakcije je potrebno po prejetju injekcije vsakokrat počakati v ambulanti najmanj 30 minut. Če ste kdaj imeli sistemsko alergijsko reakcijo, vas bomo prosili, da vedno počakate 60 minut. Zdravljenje alergijskih reakcij je praviloma uspešno. Večinoma lahko po reakciji odidete domov. Pri najhujši obliki reakcije je potrebno ostati v bolnišničnem opazovanju 24 ur. V tem pogledu niso možne nobene izjeme. Čas opazovanja tudi skrbno beležimo.

5. STRANSKI UČINKI IMUNOTERAPIJE

- Med imunoterapijo so možni stranski učinki.
- Pride lahko do otekanja na mestu injekcije. V tem primeru svetujemo obkladke, protivnetno mazilo z glukokortikoidom, včasih tudi tablete antihistaminika. Po potrebi prilagodimo odmerke.
- Redke so sistemske alergijske reakcije. Možni so simptomi rinitisa (nahoda) nekaj dni po injekciji. Včasih pride tudi do hujših alergijskih reakcij. Opozorilni simptomi so srbenje dlani, podplatov in lasišča ter občutek vročine. Pojavijo se lahko otekanje, hripavost, dušenje, bolečine v trebuhu, siljenje na bruhanje, omotica, oslabelost ali izguba zavesti.
- Hujše reakcije se zgodijo redko (5 primerov na 1 milijon injekcij), vendar pa so opisani tudi smrtni primeri.
- Najpogostejši dejavniki tveganja so težka astma, simptomi astme v zadnjih 3 dneh pred injekcijo, predhodne sistemske alergijske reakcije.

Podpis zdravnika, ki je pacienta seznanil s predlaganim zdravljenjem: _____

Datum: _____

Podpisani _____, rojen _____,
sem seznanjen s postopkom zdravljenja s specifično imunoterapijo z inhalacijskimi alergeni ter
možnimi stranskimi učinki. Pripravljen sem začeti z zdravljenjem.

Podpis _____ Datum: _____