

**PISNO SOGLASJE ZA PROVOKACIJSKI TEST Z ASPIRINOM**

Spoštovana bolnica/bolnik!

Vaš zdravnik je v diagnostičnem postopku predvidel, da so vaše težave lahko povezane s preobčutljivostjo na acetilsalicilno kislino, ki je del aspirina.

Za dokaz preobčutljivosti je najbolj varen nosni provokacijski test, pri katerem zelo majhna količina aspirina – raztopina v koncentraciji 25 miligramov/mililiter – pride na nosno sluznico preko aplikatorja za nos. To raztopino, ki jo iz razredčenega aspirina pripravi zdravnik, bomo nanegli v vaš nos in ob tem izmerili znake, simptome in tudi spirometrijo – delovanje pljuč.

Med testom lahko pride do reakcije v smislu zamašenega nosu, kihanja, neprijetnega vonja ali do sistemske reakcije, kot je srbečica po celem telesu, koprivični izpuščaj in v redkih primerih tudi anafilaktična reakcija.

Osebje v laboratoriju je usposobljeno za reševanje teh zapletov. Testiranje bomo ob simptomih sistemske reakcije takoj prekinili. Zagotovljena je tudi prisotnost zdravnika. V primeru dodatnih vprašanj se, prosimo, obrnite na osebje našega oddelka, ki bo testiranje izvajalo, ali na zdravnika.

S svojim podpisom potrjujete le to, da ste bili s potekom testa in z nevarnostmi testa seznanjeni, ne pa tudi, da s podpisom prevzimate vso odgovornost za reakcije ob testu nase.

Datum: ..... Podpis: .....