

#!KORHNEV;
9400 Sopron, Gy ri út 15.Tel.: 99/514-200
www.sopronigyogykozpont.hu
#!AKTOSZTALYNEVE;

Osztályvezet f orvos: #!OSZTVEZFOORVNEV; #!OSZTVEZFOORVPROP(4);

Betegtájékoztató és beleegyez nyilatkozat a hepatitis B vírus-fert zés interferon kezelésébe

Alulírott #!NEV;, #!BIRSZAM; #!BVAROS;, #!BUTCA; szám alatti lakos, az alábbi nyilatkozatot teszem:

A hepatitis B vírus fert zés több éves főnnállás után májzsugort esetleg májrákot okozhat. A májgyulladást okozó vírus elleni egyik kezelési formája a pegylált interferon alapú kezelés. A kezelés hatására a hepatitis B vírus mennyisége megkevesbedhet, s t el is t nhet a beteg szervezetéb l, így esély van arra, hogy a májzsugor illetve a májrák kialakulása e kezelési eljárással megelőzhető legyen. A terápiát vállaló betegnek több (akár 12) hónapon át kell hetente egy alkalommal pegylált interferon injekciót adnia a b r alá. A kezelés során folyamatos szakorvosi ellen rzésre van szükség, az ellen rzések során ismételt szükség lehet egy-két év kanálnyi vér levételére, vizsgálatára.

A pegylált interferon

Az interferon olyan természetes anyag, amelyet az emberi szervezet a vírusfert zések hatására termel. Az a módosított interferon, amelyet hetente egyszer kell injekció formájában a has b r alá beadni, esélyt jelent arra, hogy a szervezetben lévő hepatitis B vírus kipusztuljon.

Veszélyek, kellemetlenségek, mellékhatások

A pegylált interferon veszélyt jelent a magzat számára, ezért alkalmazása során hatékony fogamzásgátlást kell alkalmazni. Az interferon kezelés leggyakoribb mellékhatásai az „influenzaszer ” tünetek, így a láz, a fáradtság, a fej-, izom-, ízületi és végtag fájdalom. A b r alá adott injekció helyén fájdalom, b rvörösség, duzzanat alakulhat ki. Néhány betegben étvágycsökkenés, émelygés, hányás, hasi fájdalom, hasmenés is el fordulhat. Az interferon okozhat szédülést, hajhullást, halláscsökkenést, kellemetlen érzést az injekció helyén és kiütéseket. Lehetséges a koncentráció képesség csökkenése, ingerlékenység, alvászavar, kedvetlenség, zavartság, depresszió kialakulása. Igen ritkán ájulás, szapora vagy rendetlen szívverésérzés jelentkezhet. A laboratóriumi leletekben els sorban a fert zésekben fontos szerepet játszó fehérvérsejtek, a véralvadást el segít vérlemezkék száma csökkenhet. Az interferon kezelés befolyásolja az immunrendszer m ködését, ezért pajzsmirigym ködési zavar is el fordulhat. Nagyon ritkán az interferon-kezelés rontja a máj-, a vese- és a szívfunkciót. Okozhat allergiás reakciót. Az interferon-kezelés felfüggesztésére a fenti mellékhatások jelent sen javulhatnak, sok esetben megsz nhetnek, néhány esetben így pl. a pajzsmirigym ködési zavar esetén tartós gyógyszeres kezelésre van szükség.

Figyelmeztetés

Sajnos, a gyógyszer el írás szerinti alkalmazása esetén is el fordulhat, hogy a vírus nem pusztul ki a szervezetb l, erre utaló jelek esetén a kezelés fölfüggesztését rendeli el az orvosa. Mivel a gyógyszer adagjának csökkentése a hatékonyságot jelent sen rontja, ezért nagyon gondosan ügyeljen a gyógyszer pontos alkalmazására, kérjük, hogy bármilyen probléma esetén bizalommal forduljon a hepatológiai szakrendelés orvosához! Az elrendelt ellen rzéseken minden alkalommal pontosan jelentkezzék, akadályoztatottság esetén értesítse a szakrendelést (99-312-120-351).

Ha bármilyen kérdése van, tegye föl a kezel orvosának, asszisztensének!

A beteget az interferon – ribavirin kezelés el nyeir l, kockázatáról, az esetleges szöv dményeir l felvilágosítottam:

Dátum: #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

kezel orvos asszisztens

Nyilatkozat

A fenti tájékoztatót megértettem, kérem, hogy a pegylált interferon – ribavirin - kezelést kezdjék el nálam. Tudomásom van arról, hogy a kezelést bármikor megszakíthatom, és ez a későbbi orvosi ellátásomat nem befolyásolja.

Dátum: #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

beteg aláírása

Amennyiben a részletes orvosi felvilágosítás ellenére a kezelést elutasítom, annak következményeiért a felelősséget átvállalom, azokat az orvosokat, akiket a javasolt orvosi beavatkozást nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem. Ebből eredően velük, illetve az intézménnyel szemben semminem igényt nem támasztok.

Dátum: #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

aláírása

beteg