

# Subkutan spesifik immünoterapi

Hasta için bir bilgi



## Spesifik immünoterapi

Doktorunuzun yaptığı alerji testleri, sizde (veya çocuğunuzda) alerji olduğunu göstermiştir. Gözde kaşınma veya sulanma (= konjunktivitis), hapşırma ve akıntılı nezle (= rhinitis), akut solunum yetmezliği (astım), cilt tahrişleri (egzama), mide ve bağırsak sorunları, migren veya uyku bozuklukları gibi alerjik belirtiler, aşırı duyarlı olduğunuz örneğin polen, mite veya hayvanlar gibi maddelerle (alerjenler) temas ettiğinizde görülür. Bu nedenle bu alerjenlerden uzak durmak, en iyisi olacaktır. Ancak günlük yaşamda birçok alerjen maddeden tamamen veya yeterince uzak durmak mümkün olmayabiliyor.

Bu nedenle doktorunuz size (veya çocuğunuzla) iğne tedavisi olarak spesifik bir immünoterapi (hiyo duyarlılaştırma) tavsiye etmiştir. Bunun için belirlenen zamanlarda artan miktarda alerjen, iğne yoluyla kolunuzun üst kısmından derinin altına (subkutan) enjekte edilir. İmünite sisteminin duyarlılığı bu yolla kademe kademe düşürülür.

Tedavi normalde 3 yıl sürer ve sizden sürekli destek bekler. Bu nedenle bütün tedavi süresi boyunca sabretmek çok önemlidir, çünkü yeni klinik araştırmalar, bu tedavinin başarısının bu 3 yıl boyunca sürekli arttığını göstermiştir. Bu ise, şikayetlerinizin sürekli azalacağı ve gitgide daha az anti-septomatik ilaç almanız gerekeceği anlamına gelir! Araştırmalarda, 3 yıllık terapi bitiminden sonra etkisinin uzun süre devam ettiğine dair işaretler bulunmuştur.

Ancak spesifik immünoterapi (SİT), belirli hastalıklar olduğunda ya da belirli ilaçlar alınması gerektiğinde uygulanamaz. Bu nedenle, tedaviye başlamadan önce geçirmiş olduğunuz hastalıkları doktorunuzla konuşunuz.

Tedavinin başarılı olması için aşağıdaki maddeler çok önemlidir:

- Doktorunuzun belirlediği tarihlere muhakkak umanız gerekir, aksi takdirde alerjen miktarındaki düzenli artış sağlanamaz ve bu da tedavinin başarısını etkiler. Zamanlardaki aralıklar başlangıçta çoğu zaman bir haftadır, ancak daha sonraları daha uzun aralıklar (maksimum 4 - 8 hafta) yeterli olabilir.
- Doktorunuzun iğneye gösterdiğiniz tepkileri takip edebilmesi için, her iğneden sonra muhakkak en az 30 dak. muayenehanede beklemeniz gerekir. Alerjen girişi sonucu göz kaşınması, burun veya solunum şikayetleri gibi belirtilerin yanında, ciltte döküntü, solunum yetmezliği, öksürme, kendini iyi hissetmeme veya baş dönmesi gibi şikayetler de görülebilir. Çok nadir durumlarda, bazen çok hızlı bir gelişme de gösterebilecek ve hayati tehlikeye neden olabilecek olan dolaşım sistemi yetmezliği de görülebilir. Bu çoğu zaman dilin üstünde ve altında ve gırtlakta ve özellikle de avuç içlerinde ve ayak tabanlarında kaşıntı, yanma ve ısı basması gibi tipik belirtilerle kendini gösterir. Zamanında karşı önlem alındığında, ciddi sonuçlar önlenebileceğinden, olası yan

etkilerin herhangi bir belirtisini gördüğünüzde bunu hemen tıbbi personele haber veriniz.

İğnenin yapıldığı noktada iğneden sonra kızarma, kaşıntı veya şişme görülebilir. Bu ve diğer yan etkiler, saatler sonra bile görülebilir.

- Doktorunuza bir sonraki iğneden önce, bir önceki iğnenin sizde (veya çocuğunuzda) nasıl bir etki gösterdiğini anlatın. Her iğneden önce kendisine aşağıdaki noktaları bildirin:
  - ▶ Her türlü ilaç tedavinizdeki değişiklikler(kendi satın aldığınız ilaçlar da dahil)
  - ▶ Yeni görülen hastalıklar, (üşütme belirtileri de dahil)
  - ▶ Yakın gelecekteki aşı tarihleri
  - ▶ Gebelik başlangıcı
  - ▶ Planlanan uzun süreli seyahatler
  - ▶ Değişen yaşam koşulları (örneğin yeni bir eve taşınma, iş değiştirme)
- Tedavi gününde ayrıca aşağıdakilere de dikkat etmeniz gerekir:
  - ▶ Arada bir uykusuzluk görülebilir ve buna özellikle araba kullanırken veya makinelerdeki ya da sağlam durulamayacak yerlerdeki çalışmalarda dikkat etmeniz gerekir.
  - ▶ İğneden sonra sıcak duş almayın, Sauna'ya girmeyin, bedeni çok yorucu işlerden kaçının ve alkol kullanmayın.

Şimdiye kadar spesifik immünoterapi, alerjinin nedenlerine yönelik olan tek tedavi imkanıdır. Klinik araştırmalarda bu terapinin etkisi açıkça gösterilmiştir: Klinik şikayetler azalmış ve semptomatik ilaçların tüketimi azalmıştır. Terapinin başarısı, terapi bitiminden sonra devam edebilir. Bu ise zamanla daha az şikayet, daha az ilaç, belirgin bir şekilde azalmış bir astım riski ve aynı zamanda başka alerjilere yeni duyarlılaşma oluşma riskinde belirgin bir şekilde düşme anlamına gelir.

**Diğer sorularınız için doktorunuza başvurabilirsiniz.**





# Açıklama

## Açıklama görüşmesiyle ilgili not

### SIT alternatifleri yeterli değil

- Alerjen bekleme süresi
- İlaç terapisi

### Başarı beklentisi

- Alerjenle ilgili olarak
- Alerjinin süresiyle ilgili olarak
- Hastanın yaşıyla ilgili olarak

### Yan etkiler (vb.)

- Astım
- Anafilaktik şok

### Davranış talimatları

- Düzenli ziyaret
- İğneden sonra 30 dak. bekleme süresi
- Şikayet görüldüğünde kendiliğinden bildirme
- Geç tepkileri, enfeksiyonları, gebeliği, değişen ilaç tedavisini bildirin

## Rıza beyanı

Bayan/Bay Dr.

(Muayenehane kaşesi)

bugün spesifik immünoterapiyle ilgili beni ilgilendiren tüm soruları cevapladı. Muayene sırasındaki ve sonrasında davranışla ilgili uyarıları dikkate aldım ve anladım. Gerekecek ilave ve yan önlemleri onaylıyorum.

Bunun yanında, alerjen bileşimi bağlamında ilaç güvenliğini sağlamak üzere adımın, adresimin, doğum tarihimin ve sağlık sigortamın, eczane üzerinden terapi siparişi bağlamında üreticiye aktarılmasını ve onda adım ve doğum tarihim terapi süresince elektronik ortamda kaydedilmesini, işlenmesini ve saklanmasını kabul ediyorum. Veriler, üçüncü şahıslara verilmeyecektir.

Tavsiye edilen spesifik immünoterapiyi kabul ediyorum.

Yer/tarih

Hastanın veya bakımından sorumlu kişilerin/velisinin imzası

Yer/tarih

Doktorun imzası

# Açıklama

## Açıklama görüşmesiyle ilgili not

### SIT alternatifleri yeterli değil

- Alerjen bekleme süresi
- İlaç terapisi

### Başarı beklentisi

- Alerjenle ilgili olarak
- Alerjinin süresiyle ilgili olarak
- Hastanın yaşıyla ilgili olarak

### Yan etkiler (vb.)

- Astım
- Anafilaktik şok

### Davranış talimatları

- Düzenli ziyaret
- İğneden sonra 30 dak. bekleme süresi
- Şikayet görüldüğünde kendiliğinden bildirme
- Geç tepkileri, enfeksiyonları, gebeliği, değişen ilaç tedavisini bildirin

## Rıza beyanı

Bayan/Bay Dr.

(Muayenehane kaşesi)

Bunun yanında, alerjen bileşimi bağlamında ilaç güvenliğini sağlamak üzere adımın, adresimin, doğum tarihimin ve sağlık sigortamın, eczane üzerinden terapi siparişi bağlamında üreticiye aktarılmasını ve onda adım ve doğum tarihim terapi süresince elektronik ortamda kaydedilmesini, işlenmesini ve saklanmasını kabul ediyorum. Veriler, üçüncü şahıslara verilmeyecektir.

bugün spesifik immünoterapiyle ilgili beni ilgilendiren tüm soruları cevapladı. Muayene sırasındaki ve sonrasındaki davranışla ilgili uyarıları dikkate aldım ve anladım. Gerekecek ilave ve yan önlemleri onaylıyorum.

Tavsiye edilen spesifik immünoterapiyi kabul ediyorum.

Yer/tarih

Hastanın veya bakımından sorumlu kişilerin/velisinin imzası

Yer/tarih

Doktorun imzası

**Allergopharma Joachim Ganzer KG** | 21462 Reinbek near Hamburg  
Phone +49 40 72765-0 | Fax +49 40 7227713 | [info@allergopharma.de](mailto:info@allergopharma.de) | [www.allergopharma.com](http://www.allergopharma.com)