

Mevsim öncesi ve tüm yıl boyunca uygulanan alerji aşısı hakkında Genel Bilgiler (SIT)

(Doktorunuzla yapacağınız bilgilendirme görüşmesi broşürü)

Sayın Hastamız,

Bir alerji aşısının amacı alerji hastalıklarına yol açan maddelerin vücudumuzdaki aşırı hassasiyetini azaltmaktır. Bu terapi alerjinizin olduğu maddelerin asgari oranda, tam olarak ölçülmüş miktarlarda tam olarak tayin olunmuş zamanlarda vücuda deri altına iğne ile enjekte edilerek yapılmasına dayanan bir tedavi şeklidir. Eğer zaman planına tam olarak uyulursa başarı oranı yüksektir ve beklenmedik ve istenmeyen olaylar oldukça nadirdir.

Alerji aşısı temastan sakınmanın veya kaçınmanın mümkün olmadığı oldukça yaygın Çimen polenleri, yabancı ot polenleri ve ağaç polenleri, ev tozu atarları (mite), küf mantarı sporları, olası hayvan tüyleri, arı ve eşek arısı zehiri.

Tüm yıl boyunca mevcut olan alerjenlere karşı bir alerji aşısı tedavisi (örneğin ev tozu atarları (mite), hayvan tüyleri, böcek zehiri) olağan olarak en az 3 yıldan daha uzun bir süreyi kapsar. Başlangıçta aşı aralıkları haftalıktır. Koruma dozu genelde aylık verilmektedir.

Mevsim öncesi alerji aşısı mevsimlik alerjenlerde (ağaç, çimen, yabancı ot polenlerinde) uygulanır. Tatbik, alerjenlerin gelişme mevsiminden önce verilmesi gereken en az 7 haftalık aşılarda gerçekleşir. Bu ritim 3 mevsim boyunca tekrarlanır.

Bağışıklık tedavisi sadece sizin yardımıyla başarılı olabilir.

Aşağıdaki maddeler son derece önemlidir:

- İlacın etkisinin hızlı bir şekilde gösterebilmesi için alerjen miktarı da her hasta için en yüksek doza ulaşıncaya kadar yavaş yavaş artırılır. Aşı aralıkları bu süreçte 7-14 gün tutar.
- Diğer aşılarla olan süre aralığının 1 hafta olması gerekmektedir.
- Aşıdan sonra 24 saat alışılmamış bir yük bindirimi olmamalıdır.
- Her aşıdan önce doktorunuza son iğnenin vücudunuzdaki etkileri hakkında detaylı bilgi veriniz.
- Her aşıdan önce doktorunuza olası sağlığınıza olumsuz etkilerini bildirin (örneğin enfeksiyon, astım vs.)

İğne yapılması anında alerjik şikayetler meydana gelirse bu durumda aşağıdaki aşı dozajının uygun hale getirilmesi gerekmektedir.

Olası yan etkileri ve komplikasyonlar:

Bir tedavinin başarısını ve mutlak rizikosuzluk durumunu esas olarak tıpta hiçbir doktor garanti edemez. Aşıdan sonra aşağıdaki alerjik semptomlar meydana gelebilir:

- Sık sık: Aşı yapılan bölgede kaşıntı, kızarıklık ve şişlik

- Nadiren: Vücutta kırmızı lekeler ve kabarıklıklar, aksırma ve tıksırma nöbeti, gözlerde kaşıntı ve gözlerde yaşlanma, nezle, genel kaşıntı, granulom oluşumu (aşı yapılan bölgede nodül)
- Aşırı nadir: Boğaz ve solunum şikayetlerinde darlık duygusu, sıkıntı hissi, astım nöbeti, kan dolaşımında zayıflık, bilinç kaybı, şuursuzluk, alerjik şok.

Zamanında önlem alınırsa normalde ciddi sonuçlardan kaçınılmış olur.

Bu komplikasyonlar ekseriye aşidan sonra ilk 30 dakika içinde ortaya çıktığı için bu süre içinde doktor kontrolünde bulunmanız gerekmektedir. Doktorunuz size bu süre içinde nerede bulunmanız, beklemeniz gerektiğini ve bekleme süresinden sonra kimden onay alarak bulunduğunuz yerden ayrılacağınızı bildirmeniz gerektiğini bildirecektir. Eğer Alerji Merkezi'ni terk ettikten sonra ciddi şikayetler meydana gelirse derhal doktorunuzu veya acil hekiminizi bu hususta bilgilendiriniz.

Başarı oranı

Başarı durumu duyarlı hale gelme spektrumuna bağlıdır.

Hastaların %80'inde bağışıklık tedavisinin düzenli olarak uygulanması durumunda başarı elde edilmektedir. En iyi başarılar polen alerjilerinde, biraz daha az ise ev tozu akarlarında (mite) elde edilmektedir. En uygun durumda şikayetler tamamen kaybolabilir. Olağan olarak ancak uygun ilaçlar vasıtasıyla kolay mücadele edilen ve bir astım hastalığının gelişmesini azaltan semptomlarda belirgin bir gerileme sağlanır.

Poleni çağrıştıran ikincil gıda alerjisi ancak bağışıklık tedavisi başlangıcında geçici olarak kötüleşebilir. Bu durumda şüpheli gıdaları sadece iyice pişmiş haliyle tüketmeye veya hiç tüketmemeye dikkat ediniz.

Anlamadığınız birşey olduğunda lütfen bize sorunuz. Size tedaviyle ilgili açıklama ve bilgilendirme görüşmesi hakkında seve seve bilgi veririz.

Başka bir sorum yoktur ve önerilen tedaviye onay veriyorum.
Gerekli takip eden veya yan müdahaleler rızam dahilindedir.

Tarih: _____

Hastanın veya velisinin imzası: _____

Doktorun imzası: _____

Anne veya babadan biri tekbaşına imzalarsa imzasıyla küçüğün velayetinin sadece kendisinde olduğunu veya küçüğün diğer ebeveyninin rızasıyla hareket ettiğini beyan etmektedir.

14 yaşından küçük çocukların bir yetişkinin refakatinde aşıya gelmeleri gerektiğini nazarı dikkate alınız.