

1. İşlemden beklenen faydalar

Lokal anestetik alerji veya reaksiyonu tanısını doğrulamada ve alternatif lokal anestetik seçiminde yardımcı olur.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Bu test uygulanmaz ise, lokal anestetik alerji veya reaksiyonu tanısı sadece hastanın anlattıklarına dayanacaktır. Bu durumda hastanın gerçekten duyarlı olduğu lokal anestetikler doğru olarak belirlenemeyecek ve emniyetli bir alternatif lokal anestetik önerisi yapılamayacaktır.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Lokal anestetik madde alerjisi şüphesi varsa, en doğru yaklaşım hastada daha önce reaksiyona yol açmış lokal anestetik ilaçlardan kaçınmaktır.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

İstenmeyen etki görülme sıklığı düşüktür. En sık olarak uygulama bölgesinde kızarıklık ve kaşıntı olabilir. Daha nadir olarak da gözlerde, burun ve boğazda kaşıntı, burun tıkanıklığı veya akıntısı, hapşırma, öksürük, göğüste sıkışma hissi, nefes darlığı, hırıltılı solunum, deride kızarıklık ve kaşıntı, dudaklarda ve göz kapaklarında şişme, yutkunma zorluğu ve kan basıncı (tansiyon) düşmesi gibi bulguların bir ya da fazlası birarada görülebilir.

5. İşlemin tahmini süresi

Test edilecek lokal anestetik, daha önceden belirlenmiş protokollere uygun olarak değişik oranlarda sulandırılarak, birkaç farklı dozda hazırlanır. Önce Çizme testi (Prick test) uygulanır. Önkol iç kısmına 1 damla ilaç çözeltisi damlatılır ve steril bir lanset ile (metalden yapılmış sivri uçlu bir tıbbi malzeme) deride bir çizik oluşturulur. 15 dakika sonunda değerlendirilir. Bu test negatif ise sonraki aşamada Deri içi test (intradermal test) uygulanır. Çok az miktarda steril ilaç çözeltisi, çok ince bir iğnesi olan enjektörle deri içine enjekte edilir ve değerlendirilir. En düşük doz ile başlanır ve negatif cevap durumunda 15-20 dakikada bir kademeli olarak doz artırımı yapılır. Ayrıca, test sonuçlarının doğru yorumlanmasını sağlayan bir pozitif kontrol (histamin yani allerji yapıcı madde) ve bir de negatif kontrol (allerjen içermeyen madde) kullanılır. Çizme testi ve deri içi testlerinin tüm aşamaların tamamlanması halinde, ilaç deri testi uygulaması yaklaşık olarak 2 saat sürecektir. Ayrıca hekim tarafından gerekli görülen durumlarda hasta belli bir süre hastanede gözlem altında tutulabilir.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Lokal anestetik ilaç uygulamasında ortaya çıkan istenmeyen reaksiyonlar hastadan hastaya değişebilir. En sık görülen reaksiyon, iğne yapılmasından veya yapılacak işlemden korkma nedeniyle ortaya çıkan bayılmadır. Bu endişelenecek bir durum değildir, hastanın ayaklarını yukarı kaldırarak bir süre bekleyerek kolayca tedavi edilir.

Bazen lokal anestetikler içine koruyucu amaçla eklenmiş bir katkı maddesinin kalp damar sistemi veya sinir sistemi üzerine yan etkisi ile tansiyon değişikliği, bayılma hissi, titreme, çarpıntı, nabızın hızlanması, huzursuzluk, istem dışı çok konuşma gibi yakınmalar ortaya çıkabilir.

Bunlar dışında lokal anestetik ilaçlarla çok az da olsa gerçek alerjik reaksiyonlar görülebilir. Reaksiyon görülme sıklığı ile ilgili bir sayı vermek güç olmakla birlikte gerçek alerjik reaksiyon görüle oranı %1 den azdır. Bunlar; ciltte kızarıklık, kabarıklık, yüzde, gözde şişlik, nefes darlığı ve tansiyon düşüklüğü olarak karşımıza çıkarlar. Her hasta için oluşan reaksiyonun şekli ve nedeni aynı olmayabilir.

7. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar

Lokal anestetik madde alerjisi şüphesi varsa, en doğru yaklaşım hastada daha önce reaksiyona yol açmış lokal anestetik ilaçlardan kaçınmaktır. Alternatif lokal anestetik seçiminde, anesteziyi yapacak doktorun önereceği ve tıp literatürü bilgisi ışığında reaksiyona neden olma ihtimali düşük ve en emniyetli olduğu kabul edilen lokal anestetik maddeler ile test yapılır.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabilmesi bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla "okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı : _____
Tarih-Saat : ___/___/_____/___
İmza : _____
Yakınlık Derecesi: _____

Ben "Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı : _____
Kaşe / İmza : _____
Tarih / Saat : ___/___/_____/___/___