

1-İşlemden Beklenen Faydalar

Deri Testi: Deri testleri, alerjik şikayetlerimden sorumlu olan/olabilecek olan antikorların araştırılması için kullanılan test yöntemleridir. Testler, çok az miktardaki şüpheli madde veya alerjeni deriye tanıtmak ve ardından pozitif reaksiyon (deride alerjen uygulaması yapılan yerde hafif bir kabarıklık ve etrafını çevreleyen kızarıklık alanın gözlenmesi) gelişimini takipten ibarettir. Alerjenin deriye uygulanmasından 15-20 dakika sonra sonuçlar okunur

Deri testlerinde elde edilen sonuçların sağlıklı bir şekilde yorumlanması, ortaya çıkan reaksiyon/reaksiyonlarla hastalık bulguları, şikayetlerin zamanlaması gibi klinik özelliklerin başarılı bir şekilde beraberce değerlendirilmesi ile mümkün olacaktır. Pozitif deri testleri, alerjik antikor/anitkorların varlığını gösterir; ancak bazen klinik bulgularla paralellik göstermeyebilir

2-İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar

Alerjisi olan kişilerde bunlar çeşitli organlarımızda alerjik reaksiyonlara neden olarak astım, alerjik rinit, egzema, anafilaksi gibi hastalıklar gelişmektedir. Alerji deri testleri işte bu hastalıklara neden olan alerjenlerin tesbit edilmesi amacıyla yapılmaktadır. Tesbit ettiğimiz bu alerjenlerden hastalarımızın kaçınmasını sağlamaya çalışıyoruz. Sorumlu alerjenlerin belirlenmesi çok önemli bir süreçtir. Çünkü bu alerjenler astım ataklarına, burun veya gözde alerjik şikayetlere ve anafilaksi gibi ciddi reaksiyonlara neden olabilir. Bu sebeple bu testlerin yapılmaması halinde alerjenler konusunda yeterli bilgi edinilemeyecektir.

3-Varsa İşlemin Alternatifleri Alternatif

yöntem bulunmamaktadır. **4-İşlemin**

Riskleri-Komplikasyonları

Deri testinin, çok nadir de olsa oluşan abartılı reaksiyonların bazen acil tedavi gerektirebileceği için bu konuda uzman ve profesyonel hekimlerce uygulanması gerekliliği belirtilmiştir. Bu reaksiyonlar şu bulgularla ortaya çıkabilir: göz kaşıntısı; burun veya gırtlakta kaşıntı ve tıkanma; burun akması; gırtlakta veya göğüste sıkışma hissi; hırıltı ortaya çıkması; baş dönmesi; mide bulantısı; baygınlık; kusma; kurdeşen; genel kaşıntı ve çok nadiren de şok. Bu reaksiyonların çok nadiren oluşabileceği; ancak, meydana geldiğinde tam eğitimli acil yardım ekibinin hazır olduğu tarafıma bildirilmiştir

5-İşlemin Tahmini Süresi

Testler, çok az miktardaki şüpheli madde veya alerjeni deriye tanıtmak ve ardından pozitif reaksiyon (deride alerjen uygulaması yapılan yerde hafif bir kabarıklık ve etrafını çevreleyen kızarıklık alanın gözlenmesi) gelişimini takipten ibarettir. Alerjenin deriye uygulanmasından 15-20 dakika sonra sonuçlar okunur. Deri testi her şey dahil hemen hemen 45 dk. sürer. Deri prick testi negatifse ve doktorum gerekli görürse intradermal deri testi uygulanabilir.

6-Kullanılacak İlaçların Muhtemel İstenmeyen Etkileri Ve Dikkat Edilecek Hususlar

Deri testlerinde alerjen/alerjenlerin uygulamasını takiben 15-20 dakika sonra, alerjen/alerjenlerin uygulandığı yerde eğer bunlara ait antikor/anitkorlarımız varsa pozitif reaksiyon olarak 3-5 mm çapında bir kabarıklık ve bunun etrafında bir kızarıklık oluşacaktır. Kabarıklık ve kızarıklık şeklinde oluşan bu reaksiyon bölgesinde hafif bir kaşınma hissedebileceğim de bildirilmiştir. Deri testi sonuçlandıktan 30-60 dk. sonra pozitif reaksiyon/reaksiyonlara ait olan kabarıklık, kızarıklık ve hatta kaşıntı derece derece kaybolacaktır; genel olarak da bu reaksiyonların kaybolması için herhangi bir ilaca gerek yoktur. Deri testi uygulandıktan 4 ile 8 saat sonra bazen test alanında ve özellikle intradermal test alanında bölgesel bir terleme görülebilir. Bu reaksiyonlar ciddi değildir ve en geç 1 hafta sonra tamamen kaybolur.

7-Hastanın İşlem Öncesi Ve Sonrası Dikkat Etmesi Gereken Hususlar İle Dikkat Edilmemesi Durumunda Yaşanabilecek Sorunlar

1- Antihistaminik veya anti alerjik ilaçları deri testimden 7-10 gün önce kesilmelidir. Çünkü bu ilaçlar nasıl ki alerji şikayetlerimi baskılıyorsa aynı şekilde deri testimde ortaya çıkabilecek olan reaksiyonları da baskılayabilir. Yukarıdaki durum, grip ilaçları, bazı ülser ilaçları ve anti-depresan ilaçlar içinde geçerlidir. Özellikle anti-depresan türü ilaçların bu ilaçları reçeteleyen doktora da danışılarak 2 hafta önceden kesilmelidir. Yukarıdaki ilaç/ilaçları keselemediyse yahut kullanma zorunluluğu devam ediyorsa alerji testlerini uygulayacak olan doktor/hemşire' ye bu durum bildirilmelidir.

2- Flixonase, Rhinocort, Nasonex, Nasacort ve Nasarel gibi burun içine kullanılan alerji spreylerini kullanmaya devam edebilir. Bunlar testler üzerinde herhangi bir olumsuz etki yaratmaz.

3- Astım için kullanılan sprey veya toz tarzı ilaçlar, lökotrien antagonistleri (Zafirlucast=Singulair, Onceair; Montelukast=Accolate, Carrox) ve ağızdan alınan teofilin ilaçları deri testinde karışıklık yaratmaz ve önceden olduğu gibi kullanılabilir.

4- Çoğu ilacın deri testinde karışıklık yaratmadığı; ancak yine de kullanılan ilaçları hemşire ve doktora bildirilmesi gerekliliği belirtilmiştir.

5- Tansiyon hastalığı nedeniyle ve/veya glokom hastalığı nedeniyle bir ilaç (beta bloker) alınıyorsa deri testinde oluşabilecek olan abartılı reaksiyonların tedavisinde karışıklık yaratabileceği için bunu bildirilmesi gerekliliği de önemle hatırlatılmıştır.

6- Hamilelik durumunun bildirmesi gerekmektedir

7- Herhangi bir başka hastalık veya korunma nedeniyle ilaç kullanıyorsa doktora bilgi verilmelidir.

- 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 verilerim dışında, hastalığımla ilgili tıbbi verilerin ve tetkik sonuçlarımla ilgili eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabilmesi bana anlatıldı.
- 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 : ___/___/____ ___/___