

Biologická léčba střevních zánětů (Crohnova choroba a ulcerózní kolitida)

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o biologické léčbě střevních zánětů. Před zákrokem budete lékařem informován(-a) o důvodech a způsobu jeho provedení, možných komplikacích i o dalším postupu léčby. Toto poučení Vám má podat základní informace a být návodem k případným dotazům.

Co je biologická léčba:

Biologická léčba je definována jako podávání látek různého složení a mechanismu účinku, které zasahují do imunitních a zánětlivých dějů provázejících vznik a vývoj léčených chorob. Tyto léčebné přípravky stimulují imunitní systém k boji proti nemoci.

Jaký je důvod (indikace) této léčby:

Cílem biologické léčby je dosažení remise (vymizení příznaků a projevů onemocnění), zabránění vzniku komplikací a zlepšení kvality života pacientů s Crohnovou chorobou a ulcerózní kolitidou. Používá se většinou v situacích, kdy jiná léčba není účinná, nelze ji podávat nebo při těžkém průběhu střevního zánětu. Vhodnost biologické léčby musí posoudit lékař centra pro aplikaci biologické léčby.

Jaký je režim pacienta před léčbou:

Před zahájením léčby je každý pacient důkladně vyšetřen. Na základě výsledků vyšetření je stanovena konkrétní forma a způsob biologické léčby. Provedením podrobných vyšetření před zahájením léčby a pravidelné sledování pacientů během ní významně snižuje rizika případných komplikací.

Jaký je postup léčby:

V současné době je k dispozici několik typů biologické léčby. Ve většině případů se podává infliximab, podávaný do žíly formou infúze, a adalimumab, podávaný v injekcích do podkoží. V počáteční fázi léčby je lék podáván častěji nebo ve vyšší dávce, poté se zhodnotí jeho účinnost a případné nežádoucí účinky. V následující, tzv. pokračovací fázi je obvykle infliximab podáván každých 8 týdnů a adalimumab každé 2 týdny. Podávání léčby v naprosté většině případů probíhá v ambulantním režimu.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace nejsou časté, nejčastější jsou lokální (místní) reakce v místě vpichu (u přípravků podávaných podkožně) a dále nezávažné alergické reakce. Vzácně jsou to závažné, život ohrožující stavy, vyžadující intenzivní léčbu. Alergické projevy mohou být buď časné nebo opožděné. Biologická léčba může mírně zvýšit riziko vzniku některých infekcí, kožních nebo hematologických nádorových onemocnění a autoimunitních chorob.

Jaký je režim pacienta po léčbě:

Po absolvování biologické léčby je pacient nadále sledován svým lékařem a současně lékařem našeho biologického centra, navštěvuje pravidelně ambulanci, důležité jsou odběry krve, případně další kontrolní vyšetření – rentgenová, ultrazvuková, endoskopická apod.

Jaké jsou možné alternativy léčby:

Alternativou jsou jiné typy léků nebo jejich kombinace, nicméně biologická léčba se indikuje při selhání základní léčby. Možná je i chirurgická léčba spočívající v odstranění části tenkého a/nebo tlustého střeva. Chirurgickou a biologickou léčbu lze kombinovat.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře