

**Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP**  
**a Česká společnost dětské pneumologie ČLS JEP**

**Informace a informovaný souhlas s ochranným podáváním léků při ohrožení  
tuberkulózou.**

Vážení rodiče,

tuberkulóza je infekční onemocnění, které lze přenést na dítě při kontaktu s nemocným vylučujícím mykobakterie způsobující toto onemocnění. Závažnost rizika tuberkulózní infekce je posuzována na základě přesně stanovených odborných kritérií. U vašeho dítěte byla možnost infekce posouzena jako vysoká. Proto navrhuje ochrannou léčbu, která může dítě před vznikem tuberkulózy ochránit. Jde o vysoce bezpečný postup, jehož součástí je podávání léků a lékařské kontroly zaměřené na vyloučení aktivní tuberkulózy, testy kontrolující kožní reaktivitu k tuberkulinu a krevní testy.

Jako ochranný lék se podává izoniazid po dobu tří nebo šesti měsíců podle naléhavosti ohrožení vyplývající z kožních a krevních testů. Je možno výjimečně použít i kratšího režimu kombinací izoniazidu s rifampicinem.

Zcela vzácně se léčba může komplikovat zvýšením jaterních testů a je třeba ji přerušit. Vaše dítě bude stále pod dohledem dětského pneumologa nebo jiného plicního lékaře a jeho zdravotní stav bude pečlivě kontrolován. V indikovaných případech navazuje na léčbu izoniazidem očkování proti tuberkulóze.

Dostalo se mi podrobných informací o plánované ochranné léčbě proti tuberkulóze, jejích přínosech a rizicích a o jejím časovém plánu.

Informacím rozumím a **souhlasím / nesouhlasím** s podáváním ochranné léčby mému dítěti.

Dne .....

Jméno, datum narození a adresa pobytu dítěte

.....  
.....

Jméno, datum narození podpisujícího rodiče

.....  
.....

podpis rodiče

