

	NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE DA SOTTOPORRE A TEST DI TOLLERANZA/SCATENAMENO CON FARMACI	MOD02_IOalleT001_ORG	Pag. 1 di 1
		Verifica: Dr E Berselli RAQ	Rev 00
		Approvazione: Dr F.M. Mei	Del 29/12/17

Paziente _____

Dalle notizie anamnestiche che ci ha fornito, risulta che Lei ha presentato una reazione avversa in occasione di una precedente assunzione dei farmaci che di seguito ci segnala:

• Sulla base di linee guida internazionali e nazionali, riteniamo utile sottoporLa ad un test di tolleranza/scatenamento con _____

farmaco/i alternativo/i a quello che si presume Le abbia provocato la precedente reazione.

- Questo, anche se non ci permette di escludere con certezza un'eventuale reazione, ci consente di ridurre al minimo tale evenienza e ci consentirà di individuare uno o più farmaci, che potrà utilizzare per le Sue future esigenze terapeutiche.
- Il test viene eseguito in regime ambulatoriale, sotto diretta osservazione del personale medico e infermieristico, per consentire un monitoraggio delle Sue condizioni cliniche e dei principali parametri vitali ed un tempestivo intervento in caso di eventuali reazioni indesiderate.
- Le possiamo assicurare che da parte nostra verranno messe in atto tutte le misure prudenziali necessarie per evitare o ridurre al minimo il rischio di reazioni avverse, quali prurito, orticaria, angioedema, eritema, disturbi del respiro, shock anafilattico, o altro.
- La Sua permanenza in ospedale ci permetterà di intervenire rapidamente qualora si dovesse verificare questa remota evenienza.
- Il test viene, generalmente, eseguito in fase di remissione, in assenza di sintomi da almeno 3-4 settimane.
- Deve sospendere da almeno una settimana l'eventuale uso di Antistaminici, Cortisonici _____.
- Sotto la nostra osservazione dovrà assumere ad intervalli regolari dosi crescenti del farmaco da testare, partendo da una quantità minima fino al raggiungimento della dose terapeutica. Per esigenze particolari o per una più precisa definizione diagnostica potrebbe essere necessario sostituire o integrare alcune dosi del farmaco con opportune somministrazioni di una sostanza inerte (placebo). Di questa eventualità La informeremo solo alla dimissione.
- E' necessario che resti in osservazione per il tempo indicato dal medico dopo l'ultima assunzione del farmaco.
- Con questa procedura potremo verificare se effettivamente tollera il farmaco testato. La metodica utilizzata è quella che riteniamo più appropriata per la soluzione del Suo problema, anche se non ci consente di poterLe escludere con certezza, che nel tempo non possa presentare una reazione al farmaco testato.

Data _____