



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat (Célzott terápiához)

Beteg neve:.....

TAJ:

Születési hely:..... születési idő:

Lakcím, ahol tartózkodik:.....

Tervezett beavatkozás:.....

Diagnózis:.....

A beavatkozást végző orvos neve:.....

Kedves Betegünk!

Gyógyulása érdekében orvosai biológiai célzott terápiát, azaz daganatellenes gyógyszerekkel történő gyógyítást javasolnak.

A célzott terápia célja:

A célzott, vagy másnéven target terápiás kezelés alapja, hogy a betegből nyert előzetes szövettani minta alapján meghatározzuk azokat a genetikai eltéréseket / mutációkat, amelyek alapján előre meg tudjuk határozni még a kezelések előtt a kezelés várható hatékonyságát. A kezelés csak azoknál alkalmazható, akik daganatos sejtei rendelkeznek olyan kimutatható génelteréssel, amit a speciális gyógyszerek blokkolni tudnak. Ezáltal a célzott terápiás gyógyszer megállítja, vagy lelassítja a daganatos sejtek további növekedését illetve áttét képződését.

Hogyan hat a célzott terápia?

Az egészséges és a daganatos sejtek növekedésükhöz különböző növekedési faktorokat igényelnek. Ezekből a daganatos sejtek felszíne sokkal többet tartalmaz, ennek következtében jön létre a nagyon felgyorsult sejtosztódás. Az ön szervezetében kimutathatók ezek a sejt felszíni receptorok, az előzetes szövettani mintavételek eredményei alapján. A tablettákban adható gyógyszerek speciálisan ezekhez a receptorokhoz kötődnek és megállítják, vagy lassítják a daganat növekedését.

A lehetséges mellékhatások:

A célzott terápiák a sejten belül különböző jelátviteli útvonalakat blokkolnak, célzottan azokon a helyeken ahol a receptorokat blokkolni, gátolni tudják. Ilyen kötőhelyek azonban az egészséges sejteken is vannak, de kisebb mértékben. Ennek következtében alakulhatnak ki mellékhatásaik is.

- Leggyakrabban bőrkiütések jelenhetnek meg, főként a hajas fejbőrön, arcon, a háton és a mellkason. Gyógyszer szedése mellett a napozástól tartózkodjon! Bőrét védeni kell a kiszáradástól, berepedezéstől.
- Lassulhat a sebgyógyulás sérülések, berepedezések, manikűrözés során szerzett sérülések után. Fokozottan figyeljen arra, hogy ezek a sérülések ne fertőzödjének el.
- A kezelést követő 3. naptól felléphet erős vizes hasmenés, ami nagyfokú folyadékvesztéssel, legyengüléssel járhat. Feltétlenül értesítse kezelőorvosát!
- A gyógyszerek átmenetileg májfunkciós érték emelkedést okozhatnak, így havonta laborkontroll szükséges.
- Hosszantartó kezelés után előfordulhat állandósuló fáradékonyság, gyengeség, étvágytalanság és fogyás is.



FARKASGYEPŐI TÜDŐGYÓGYINTÉZET

H-8582 Farkasgyepű

049/2 hrsz.

Központi telefon: +36 (89) 358-013, Titkárság: +36 (89) 358-001

Fax: +36 (89) 358-088

E-mail: igazgatas@farkasgyepukorhaz.hu

A gyógyszer dózisát az Ön testméreteinek megfelelő módon állítjuk be, és szükség esetén módosítunk a mellékhatások csökkentése érdekében.

Lehetőség szerint mindig azonos időben vegye be gyógyszerét.

Ha elfelejtette bevenni az aznapi gyógyszert, akkor csak másnap pótolja!

A mellékhatások az alkalmazott gyógyszertől és szervezetének egyéni reakciójától függően alakulhatnak ki. Orvosaink mindent megtesznek, hogy a mellékhatások kockázatát a minimumra csökkentsék.

A mellékhatások többsége a kezelés abbahagyását követően hamarosan megszűnik.

A kezelés menete:

Betegsége megfelelő kezeléssel az esetek jelentős részében stabilizálható illetve javítható, de kimenetele függ a betegség súlyosságától, előrehaladottságától és számos, előre nem látható szövődménytől, mely lehet az alapbetegség, de a kezelés következménye is.

A kezelés során állapotának nyomon követése érdekében többfajta vizsgálatra is sor kerülhet, melyekről orvosai időben tájékoztatják.

Törődjön magával!

Legyen kezelési tervének része, hogy a lehetőségekhez képest megőrizze erőnléti és általános egészségi állapotát. Fordítson figyelmet étrendjére, a megfelelő mozgásra, és szakítson elég időt alvásra, pihenésre.

Ha állapotával vagy kezelésével kapcsolatban bármilyen kérdése van, forduljon bizalommal orvosához!

Nyilatkozat a célzott terápia alkalmazásához

Önálló döntésre nem jogosult beteg esetében a nyilatkozatot tevő törvényes képviselő neve:

.....

A törvényességi jog minősége:

A kezelést végző osztály:.....

Kijelentem, hogy a leírt és elmondott információkat maradéktalanul megértettem. Az írásos és szóbeli tájékoztatóval kapcsolatban több kérdésem nincs. Tájékoztatót kaptam arról is, hogy a jelen beleegyezésemet a kezelés során bármikor visszavonhatom.

A betegtájékoztató elolvasása és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt célzott terápia alkalmazásába beleegyzem:

.....
felvilágosító orvos aláírása, Ph.

.....
beteg aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása

A fenti tájékoztatást megértettem, tudomásul veszem, hogy jogom van a kezelés elutasítására. Tisztában vagyok azzal, hogy a célzott terápiás kezelés elmaradása esetén milyen következménnyel számolhatok. Nyilatkozatommal megerősítem, hogy a felajánlott kezelésbe nem egyezem bele.

.....
beteg aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása

Farkasgyepű, 20...

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú (név, lakcím):

Tanú (név, lakcím):

A dokumentáció kódja: FO BNY 007

Kiadás száma: 3

FO kiadás dátuma:2023.06.12.



Oldalszám: 2/2