

Siklosporin Hasta Bilgilendirme ve Onam Formu

Amaç

Siz hastalarımıza ilacınız ile ilgili yararlı bilgiler vermektir. İlacınızın etki mekanizması, nasıl kullanılacağı, yan etkileri, izleminde dikkat edilecek özellikler gibi sorulara yanıt verilmeye çalışılacaktır.

Genel Bilgiler

1990'lı yılların başından beri onaylı olarak sedef hastalığının tedavisinde kullanılan bir ilaçtır. Etkisi hızlı başlayan bir ilaç olup sedef ve diğer bazı deri hastalıkları dışında organ nakli hastalarında nakil sonrası, romatolojik hastalıklarda, göz hastalıkları ve bazı böbrek hastalıklarında da kullanılmaktadır.

Etki mekanizması

Bağışıklık sistemini baskılayarak hastalık aktivitesini baskılamayı hedefler.

Kullanım dozu

Dermatolojide, ağızdan kapsül şeklinde uygulanır. Kiloya göre doktorunuz tarafından doz ayarlaması yapılır. Toplam ilaç miktarının günde ikiye bölünerek alınması tavsiye edilir. Belirli aralıklarla doktorunuz tarafından kontrollere çağırıldığınızda yapılan tetkik sonuçlarına göre ilaç dozu yükseltip azaltılabilir. Genellikle aralıklı olarak ve 3-6 ay süreyle kullanılır. Uygun hastalarda sürekli olarak, 1-2 yıl kullanılabilir.

Tedaviyi alamayacak hastalar

Böbrek yetmezliği, kontrolsüz yüksek tansiyon hastaları, şiddetli enfeksiyon, kanser hastaları veya daha önce kanser geçiren hastalarda ve PUVA tedavisi ile birlikte kullanımı önerilmez.

Birlikte kullanılmaması veya dikkatle kullanılması gereken ilaçlar (ilaçların etken maddeleri yazılmıştır) ve diğer durumlar

Siklosporinin çok fazla ilaçla etkileşimi bulunmaktadır. Kullandığınız tüm ilaçlar konusunda doktorunuzu bilgilendirmelisiniz. Siklosporinin böbreklere olan zararlı etkisi aminoglikozidler, amfoterisin-B, trimetoprim sulfametaksazol, vankomisin, siprofloksasin, asiklovir, melfelan ve steroid olmayan antiinflamatuvar ilaçların kullanımında artar. Bazı ilaçlar veya gıdalar ise siklosporinin kan düzeyini arttırarak veya azaltarak tedavideki etkinliğini veya yan etki sıklığını değiştirirler. Kalsiyum antagonistleri, makrolid antibiyotikler, ketakonazol, itrankanazol, oral kontraseptifler, karbamazepin, fenitoin, rifampisin, statinler ve greyfurt suyu bunlar arasında sayılabilir. Ayrıca, aşırı güneş maruziyeti ve fototerapidenden kaçınılmalıdır.

Güvenli tedavi için ilacı kullanırken doktorunuz başlangıçta ve belli aralıklarla tetkiklerinizi isteyecektir:

Tam kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri, hepatit testleri, elektrolitler, idrar tetkiki, ürik asit, gebelik testi, kolesterol, trigliserid, magnezyum gibi laboratuvar tetkikleri tedavi öncesinde istenir. Bunların bir bölümü sizin ve hastalığınızın özelliklerine göre doktorunuzun belirleyeceği aralıklarla tekrarlanır.

Yan etkileri

İlaç böbrek fonksiyonlarını bozabilmektedir. Bu durum dozun ayarlanmasıyla düzelebilmektedir. Geri dönüşümlü kan yağlarında yükselme, üre yüksekliği, potasyum yüksekliği, magnezyum düşüklüğü, ender olarak kan şekerinde yükselme görülebilir. Siklosporin tansiyon yüksekliğine neden olabilir. İlaç kullanımına başlamadan önce ve takiplerde düzenli aralıklarla kan basıncı ölçülmelidir. Tansiyon yüksekliği gelişmişse doktorunuza baş vurmanız gerekir. Siklosporin değişik oranlarda bağışıklık sisteminin baskılanmasına neden olur. Bulantı, kusma, karın ağrısı, baş ağrısı, kaslarda ağrı ve kramplar, el ve ayaklarda yanma, kılınmada artış, diş etlerinde kabarma, enfeksiyon ve malinite sıklığında artış bildirilen diğer yan etkilerdir. Bu nedenle doktorunuzun belirleyeceği tetkikler, tedavi boyunca belli aralıklarla tekrarlanır ve doz ayarlaması yapılır veya tedavi sonlandırılır. Gebe kadınlarda siklosporin deneyimi sınırlıdır, gerekli olmadıkça önerilmemelidir, gebelik durumunuz sözkonusu ise doktorunuzu bilgilendiriniz. Siklosporin tedavisi sırasında yapılan aşılardan beklenenden daha az etkili olabilir; siklosporin tedavisi alırken canlı-zayıflatılmış aşılardan kaçınılmalıdır.

Doktorum tarafından hastalığımın olduğu ve tedavisini almam gerektiği, yan etkileri tarafıma yazılı ve sözlü anlatıldı, kendi rızamla tedaviyi almayı kabul ediyorum.

Tarih:

Hasta Ad, Soyad ve İmzası

Hasta Yakını veya Yasal Koruyucusu
Ad, Soyad ve İmzası

Doktorun Ad, Soyad ve İmzası