



## 1. Identificació i descripció del procediment

El metge m'ha explicat que és convenient efectuar, en la meua situació, una PROVA DE PROVOCACIÓ BRONQUIAL ESPECÍFICA.

És un procediment que, per mitjà de l'exposició controlada a una determinada substància amb què solc estar en contacte, permet estudiar si els símptomes que presente es relacionen amb esta exposició. El procediment, sempre amb indicació del metge especialista, requereix l'ingrés hospitalari durant uns dies. És possible que durant l'ingrés haja de suspendre temporalment algun dels meus tractaments habituals, com ara .....

Se m'ha informat dels possibles riscos d'esta supressió (reaparició dels símptomes que solc presentar) i que podrien provocar que la prova haja d'ajornar-se o fins i tot suspendre's definitivament. En el desenvolupament de l'estudi pot ser necessària la col·locació d'una via venosa per a administrar medicacions en cas necessari. També és possible que calga efectuar radiografies de tòrax. El metge m'ha informat dels possibles riscos de la radiació.

El primer dia es faran proves de funcionalisme respiratori basals i després de la provocació bronquial inespecífica. Posteriorment, passaré a una cabina de provocació, que és un habitacle tancat hermèticament en el qual se m'exposarà a concentracions controlades de la substància a estudiar, durant un temps variable, d'acord amb la meua situació clínica i de la substància. Les concentracions es van augmentant en els dies successius, fins a un límit prefixat o fins que s'aconsegueisca una resposta positiva (aparició de símptomes clínics o descens de les xifres de l'espirometria).

Durant el temps d'exposició estaré sol, vigilat per l'equip mèdic responsable. Després d'eixir de la cabina hauré de fer una espirometria cada hora en un espirometre portàtil i anotar els valors perquè el metge els pugua interpretar.

## 2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

És un procediment que, per mitjà de l'exposició controlada a una determinada substància amb què solc estar en contacte, permet estudiar si els símptomes que presente es relacionen amb esta exposició.

## 3. Alternatives raonables al procediment

No n'hi ha. El metge m'ha explicat que en el meu cas no hi ha un altre procediment millor ni més específic per al diagnòstic de la meua malaltia.

## 4. Conseqüències previsible de la realització de la prova

Diagnòstic de la malaltia.

## 5. Conseqüències previsible de la no-realització de la prova

No-diagnòstic de la malaltia.

## 6. Riscos freqüents

El procediment, sempre amb indicació del metge especialista, comporta un risc controlable però real. Comprenc que, a pesar de l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització d'esta, es poden presentar efectes indesitjables o complicacions. Habitualment són molt rares. Alguns pacients no tenen cap símptoma en absolut.

Ocasionalment podria patir dificultat respiratòria, tos, opressió toràcica, sorolls toràcics sibilants o cefalea. En cas que es produïsquen estos símptomes, són lleus i transitoris, limitats a pocs minuts, i desapareixen després d'inhalat la medicació. El metge m'ha indicat la preparació recomanada prèviament i m'ha advertit la necessitat d'avisar de possibles al·lèrgies medicamentoses, hipersensibilitat a la histamina o fàrmacs colinèrgics, malalties cardiopulmonars, embaràs, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

## 7. Riscos poc freqüents

És excepcional que es produïska un "atac greu d'asma", la qual cosa provocaria una forta dificultat respiratòria. Si ocorreguera això, seria immediatament tractat; hi estem preparats.

## 8. Riscos segons la situació clínica del pacient

Riscos personalitzats: estan relacionats amb l'estat de salut previ del pacient, i els més significatius en el seu cas són .....

# Provocació Bronquial Específica

## 9. Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient) .....

....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

## 10. Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....

