**ПРОТОКОЛ**

ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ СЪС С1 ЕСТЕРАЗЕН ИНХИБИТОР ИЛИ АНТАГОНИСТ НА БРАДИКИНИНОВ РЕЦЕПТОР, ЗА ИНТРАВЕНОЗНО ИЛИ ПОДОЖНО ПРИЛОЖЕНИЕ ПРИ ПАЦИЕНТИ С НАСЛЕДСТВЕН АНГИОЕДЕМ

**Име:**…….....
.....

ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**ИЗ №:** ☐☐☐☐☐

| **НЕОБХОДИМИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ПРЕДИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО** | **Да** | **Не** |
|---|---|---|
| Пълна кръвна картина | | |
| Креатинин | | |
| Кръвна захар | | |
| Трансаминази | | |
| Общ белтък | | |
| Серумни електролити | | |
| Комплементни фракции | | |
| **ПОКАЗАНИЯ** | | |
| При пациенти с наследствен ангиоедем с недостиг или функционално неактивен С1 естеразен инхибитор като заместителна животоспасяваща терапия. | | |
| **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ** | | |
| Алергии към активната или помощни съставки | | |
| | | |
| **ВЪЗМОЖНИ СТРАНИЧНИ ЕФЕКТИ СЛЕД ТЕРАПИЯ СЪС С1 ЕСТЕРАЗЕН ИНХИБИТОР ИЛИ АНТАГОНИСТ НА БРАДИКИНИНОВ РЕЦЕПТОР, ЗА ИНТРАВЕНОЗНО ИЛИ ПОДОЖНО ПРИЛОЖЕНИЕ** | | |
| Температура | | |
| Анафилаксия | | |
| Парене, болка, зачервяване в мястото на инжектиране | | |
| Гадене | | |
| Мускулна слабост | | |
| Други | | |

**НАЧИН НА ПРИЛАГАНЕ**

1. С1 естеразният инхибитор се прилага еднократно бавно интравенозно в доза 20 U/kg телесно тегло.
2. Антагонистът на бардикининовия рецептор се прилага в доза 30 mg еднократно подкожно, за предпочитане в коремната стена. Следващата инжекция може да се постави след шест часа, но не повече от три инжекции за 24 часа.