


ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
Versie: 1, Gepubliceerd

	ETZ Ziekenhuis	
	Titel	ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
	Versie	1

Document ID:	029199
Publicatiedatum:	30-08-2021
Te controleren voor:	19-07-2023
Auteur:	Adams, Aniek
Beoordelaars:	<ul style="list-style-type: none">• Leenders, Tessa• Berrevoets, Marvin• Eskens - van Zeeland, Lilianne
Autorisator:	Berrevoets, Marvin
Samenvatting:	

Wijziging tov vorige versie:

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

Doel

Een betrouwbare penicilline allergie registratie in Ons EPD, waar indien nodig delabeling aan vooraf is gegaan en de huisarts van op de hoogte is gebracht.

Uitvoerder/op afdeling/locatie

ETZ-locatie Elisabeth en TweeSteden

- Internist/infectioloog/ Ziekenhuisapotheker/ Verpleegkundig consulent infectieziekten/
Farmaceutisch consulent/ apothekers assistente.

Indicaties

Alle klinisch opgenomen patiënten met een genoteerde penicilline allergie.

Complicaties

Zie onderstaande werkwijze

Werkwijze

Klinisch opgenomen patiënten met een genoteerde penicilline allergie actief benaderen om het type allergie uit te vragen en waar mogelijk (al dan niet voorafgegaan door diagnostiek) de allergie te delabelen. Dit wordt gedaan via de penicilline allergie lijst in Ons EPD.

De volgende exclusie-criteria en contra-indicaties worden gehanteerd om klinisch opgenomen patiënten met een allergie label te includeren.

Exclusie criteria: patiënten die voorafgaand aan de screening van de penicilline allergie lijst worden gehaald.

- <18 jaar
- Opgenomen in locatie Waalwijk
- Specialisaties: FAM, MPU, DBH, SEH en IC.

Contra-indicaties voor het inzetten van diagnostiek (plaktest, huidtest, orale challenge): Tijdens dossieronderzoek.

- VOD < 48 uur.
- Levensverwachting < 6 maanden/abstinerend beleid
- Gebruik van corticosteroiden → >15 mg prednison of een equivalent van een ander corticosteroid (bv dexamethason ≥2mg, hydrocortison ≥100mg). Evt omrekentabel gebruiken in farmacotherapeutischkompas.
- Gebruik van antihistaminica
- Gebruik van medicamenten voorgeschreven door de psychiater. Bepaalde medicamenten hebben een anti-histamine werking. Medicament checken op farmacotherapeutischkompas onder hoofdstuk "eigenschappen" checken op H1/H2/H3/H4 blokkers. Een voorbeeld is quetiapine.
- Indien patiënten op de volgende manieren worden geïsoleerd: Druppel-contact-, aerogene-, strikte- en beschermende isolatie.
- Niet adequate patiënt: Gedesoriënteerd in tijd, plaats en persoon.
- Wilsonbekwame patiënt/ mentale retardatie.

Geprint: 22-06-2023 13:14

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

Werkwijze uitgesplitst op de verschillende disciplines: apothekers assistentes, verpleegkundig/farmaceutisch consulent en infectioloog.

• **Apothekers assistentes**

Verantwoordelijk voor: Het afnemen van de allergie anamnese van alle patiënten die opgenomen worden in de kliniek, zowel geplande- als spoedopname. Zij nemen de anamnese af tijdens het uitvoeren van de medicatieverificatie. Allergieanamnese is standaard opgenomen in EPIC. Indien de apothekers assistente invult dat de patiënt allergisch is; worden de volgende aanvullende vragen gesteld.

Penicilline allergie

Patiënt heeft een penicilline allergie

Voor welke penicilline is de patiënt allergisch?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amoxicilline | <input type="checkbox"/> Amoxicilline/clavulaanzuur |
| <input type="checkbox"/> Flucloxacilline | <input type="checkbox"/> Piperacilline/tazobactam |
| <input type="checkbox"/> Feneticilline | <input type="checkbox"/> Benzylpenicilline |
| <input type="checkbox"/> Penicilline | <input type="checkbox"/> Onbekend |

Hoe lang geleden is de reactie opgetreden?

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> < 10 jaar geleden | <input type="checkbox"/> > 10 jaar geleden | <input type="checkbox"/> Onbekend |
|--|--|-----------------------------------|

Is er een ziekenhuisopname geweest t.g.v. de reactie?

- | | | |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ziekenhuisopname | <input type="checkbox"/> Geen ziekenhuisopname | <input type="checkbox"/> Onbekend |
|---|--|-----------------------------------|

Welke van onderstaande symptomen traden op als reactie op de penicilline?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jeuk | <input type="checkbox"/> Huiduitslag |
| <input type="checkbox"/> Blaarvorming | <input type="checkbox"/> Hypotensie/Shock/Hartstilstand |
| <input type="checkbox"/> Gezwollen keel/tong (angio-oedeem) | <input type="checkbox"/> Piepende ademhaling/benauwdheid/hoesten |
| <input type="checkbox"/> Stridor/heesheid/dichte keel | <input type="checkbox"/> Misselijkheid/braken/diarree |
| <input type="checkbox"/> Hoofdpijn | <input type="checkbox"/> Allergie onbekend bij patiënt (wel vermeld) |
| <input type="checkbox"/> Onduidelijke reactie | <input type="checkbox"/> Overig (vermeld reactie) |

Na het starten van de therapie, wat was de timing van het optreden van de reactie?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Onmiddellijk (< 6 uur) | <input type="checkbox"/> Intermediate (6-24 uur) |
| <input type="checkbox"/> Vertraagd (>24 uur) | <input type="checkbox"/> Onbekend |

Is de penicillinekuur gestaakt ten gevolge van de reactie?

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Onbekend |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|

Is deze informatie over de penicilline allergie betrouwbaar?

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Twijfel |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|

Overige symptomen/opmerkingen?

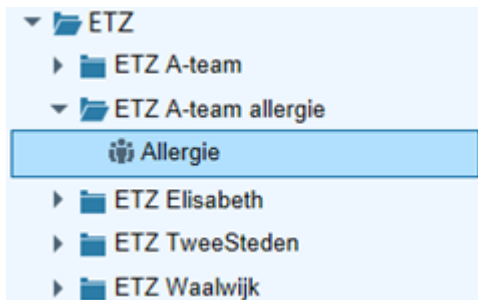
-

• **Verpleegkundig/farmaceutisch consulent**

Verantwoordelijk voor: Checken accuraatheid van bekende gegevens, patiënt/afdelingsverpleegkundigen voorlichten, beoordelen van het risico a.d.h.v. stroomschema en uitkomst overleggen met infectioloog, coördinatie/orderen van aangevraagde diagnostiek, follow-up van de uitkomsten en correspondentie met huisarts.

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
 Versie: 1, Gepubliceerd

1. De lijst openen in Ons EPD van opgenomen patiënten met een genoteerde penicilline allergie.



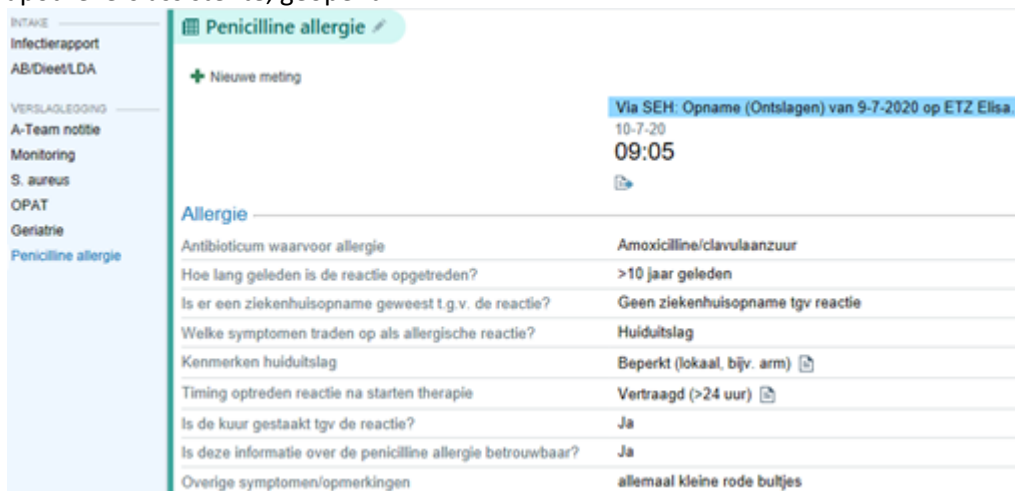
2. In de lijst van opgenomen patiënten met penicilline allergie wordt er een eerste selectie gemaakt op basis van de exclusie criteria: locatie en opgenomen afdeling. Indien patiënten in de exclusie-criteria vallen, worden zij verwijderd uit de penicilline allergie lijst. Dit kan via de kolom allergie peni (dubbelklik) en beoordelingsnotities accepteren. De patiënt verdwijnt dan uit de lijst.

MDN	Naam/leeftijd/geslacht patient	Afdeling	Dagen antibiotica therapie	Alle antibiotica	Allergieën	Allergie jaren geleden	Allergie peni	A.Te. Laatt beoo
		E K INTERNE GENEESKUNDE	---	---	Nsaid's (Incl. Salicylaten), Penicillines	<10 jaar geleden	<input type="checkbox"/>	N... beoo
		E K LONGGENEESKUNDE 2	2	Ceftriaxon 2000mg infusie/injectiepoeder - dosis: 2.000 mg	Amoxicilline/clavul...	<10 jaar geleden	<input type="checkbox"/>	N... beoo
		E OK	---	---	Dalteparine, Penicillines	>10 jaar geleden	<input type="checkbox"/>	N... beoo
		E K ORTHOPEDIE	1	Vancomycine 1.000 mg in Natriumchloride 0.9% 250 ml infuus	Acetylsalicylzuur, Ambucetamide, Diclofenac, Doxycycline, Fenoxymethylpenicilli, Lisinopril, Mebeverine, Papaverine, Pinaverium, Pleister/Meeflaag	---	<input type="checkbox"/>	N... beoo
		E K VAATCHIRURGIE	---	---	Contrastmiddelen Jodiumhoudend, Ibuprofen, Amoxicilline	---	<input type="checkbox"/>	N... beoo
		E K TRAUMACHIRURGIE	---	---	Diclofenac, Esketamine,	<10 jaar geleden	<input type="checkbox"/>	N... beoo

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
Versie: 1, Gepubliceerd



3. Via Ons EPD wordt het A-team formulier penicilline allergie, dat ingevuld is door de apothekers assistente, geopend.



4. Er wordt dossier onderzoek uitgevoerd en beoordeeld op bovenstaande contra-indicaties. Indien een patiënt niet voldoet op basis van contra-indicaties, wordt het dossier uit de penicilline allergielijst verwijderd d.m.v. het volgen van stap 2.
5. Op basis van de uitkomsten van het dossieronderzoek wordt een formulier (zie bijlage 1) ingevuld welke gebruikt kan worden tijdens de bed-site consulten en waarop aantekeningen kunnen worden gemaakt (m.b.t. gegevens uit allergie anamnese, Ons EPD en aanvullingen van de patiënt). T.z.t. kan in de kliniek een tablet worden gebruikt voor deze doeleinden.
6. De consulent bezoekt de geselecteerde patiënten (bed-site consult), die beschreven zijn op het formulier, om alle benodigde gegevens te verzamelen zodat er a.d.h.v. het stroomschema (bijlage 2) een goede risico-analyse uitgevoerd kan worden. De volgende punten worden o.a. besproken:
 - Verificatie penicilline anamnese
 - Uitleg allergie project
 - Voorlichting over mogelijk in te zetten diagnostiek

Geprint: 22-06-2023 13:14

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

- Expliciet vragen om een informed consent voor het inzetten van diagnostiek (mondeling volstaat)
 - Afspraken maken wanneer er een vervolg komt.
 - Indien nodig belt de consulent de huisarts voor aanvullende informatie.
- De consulent deelt waar nodig de folder "een betrouwbaar allergielabel" uit (folder wordt nog ontworpen).

7. De consulent volgt onder supervisie van de infectioloog/allergoloog het stroomschema om het risico en in te zetten diagnostiek te bepalen en bespreekt de uitkomsten per patiënt met de infectioloog.
8. De consulent of infectioloog vult de uitkomsten aan in het allergie formulier in Ons EPD.

Uitkomst MDO

Conclusie stroomdiagram

Intolerantie (mogelijk) Milde (non)immediate type allergie OF onduidelijke huidreactie >10 jaar geleden

(mogelijk) Milde (non)immediate type allergie <10 jaar geleden (mogelijk) Ernstige immediate type allergie

Ernstige non-immediate type allergie Niet goed te classificeren

Uitkomsten bespreking

Penicillines veilig te geven, geen challenge noodzakelijk Penicillines onder medische supervisie

Geen penicillines, geen huidtesten want reactie <2 jaar/ernstige type IV reactie Geen penicillines, eerst huidtesten

Onduidelijk, bespreken in MDO Niet te beoordelen vanwege comorbiditeit (palliatief, neurologisch, acuut ziek)

Eindconclusie tav AB-label

Delabeling Geen actie, in verband met ontslag patiënt geen onderzoek Geen actie, patiënt wil geen nader onderzoek.

Geen actie, recente allergische reactie Geen actie, positieve huidtest of orale challenge Verwijzing allergoloog

Herstellen Sluiten Annuleren Eerdere Volgende

9. Afhankelijk van de uitkomsten en gemaakte afspraken gaat de consulent aan de slag met het coördineren daarvan. Daartoe behoren: afstemming met afdelingsverpleegkundige/arts assistent/patiënt. Voorlichting aan afdelingsverpleegkundige/patiënt (bijv. uitreiken orale challenge protocol, indien nog niet in iDoc). Planning/orderen van de in te zetten diagnostiek en vervolg daarvan. De consulent kan i.o.m. de infectioloog/allergoloog een verwijzing orderen naar de allergoloog. In bijlage 4 worden alle mogelijke uitkomsten afzonderlijk benoemd.
10. Follow-up van de uitkomsten van de ingezette diagnostiek en (indien nodig) bespreken van verder beleid met infectioloog/allergoloog.
Indien delabeling kan plaatsvinden volgt de consulent de volgende stappen:
 - Informeren van patiënt door bed-site consult.
 - Informeren van huisarts via standaard brief in Ons EPD (bijlage 3).
 - Infectioloog attenderen op delabeling van penicilline allergie in Ons EPD middels Inbasket.
 - Statistieken van gedelabelde patiënt bijhouden in Excelbestand.
 - Patiënt verwijderen van allergielijst in Ons EPD. Werkwijze is in stap 2 beschreven.

- **Infectioloog/allergoloog**

Verantwoordelijk voor: eindbesluit in te zetten diagnostiek, voorschrijven orale challenge en orderen (in overleg met consulent) van verwijzing allergoloog voor huid- of plaktest. Indien

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

nodig; delabeling in Ons EPD.

Indien gewenst: bed-site consult.

1. Volgt aan de hand van gegevens van de consulent het stroomschema voor de risico-analyse (bijlage 2), indien nodig overleg met allergoloog en/of bed site-consult.
2. Bespreekt het eindoordeel hiervan met de consulent. Consulent of infectioloog vult de uitkomsten in het allergie formulier in Ons EPD aan. (zie stap 8 van de consulent).
3. Zorgt voor delabeling of op juiste wijze beschreven allergie label in Ons EPD indien mogelijk.

Notitie bij delabelen (smartphrase Allergiedelabel):

Berrevoets (infectioloog); datum: @VANDAAG@ @PAT@ is in het kader van allergieproject getest en heeft geen reactie gehad of het bedroeg een intolerantie. Derhalve label allergie verwijderd.

Bijlage 1:

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
Versie: 1, Gepubliceerd



Anamneseformulier allergieën |

Antibiotica Stewardship (A-team)

Patiëntsticker

Verpleegafdeling:

Kamer:

Allergie gegevens (zoals geregistreerd in EPD)

Antibiotica allergieën:

.....

Reactie:

.....

Ernst reactie:

Datum registratie allergie:

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
 Versie: 1, Gepubliceerd

Anamnese patiënt

Datum afname:

Antibiotica waarvoor patiënt allergisch is (aanvinken wat van toepassing is):

- Amoxicilline
- Amoxicilline/clavulaanzuur
- Penicilline
- Flucloxacilline
- Onbekend bij patiënt
- Overig, zoals:

Hoe lang geleden is de reactie opgetreden?

- < 10 jaar
- > 10 jaar
- Onbekend
- Ziekenhuisopname t.g.v. reactie
- Géén ziekenhuisopname t.g.v. reactie
- Onbekend

Welke van onderstaande symptomen traden op als reactie op het antibioticum?

	J	N	O
Onduidelijke reactie			
Allergie onbekend bij patiënt			
Misselijkheid			
Braken			
Diarree			
Hoofdpijn			
Huiduitslag (beschrijf details onderaan dit formulier)			
Blaarvorming			
Urticaria			
Jeuk			
Gezwellen keel, tong			
Ademhalingsproblemen			
Benauwdheid			
Piepende ademhaling			
Hoesten			
<u>Stridor/heesheid/dichte keel</u>			
Angio-oedeem			
Overige symptomen:			
Koorts			
Gewrichtsklachten			
Anafylaxie			
Orgaanaantasting lever/nieren			

Timing optreden reactie (na starten therapie):

- Onmiddellijk (< 6 uur)
- Intermediate (6 - 24 uur)
- Vertraagd (> 24 uur)
- Onbekend

Antibiotica kuur gestaakt t.g.v. reactie:

- Ja
- Nee
- Onbekend

Anamnese

- Ja
- Nee
- Onbekend

Omschrijving huiduitslag door patiënt:

Locatie huiduitslag:

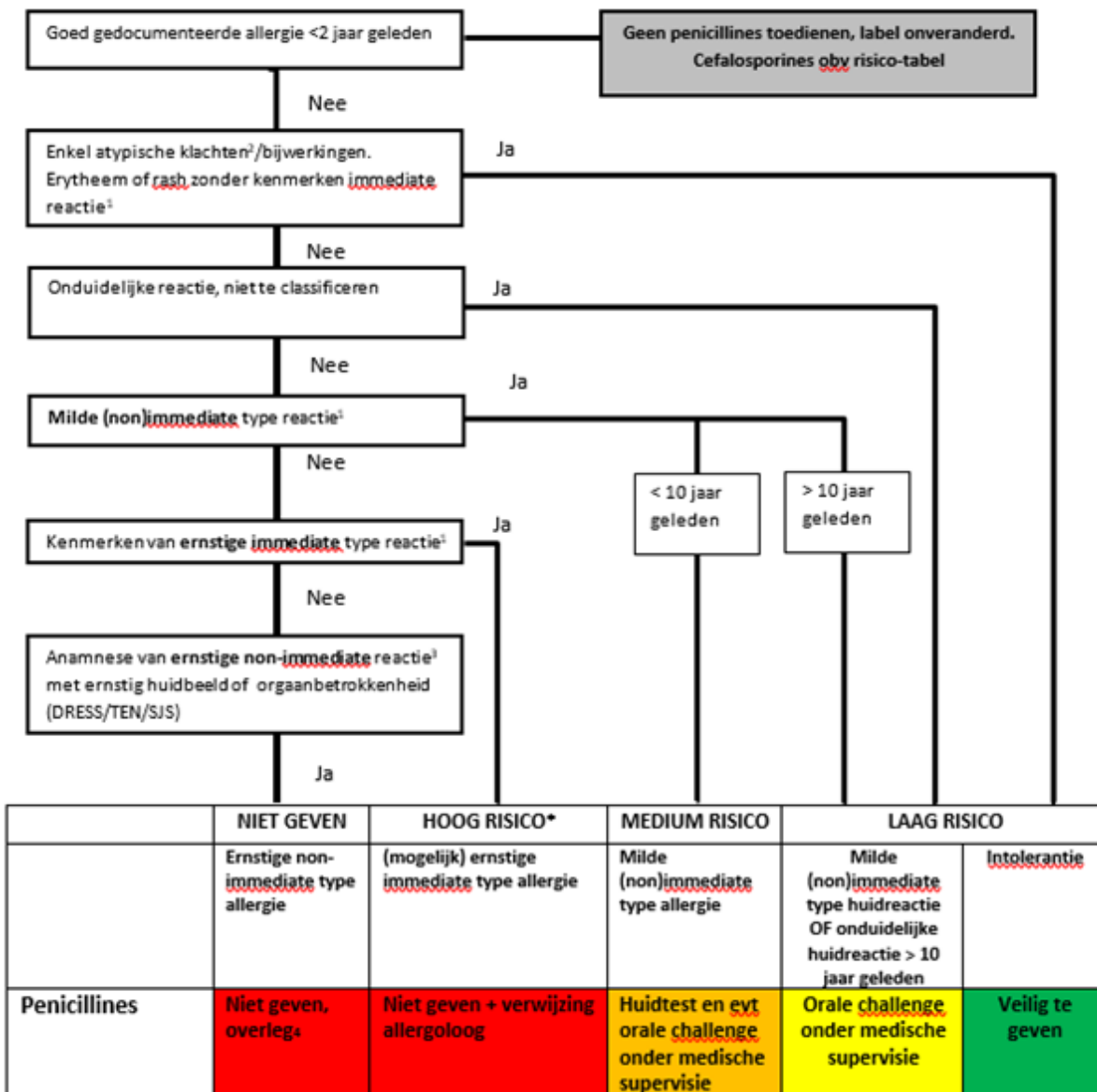
- Beperkt (lokaal, bijv. arm)
- Verspreid over het gehele lichaam
- Onbekend

Bijlage 2:

Geprint: 22-06-2023 13:14

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling
 Versie: 1, Gepubliceerd

Stroomdiagram beleid bij allergie voor middel uit de groep penicillines



* Alle zwangere patiënten, en patiënten met hemodynamische of respiratoire instabiliteit worden als hoog risico beschouwd.

1. Kenmerken immediate type reactie: binnen 2-6 uur optreden van: urticaria, rhinitis, conjunctivitis, angio-oedeem, respiratoire klachten als hoesten, wheezen, en dyspnoe, braken en diarree in combinatie met andere genoemde klachten, hypotensie, collaps, facio-oraal angio-oedeem. Een reactie wordt geclassificeerd als mild wanneer er alléén sprake is van urticaria.

2. Atypische klachten : gastro-intestinale klachten zoals misselijkheid en diarree, algemeen onwel bevinden.

3. Ernstige non-immediate reactie: drug rash met eosinofilie and systemische symptomen (DRESS), Stevens Johnson syndroom / Toxische Epidermale Necrolyse (SJS/TEN), Acute Gegeneraliseerde Exanthemateuze Pustulose (AGEP), ernstig maculopapuleus exantheem. Ernstige leveraantasting, tubulo intersitiële nefritis (TIN) of andere orgaanschade, ernstige hematologische afwijkingen zoals hemolytische anaemie.

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

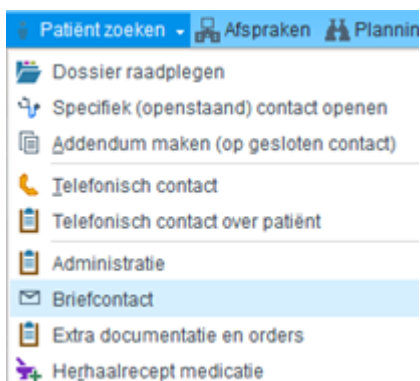
Versie: 1, Gepubliceerd

4. Eerst overleg met allergoloog/consulent MMB of infectieziekten over mogelijkheden voor beta-lactam antibiotica. In een spoedsituatie: alternatief antibioticum uit andere klasse geven en daarna overleg.

Bijlage 3:

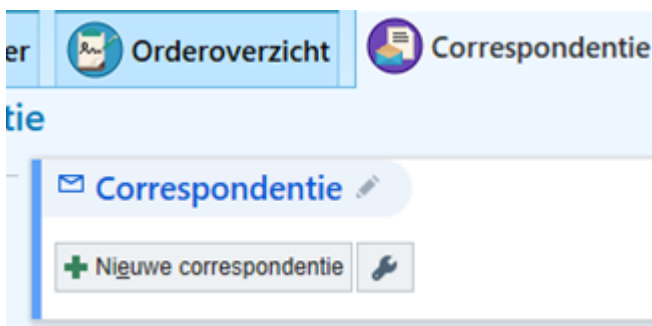
Informereren huisarts:

Via patiënt zoeken; briefcontact selecteren.

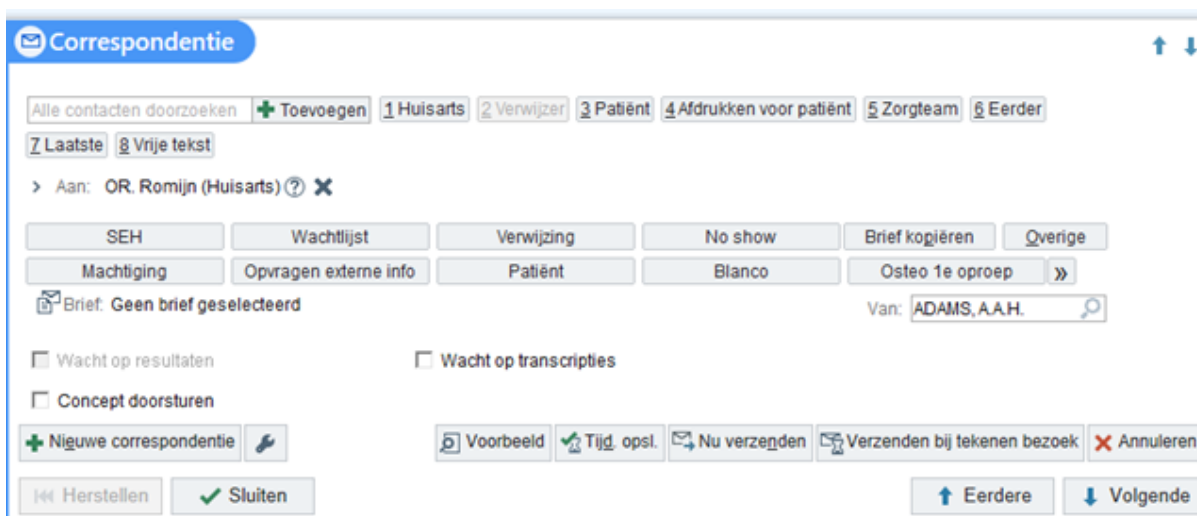


Juiste patiënt selecteren.

Nieuwe correspondentie aanklikken.



Kies voor contact: Huisarts en blanco briefsoort.



Geprint: 22-06-2023 13:14

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

Gebruik in de brief de smartphrase: .allergiedelabelingintolerantie of .allergiedelabelingchallenge en vul de ontbrekende velden in.

Klik vervolgens op “nu verzenden”.

.allergiedelabelingintolerantie

Geachte collega,

Bij uw @PAT@ stond een penicilline allergie geregistreerd in ons ziekenhuissysteem.

Slechts een beperkt percentage van de gerapporteerde penicilline-allergieën betreft ook daadwerkelijk een IgE-gemedieerde reactie. Een onterecht label leidt tot meer gebruik van breedspectrum antibiotica, een langere ligduur en meer morbiditeit als het gevolg van toxiciteit.

*Tijdens opname hebben wij nagevraagd wat de reactie in het verleden is geweest. Er bleek sprake te zijn van ***. Dit betreft geen IgE of T-cel gemedieerde reactie maar een intolerantie.*

Delabeling: zou u het allergie signaal mbt penicillines uit uw elektronisch patiënten dossier willen verwijderen en de apotheker van patient (indien van toepassing) willen inlichten.

De antibiotica die wij tot de klasse penicillines rekenen zijn de volgende: amoxicilline(-clavulaanzuur), flucloxacilline, piperacilline en (benzyl)penicilline

*Bij voorbaat dank,
Namens het Antibiotica-team (A-team) van het ETZ,*

*Aniek Adams
Verpleegkundig consulent infectieziekten/Antibiotica team*

.allergiedelabelingchallenge

Geachte collega,

Bij uw patiënte stond een penicilline allergie geregistreerd in ons ziekenhuissysteem.

Slechts een beperkt percentage van de gerapporteerde penicilline-allergieën betreft ook daadwerkelijk een IgE-gemedieerde reactie. Een onterecht label leidt tot meer gebruik van breedspectrum antibiotica, een langere ligduur en meer morbiditeit als het gevolg van toxiciteit.

*Tijdens opname hebben wij nagevraagd wat de reactie in het verleden is geweest. Er bleek sprake te zijn van ***. Dit betreft geen IgE of T-cel gemedieerde reactie maar een intolerantie.*

Delabeling: zou u het allergie signaal mbt penicillines uit uw elektronisch patiënten dossier willen verwijderen en de apotheker van patient (indien van toepassing) willen inlichten.

De antibiotica die wij tot de klasse penicillines rekenen zijn de volgende: amoxicilline(-clavulaanzuur), flucloxacilline, piperacilline en (benzyl)penicilline

Mocht er onverhoopt toch een verlate allergische reactie optreden na het ontslag, dan zouden we u willen vragen dit te melden bij ons via: A-team@etz.nl.

Geprint: 22-06-2023 13:14

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

*Bij voorbaat dank,
Namens het Antibiotica-team (A-team) van het ETZ,*

*Aniek Adams
Verpleegkundig consulent infectieziekten/Antibiotica team*

Bijlage 4:

Uitkomst directe delabeling:

1. Indien het allergie label dat genoteerd staat in OnsEPD na verificatie van anamnese onterecht blijkt, volgt er directe belabeling: penicillines zijn veilig te geven.
2. De consulent brengt de patiënt op de hoogte dat delabeling plaatsvindt d.m.v. bedside-consult.
3. De consulent maakt een brief aan in OnsEPD ter attentie van de huisarts. Volgt de stappen die beschreven zijn in bijlage 3.
4. De consulent verwijderd de patiënt uit de allergielijst in OnsEPD zoals beschreven in stap 2 van de werkwijze van de consulent.

Uitkomst orale challenge:

1. Indien de uitkomst van de risico-analyse een orale challenge onder medische supervisie blijkt, volgt er diagnostiek. Let op bespreken van mogelijke contra-indicaties met infectioloog.
2. De consulent verifieert of de patiënt een informed consent heeft afgegeven.
3. De consulent geeft uitleg aan de patiënt over de indicatie (uitkomsten), mogelijke delabeling, mogelijke bijwerkingen en kans op een ernstige allergische reactie is erg klein en goed op te vangen met medicatie.
4. De consulent brengt de betreffende arts assistent op de hoogte.
5. De consulent brengt de betreffende afdelingsverpleegkundige op de hoogte middels het uitreiken van het protocol "orale challenge" (t.z.t. op iDoc) en geeft indien nodig extra uitleg. Belangrijk: de afdelingsverpleegkundige die de test uit gaat voeren, moet in OnsEPD een notitie maken met het verloop en de reactie op de test. Ook als er geen reactie optreedt.
6. De infectioloog maakt een notitie aan in OnsEPD. Gebruikt daarvoor de smartphrase .allergieeteam. Indien nodig maakt de consulent een notitie aan. Het middel moet in de notitie worden aangepast a.d.h.v. de voorgeschreven challenge.
Suspensie augmentin/amoxicilline/flucloxacilline is een A-middel op verpleegafdelingen.

*Smartphrase .allergieeteam
A-team beoordeling penicilline allergie aan bed*

*Formulier:
(allergie anamnese wordt hier ingetrokken)*

*Plan:
-Challenge met amoxicilline volgens protocol
 Amoxicilline 50mg oraal 1h later gevolgd door
 Amoxicilline 500mg oraal 1h later gevolgd door
 Amoxicilline 500mg oraal
-patiënt uitleg gegeven over de indicatie (mogelijke delabeling) en mogelijke bijwerkingen. Kans op een ernstige allergie is erg klein en goed op te vangen met medicatie.
-patiënt gaat akkoord met de challenge*

Geprint: 22-06-2023 13:14

ETZ - Allergie penicilline registratie en delabeling

Versie: 1, Gepubliceerd

6. De consulent checkt 24 uur na het uitvoeren van de challenge of er sprake blijkt van een allergische reactie. Dat volstaat d.m.v. telefonisch contact met de betreffende afdelingsverpleegkundige of indien de patiënt met ontslag is een telefonisch contact met de patiënt.
7. Indien negatieve reactie: volgt de consulent de stappen die benoemd zijn in stap 10 van de werkwijze voor de consulent.
Indien positieve reactie: Documentatie in het dossier. Infectioloog zorgt voor juiste wijze van penicilline allergie registratie in OnsEPD.
8. De consulent vult de uitkomsten aan in het allergie formulier in OnsEPD.
9. De consulent informeert de patiënt a.d.h.v. uitkomsten.

Uitkomst huid- of plaktest:

1. Indien de uitkomst van de risico-analyse een huid- of plaktest is, volgt er diagnostiek. Belangrijk: vaak volgt er na een huid- of plaktest een orale challenge. De orale challenge kan na 24 uur uitgevoerd worden. Let op bespreken van mogelijke contra-indicaties met infectioloog.
2. De consulent verifieert of de patiënt een informed consent heeft afgegeven.
3. De consulent verifieert of de ingezette diagnostiek mogelijk is ten tijde van opname bij de betreffende zaalarts.
4. De consulent neemt contact op met de poli allergologie (nadat de verwijzing naar de allergoloog is gemaakt) op nummer: 10020 en plant in samenspraak met de poli de huid- of plaktest in.
Huidtesten kunnen tot op heden niet ingepland worden op vrijdagen en worden enkel uitgevoerd op locatie Elisabeth.
5. De consulent koppelt de gemaakte afspraak terug aan de patiënt en de afdelingsverpleegkundige. Indien de patiënt ingepland staat op de poli allergologie, is deze afspraak zichtbaar in het klinische dossier.
6. De poli allergologie pakt de huid- of plaktest vanaf hier op.
7. Na uitvoeren van huid- of plaktest checkt de consulent wat de uitkomsten hiervan zijn en vult de uitkomsten aan in het allergie formulier in OnsEPD.
Indien negatieve reactie: volgt opnieuw overleg met infectioloog over verder beleid (mogelijkheid orale challenge).
Indien positieve reactie: Documentatie in dossier. Infectioloog zorgt voor juiste wijze van penicilline allergie registratie in OnsEPD.
8. De consulent informeert de patiënt a.d.h.v. uitkomsten en verder beleid.

Bijlagen/Bronnen

- zie protocol: Orale challenge voor afdelings verpleegkundige