

De huidpriktest en het staken van medicatie

Antihistaminica: **3 dagen** voor het uitvoeren van de huidpriktest moet het gebruik van onderstaande geneesmiddelen worden gestaakt:

Tabel 1

Merknaam	Stofnaam*)	Merknaam	Stofnaam*)
Aerius	Desloratadine	Navicalm	Hydroxizine
Allerfre	Loratadine	Phenergan	Promethazine
Atarax	Hydroxizine	Polaramine	Dexchlorfeniramine
Cinnipirine	Cinnarizine	Promethazine	Promethazine
Claritine	Loratidine	Semprex	Acrivastine
Cyclizine	Cyclizine	Suprimal	Meclozine
Dramamine	Dimenhydrinaat	Tavegil	Clemastine
Emesafene	Meclozine/ Pyridoxine	Telfast	Fexofenadine
Fenistil	Dimetindeen	Tinset	Oxatomide
Kestine	Ebastine	Triludan	Terfenadine
Mebhydroline	Mebhydroline	Xyzal	Levoceterizine
Mizollen	Mizolastine	Zaditen	Ketotifen
		Zyrtec	Ceterizine

Systemisch werkende corticosteroiden kunnen effect hebben op de uitslag van de huidpriktest wanneer zij **gedurende langere tijd** worden gebruikt in een **dosis hoger dan 30 mg Prednison per dag!**

Sterk werkende lokale corticosteroiden bewerkstelligen een onderdrukking van huidreactie bij de huidpriktest en dienen derhalve niet te worden gebruikt.

Ook **tricyclische antidepressiva** hebben effect op de uitslag van de huidpriktest. Wanneer de patiënt één van de onderstaande medicijnen gebruikt, verdient **serologisch onderzoek** de voorkeur. Mocht

toch besloten worden tot het uitvoeren van een huidpriktest, dan uitsluitend **na overleg met de voorschrijvend arts**. Het gebruik van deze medicijnen dient **2 weken** vóór het uitvoeren van de huidpriktest te worden gestaakt. Zie tabel 2.

Tabel 2

Merknaam	Stofnaam*)
Sarotex, Tryptizol	Amytryptiline
Anafranil	Clomipramine
Pertofan	Desipramine
Prothiaden	Dosulepine
Sinequan	Doxepine
Tofranil	Imipramine
Nortilen	Nortryptiline
Surmontil	Trimipramine

- Dosis (of equivalente dosis aan) **30 mg Prednison per dag gedurende 1 week: geen** effect op de uitslag van de huidpriktest.
- Dosis **10 mg of lager gedurende langere tijd: geen** effect op de uitslag van de huidpriktest.

*) Veel medicijnen worden afgeleverd op stofnaam. Het is in sommige gevallen mogelijk dat merknaam en stofnaam hetzelfde zijn.

Benodigdheden

- Onderzoeksruiimte
- Tafel
- Stoel (zonder wieltjes) voor de patiënt
- Stoel (of kruk) voor de onderzoeker
- Koelkast (met temperatuur tussen de 2-8° Celsius)
- Eventueel alcohol 70% zonder toevoegingen voor het ontvetten en/of desinfecteren van de huid
- Noodmedicatie (zie pagina 6)
- Onderzoekshandschoenen
- Anamnese/huidpriktestformulier
- Tijdregistratie (stopwatch, horloge of goede klok / kookwekker)
- SPT-display met:
 - ALK-tapehouder (twee maal) (Art.nr.: A290)
 - ALK-genummerd tape (Art.nr.: A230)
 - "Magic" blanco tape (Art.nr.: A235)
 - ALK-lancet (steriele priktestnaald, nikkelvrij) (Art.nr.: A076)
 - ALK-Soluprick® pen (Art.nr.: A260)
 - ALK-kwaddelmeter (Art.nr.: A245)
 - Naaldcontainer
- Tissues
- Huidpriktestvloeistoffen (Soluprick®/ALK SPT) inclusief positieve- en negatieve controle
- Tray (flaconhouder) voor de huidpriktestvloeistoffen

Algemene informatie huidpriktest

Indicatie

De huidpriktest is geïndiceerd voor de diagnose van IgE-gemedieerde allergische aandoeningen.

Contra-indicatie

Een huidpriktest mag niet worden uitgevoerd bij patiënten:

- waarvan door een ziekte de algehele conditie ernstig beïnvloed is;
- met een huidaandoening in het testgebied;
- met dermografisme;
- met dermatitis;
- met overgevoeligheid voor glycerol;
- gebruik van β -blokkers is een relatieve contra-indicatie bij een huidpriktest.

Atopisch eczeem kan de betrouwbaarheid van de huidpriktest beïnvloeden.

Houdbaarheid van huidpriktestvloeistoffen

De houdbaarheid van de huidpriktestvloeistoffen staat op het etiket vermeld. Na openen zijn de huidpriktestvloeistoffen 6 maanden houdbaar zonder de houdbaarheidsdatum op het etiket te overschrijden.

Voorzorgsmaatregelen bij opslag van huidpriktestvloeistoffen

De huidpriktestvloeistoffen (Soluprick SQ® en ALK-SPT) moeten in de koelkast bewaard worden (adviestemperatuur 2 - 8 °C).

Niet laten bevriezen!

Bijwerkingen van de huidpriktest

De volgende reacties kunnen optreden:

- (Hevige) lokale reacties.
- In zeer zeldzame gevallen ernstige systemische reacties (anafylaxis).
- Een late reactie na 2-3 uur na toediening van het allergeen met een maximale reactie na ongeveer 6 uur.

Behandeling van systemische reacties en anafylactische shock

Afhankelijk van de klinische situatie kunnen de volgende voorzorgsmaatregelen worden genomen (in volgorde van de ernst van de situatie):

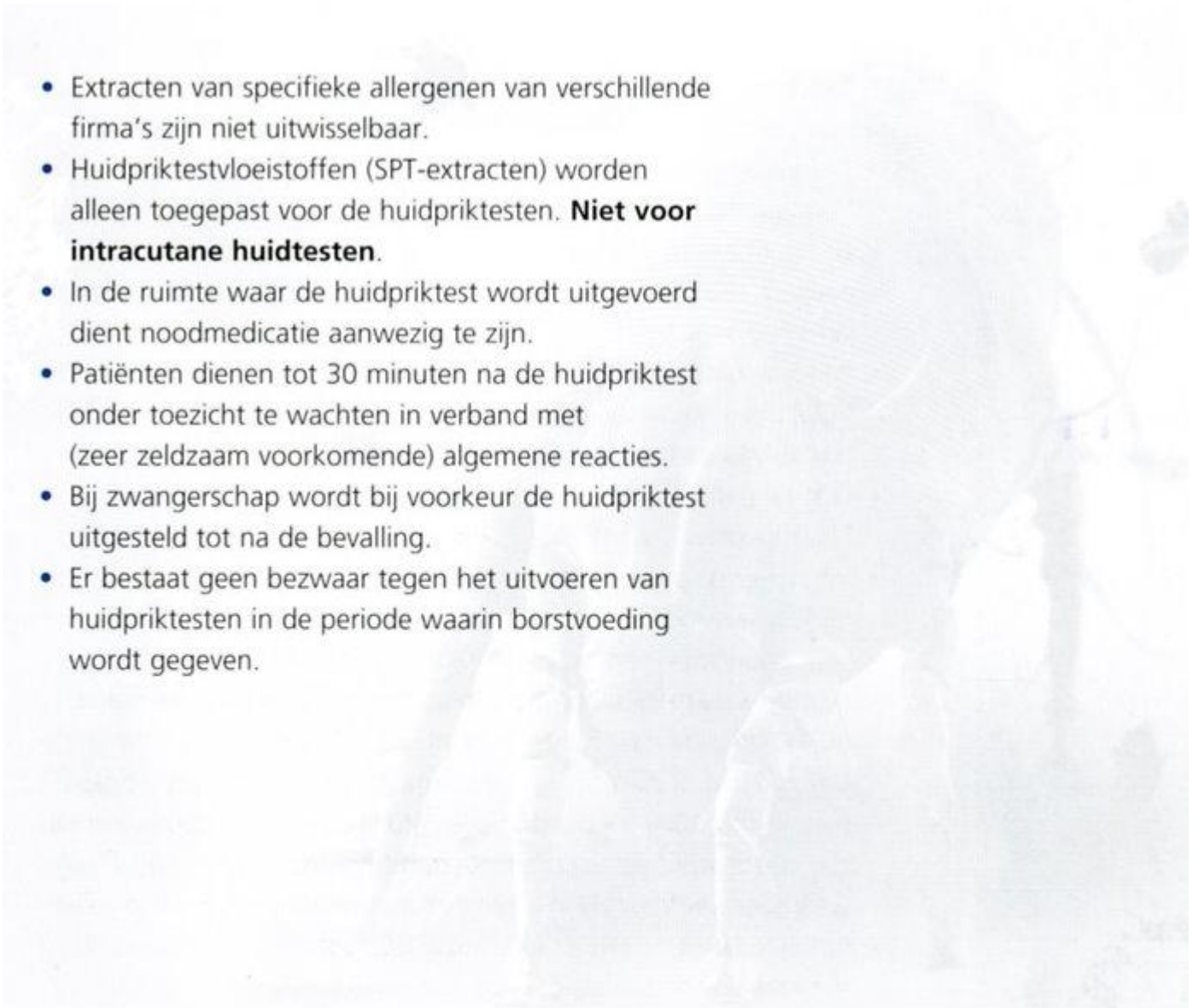
- Leg de patiënt neer (met de benen omhoog).
- Maak indien nodig de luchtweg vrij.
- Volwassenen:
2 mg clemastine intraveneus toedienen.
- Kinderen:
1 mg clemastine intraveneus toedienen.
- Voor bestrijding van latere reacties volwassenen steeds 50 mg prednisolon (kinderen 25 mg prednisolon) intramusculair of oraal toedienen.
- Volwassenen: 0,3-0,5 ml adrenaline 1 mg/ml (0,1%).
De injectie wordt intramusculair, eventueel subcutaan, gegeven en kan na 5 minuten worden herhaald. Indien een adrenalineinjectie nodig is, kan ook gebruikt worden gemaakt van de EpiPen®, automatische adrenalineinjector. Deze is verkrijgbaar voor personen vanaf 30 kg én voor personen met een lichaamsgewicht tussen de 15-30 kg.
- Kinderen: 0,1-0,3 ml adrenaline 1 mg/ml (0,1%), afhankelijk van de leeftijd van het kind. De injectie wordt intramusculair, eventueel subcutaan, gegeven en kan na 5 minuten worden herhaald. Indien een adrenalineinjectie nodig is, kan ook gebruikt worden gemaakt van de EpiPen®, automatische adrenalineinjector. Deze is verkrijgbaar voor personen vanaf 30 kg én voor personen met een lichaamsgewicht tussen de 15-30 kg.
- Als de conditie van de patiënt niet verbetert, dienen andere gebruikelijke maatregelen voor behandeling van een anafylactische shock te worden toegepast.
- Zwelling van het neusslijmvlies kan worden behandeld met lokale toediening van een sympathicomimeticum met een voornamelijk α -effect, bijvoorbeeld xylometazoline neusspray.

Behandeling in geval van bronchusobstructie:

- Toediening van een β -sympathomimeticum in de vorm van een inhalatiespray (b.v. salbutamol).
- Zonodig intraveneuze toediening van theofylline (4,0 mg/kg lichaamsgewicht) over een periode van een half uur, mede op geleide van hartfrequentie.

Aandachtspunten

- Extracten van specifieke allergenen van verschillende firma's zijn niet uitwisselbaar.
- Huidpriktestvloeistoffen (SPT-extracten) worden alleen toegepast voor de huidpriktesten. **Niet voor intracutane huidtesten.**
- In de ruimte waar de huidpriktest wordt uitgevoerd dient noodmedicatie aanwezig te zijn.
- Patiënten dienen tot 30 minuten na de huidpriktest onder toezicht te wachten in verband met (zeer zeldzaam voorkomende) algemene reacties.
- Bij zwangerschap wordt bij voorkeur de huidpriktest uitgesteld tot na de bevalling.
- Er bestaat geen bezwaar tegen het uitvoeren van huidpriktesten in de periode waarin borstvoeding wordt gegeven.



Het uitvoeren van de huidpriktest

- Zet de benodigdheden klaar en haal de huidpriktestvloeistoffen uit de koeling.
- Controleer of de noodmedicatie aanwezig is en verifieer de houdbaarheidsdatum.
- Ga na of er een arts (op de afdeling) aanwezig is. Zonder de aanwezigheid van een arts dient er geen huidpriktest te worden verricht.
- Roep de patiënt binnen in de onderzoeksruimte en controleer of hij/zij geen medicatie heeft gebruikt die van invloed kan zijn op de uitslag van de huidpriktest.
- Laat de patiënt achter een tafel op een stoel (zonder wieltjes) plaatsnemen.
- Informeer de patiënt (nogmaals) op welke manier de huidpriktest (SPT) plaatsvindt.
- Trek onderzoekshandschoenen aan.
- Laat de patiënt beide ontblote onderarmen op tafel leggen met de volaire zijde naar boven gericht.
- De huid kan, indien nodig, gedesinfecteerd en/of ontvet worden met alcohol 70%. Laat deze goed verdampen. Ontvetten kan nodig zijn na gebruik van een vette crème of douche- en badschuim, waardoor de druppels allergeenextract van de huid kunnen rollen.
- Breng het genummerde tape aan op de onderarm(en) al naar gelang het aantal te testen allergenen.

Figuur 1:

- Breng een druppel van het allergeenextract (= huidpriktestvloeistof) aan op de onderarm naast nummer 1 van het genummerde tape. Het tweede allergeenextract wordt aan de andere zijde van het genummerde tape aangebracht bij nummer 2, de derde druppel weer aan dezelfde kant als de eerste druppel bij nummer 3 van het tape. Hierdoor wordt de minimale afstand tussen de prikjes (3 cm) gewaarborgd.
- Bij iedere huidpriktest dient een positieve- (histamine) en een negatieve (oplosmiddel van allergeenextract) controle te worden uitgevoerd.



Figuur 2:

- De punt van de ALK-lancet is 1 mm lang.
- Per allergeen wordt er een nieuwe lancet gebruikt om het risico van contaminatie te verkleinen.



Figuur 3:

- Prik de ALK-lancet loodrecht door de druppel en door de huid tot de schouder van de lancet.
- Trek de lancet loodrecht uit de huid en gooi deze weg (in de naaldcontainer).
- Herhaal deze handeling voor ieder allergeen in het testen panel.

Omdat histamine sneller reageert dan de allergeenextracten wordt de positieve controle als laatste geprikt en als eerste afgelezen.



Figuur 4:

- Na het prikken worden de druppels weggenomen door er voorzichtig tissues of gaasjes op te leggen. **Niet vegen!** Dit om te voorkomen dat de verschillende allergenen worden vermengd.
- Informeer de patiënt over wat hij/zij kan verwachten in de komende 15 minuten.
- Instrueer de patiënt niet te wrijven of te krabben.
- Laat patiënt onder toezicht 15 minuten wachten.



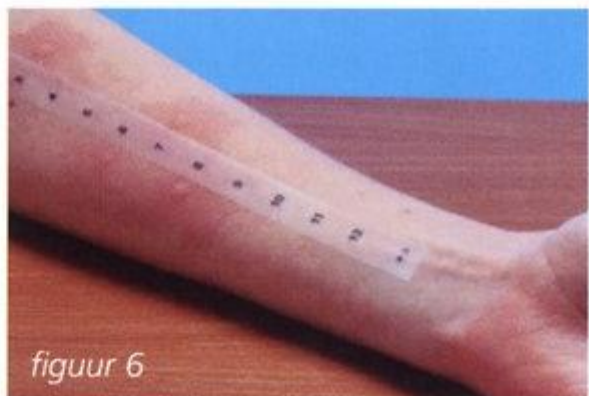
Figuur 5:

- Stel onmiddellijk na de eerste prik de stopwatch in op 15 minuten of schrijf de afleestijd op.



Figuur 6:

- De huidreactie dient 15 minuten na de prik te worden afgelezen. Als eerste wordt de positieve controle afgelezen; daarna de allergenen in volgorde van toediening.



Figuur 7:

- De huidreactie wordt vastgelegd door met een Soluprick SQ® pen de omtrek van de ontstane kwaddel te omcirkelen. De kwaddel wordt beter zichtbaar door de huid strak te trekken.
- De gemarkeerde kwaddel wordt afgeplakt met "magic" tape, dat de inkt van de Soluprick SQ® pen opneemt.
- De stukjes tape met de getekende kwaddel worden losgehaald

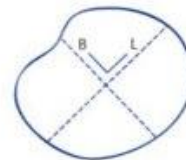


Figuur 8:

- De stukjes tape worden bij het nummer op het huidpriktestformulier geplakt dat overeenkomt met het nummer van het tape waarnaast de kwaddel is ontstaan.
 - a. Nadat alle kwaddels op deze wijze op het priktestformulier zijn geregistreerd, verwijdert u de markeringen met alcohol (70%).
 - b. Indien de tijdsduur tussen het prikken en het schoonmaken van de huid minder dan 30 minuten is, dient de patiënt het restant van dit half uur in de wachtkamer te wachten.



- De huidreactie kan als volgt gemeten worden:
 - a. Meet de grootste diameter (L) van de kwaddel in mm.
 - b. Meet daarna de middelloodlijn (B) die loodrecht op L staat in mm.



Zie ook bladzijde 12

De interpretatie van de huidpriktest

In het algemeen worden de volgende (gemiddelde) diameters van de huidreactie gemeten:

- Positieve controle: ca. 5 mm;
- Negatieve controle: 0 mm (incidenteel tot max. 3 mm);
- Allergeenextract: ca. 12 mm.

De testuitslag kan berekend worden aan de hand van de kwaddel-index:

$$\text{Kwaddel-index} = \frac{\text{allergeenkwaddel: (L + B)}}{\text{positieve controle: (L + B)}}$$

Kwaddel-index > 0,5: testuitslag positief

Deze informatie wordt u aangeboden door
Allergologie Praktijk Arnhem, in samenspraak
met ALK-Abelló, Nieuwegein.

Oplage: 1.000 exemplaren

©ALK-Abelló BV, Nieuwegein

ALK-Abelló is producent van allergievaccins (o.a. Alutard[®]SQ, SLITone[™])
en leverancier van adrenaline-injectoren (EpiPen[®]).

ALK-Abelló streeft ernaar de gezondheid en kwaliteit van leven van
allergiepatiënten te verbeteren door de best mogelijke producten en
diensten aan te bieden.

Edisonbaan 26, postbus 1041, 3430 BA Nieuwegein.

WWW.ALK-ABELLO.COM



PRT-Dx-0904