

Werkwijze antibiotica challenge ter uitsluiting immediate type allergie.

De provocatietesten zijn opgesteld als onderdeel van het project “Antibiotica-allergie: Juiste registraties in het LUMC”. De indicatie voor provocatietesten zoals hieronder beschreven (zowel klinisch al poliklinisch) wordt gesteld door het Antibiotica-allergie team op basis van de geldende richtlijnen en consensus binnen het team. De werkwijze betreffende de toepassing van de provocatietesten is gebaseerd op de beschikbare literatuur en bestaande werkwijze in andere Nederlandse centra. Ook de uitvoering hiervan dient onder supervisie van antibiotica-allergie team te gebeuren. Alleen patiënten met het vermoeden op een immediate type allergie komen in aanmerking voor een klinische of poliklinische provocatietest zoals hieronder beschreven.

Klinische patiënten: orale provocatietest in de kliniek

Doel: blootstellen van patiënten met geregistreeerde allergie voor antibiotica van het immediate type, zodat bij een negatieve challenge delabeling kan plaatsvinden.

Doelgroep: patiënten die op basis van een risicoschatting en/of huidtest een lage kans hebben op een allergische reactie bij een geregistreeerde allergie.

Algemene werkwijze: De patiënt wordt blootgesteld aan een orale dosering van het betreffende antibioticum. Indien een orale dosering niet beschikbaar is wordt de intraveneuze dosering gekozen. De eerste dosering betreft in geval van een beta-lactam antibioticum 1/10 van de gebruikelijke dosering. Tijdens de challenge worden de vitale functies gecontroleerd.

Voorwaarden: Er zijn een verpleegkundige en een arts beschikbaar op de afdeling. Rescue medicatie (clemastine oraal en iv, en epipen) zijn op de kamer beschikbaar. Patiënt heeft een intraveneuze toegang.

Afspraken en verantwoordelijkheden: informed consent wordt door de hoofdbehandelaar verkregen. Er is een arts aanwezig op de afdeling die bekend is met de behandeling van (milde en ernstige) allergische reacties op antibiotica. [link acute boekje](#)

Tijd*	Handeling	Opmerkingen
T=0	Metten vitale gegevens (RR, pols, SaO2)	
	Eerste gift antibiotica oraal in drankvorm in lage dosis (in principe 1/10)	Amoxicilline: 50mg (drank) Flucloxacilline: 50mg (drank) Amoxicilline/clavulaanzuur: 62,5mg (drank) Nitrofurantoin 10 mg (drank)
T=30	Controle RR, pols, SaO2 en klachten patient.	Bij klinisch twijfel of er sprake is van een acuut type allergie afname tryptase.

T=60	Controle RR, pols, SaO2 Indien geen afwijkingen: tweede challenge volledige dosis	Amoxicilline: 500mg (drank) Flucloxacilline: 500mg (drank) Amoxicilline/clavulaanzuur: 625mg (drank) Nitrofurantoïne 50 mg (drank)
T=90	Controle RR, pols, SaO2 en klachten patient.	Bij klinisch twijfel of er sprake is van een acuut type allergie afname tryptase.
t=120	Controle RR, pols, SaO2 en klachten patient.	Bij klinisch twijfel of er sprake is van een acuut type allergie afname tryptase.
T=150	Afronden Challenge en klachten patient.	Documentatie in Hix en brief naar betrokken zorgverleners.

*Tabel 1 Protocol challenge klinisch. *Betreffen de standaard controle momenten. In geval van klachten zal een extra controle met meting van vitale gegevens worden verricht.*

Poliklinische patiënten: orale provocatietest op polikliniek infectiezieken

Doel: blootstellen van patiënten met geregistreerde allergie voor antibiotica van het immediate type, zodat bij een negatieve challenge delabeling kan plaatsvinden.

Doelgroep: patiënten die op basis van een risicoschatting of huidtest een zeer lage kans hebben op een allergische reactie bij een geregistreerde allergie, en/of waarbij huidtesten negatief zijn. Dit betreft uitsluitend immediate type allergie.

Algemene werkwijze: De patiënt wordt blootgesteld aan een orale dosering van het betreffende antibioticum. Tijdens de challenge worden de vitale functies gecontroleerd.

Afspraken en verantwoordelijkheden: informed consent wordt door de arts die de challenge poliklinisch uitvoert verkregen. Er is een arts aanwezig op de polikliniek die bekend is met de behandeling van (milde en ernstige) allergische reacties op antibiotica. [link acute boekje](#)

Rescue medicatie (clemastine oraal en iv, en epipen) en benodigdheden voor het inbrengen van een infuus, zijn op de kamer beschikbaar.

Tijd	Handeling	Opmerkingen
T=0	Metten vitale gegevens (RR, pols, SaO2)	Amoxicilline: 500mg Flucloxacilline: 500mg Amoxicilline/clavulaanzuur: 625mg Nitrofurantoin 50 mg Ciprofloxacin 500 mg Doxycycline 100 mg
T=30	Controle RR, pols, SaO2, klachten patiënt.	Bij klinisch twijfel of er sprake is van een acuut type allergie afname tryptase.
T=60	Controle RR, pols, SaO2, klachten patiënt	Bij klinisch twijfel of er sprake is van een acuut type allergie afname tryptase.
T=90	Controle RR, pols, SaO2, klachten patiënt	Bij klinisch twijfel of er sprake is van een acuut type allergie afname tryptase.
T=120	Afronden Challenge Documentatie in Hix en brief naar betrokken zorgverleners.	Documentatie in Hix en brief naar betrokken zorgverleners.

Tabel 2 Protocol challenge poliklinisch. *Betreffen de standaard controle momenten. In geval van klachten zal een extra controle met meting van vitale gegevens worden verricht.