

Adviezen

Delabeling van allergie

Op basis van de ingevulde vragenlijst en de innamehistoriek van de patiënt kan besloten worden dat dit geen reële penicilline-allergie betreft, dus kunnen alle bèta-lactam-antibiotica veilig toegediend worden bij de patiënt.

Het allergielabel kan weerlegd worden en een eventueel label voor bijwerking kan worden toegevoegd.

Na delabeling zakkaartje mee te geven met patiënt en brief elektronisch naar huisarts/CoZo versturen.

Rechallenge van penicillines via 1-staps provocatietest

Op basis van de ingevulde vragenlijst en de innamehistoriek van de patiënt kan beslist worden dat er grote onzekerheid bestaat over de aard van het allergielabel. Er zijn geen 'rode vlaggen' en/of de reactie is geleden van in de kindertijd. Bijgevolg kunnen bèta-lactamantibiotica als eerste keuze voorgesteld worden bij deze patiënt, na afname van informed consent.

- Penicillines, cefadroxil¹ en cefalexine¹ kunnen toegediend worden, mits monitoring gedurende 30 à 60 minuten en de aanwezigheid van noodmedicatie via de 1-staps provocatietest. Bij twijfel is overleg met een allergoloog steeds mogelijk.
- Cefazoline² en cefalosporines van de tweede t.e.m. vijfde generatie³, monobactams⁴ en carbapenems⁵ kunnen zonder risico en zonder bijkomende maatregelen gebruikt worden.

Rechallenge van penicillines via 2-staps provocatietest

Op basis van de ingevulde vragenlijst en de innamehistoriek van de patiënt kan beslist worden dat er onzekerheid bestaat over de aard van het allergielabel. Er zijn geen 'rode vlaggen' en/of de reactie is tussen de één en tien jaar geleden. Bijgevolg kunnen bèta-lactamantibiotica als eerste keuze voorgesteld worden bij deze patiënt, na afname van informed consent.

- Penicillines, cefadroxil¹ en cefalexine¹ kunnen toegediend worden, mits toepassen van de 2-staps-procedure. Enkel te doen bij dringende nood aan dergelijk antibioticum. In niet-dringende setting uitwerking via allergoloog met eventuele prik- of plaktesten. Bij voorkeur dus pas na overleg met allergoloog/infectioloog.
- Cefazoline² en cefalosporines van de tweede t.e.m. vijfde generatie³, monobactams⁴ en carbapenems⁵ kunnen zonder risico en zonder bijkomende maatregelen gebruikt worden.

Behoud van label, maar met doorverwijzing

Op basis van de ingevulde vragenlijst en de innamehistoriek van de patiënt betreft dit mogelijk een ernstige allergie of kon geen eenduidige beslissing genomen worden over welke bèta-lactamantibiotica wel of niet veilig kunnen toegediend worden. Verder onderzoek door een allergoloog is aanbevolen om dit label te specificeren en/of te ontkrachten zodat de patiënt steeds toegang heeft tot de meest geschikte behandeling voor een potentiële infectie. In de tussentijd:

- Indien de reactie zich voordeed binnen de 6 uur na eerste inname van een antibioticum:
 - vermijd penicillines, cefadroxil¹ en cefalexine¹
 - Cefazoline², monobactams⁴ en carbapenems⁵ kunnen toegediend worden mits 1-stapsprovocatie
 - Tweede t.e.m. vijfde generatie cefalosporines³ kunnen toegediend worden mits 2-staps-provocatie⁶
- Indien de reactie zich voordeed \geq 6 uur na eerste inname van het antibioticum:
 - vermijd alle bèta-lactams
 - monobactams⁴ en carbapenems⁵ kunnen eventueel overwogen worden in urgente noodzaak zonder alternatieven