

Provokationsprotokoll

Patient-ID

Datum: _____ Vikt: _____

Ämne _____ Startdos: _____

IgE- värde helextrakt (nivå & datum): _____

IgE- värde komponenter (nivå & datum): _____

Typ av provokation: Luftburen/Peroral

Öppen/Enkelblind/Dubbelblind del 1/Dubbelblind del 2/FPIES

Syfte med provokationen: Diagnos / Toleransutveckling

Tid	Mängd	Ämne (blandning)	Mängd allergen (g)	Signatur	Reaktion		Tid	Adm. tillfälle
					Nej	Ja		
								1
								2
								3
								4
								5
								6
								7
								8

Ansvarig läkare: _____ Telefon/söknummer: _____

Symtom efter	Adm.tillfälle:	1	2	3	4	5	6	7	8
Hud									
Urtikaria - lokal - efter hudkontakt allergen									
- lokal - utan hudkontakt allergen									
- generaliserad*									
Hudrodnad – enstaka områden									
- mer utbrett men <50%									
- generaliserad (>50%)									
Hudklåda – kliar enstaka gånger									
– kliar sig kontinuerligt > 2 min									
–ihållande kraftig klåda som ger upphov till rivmärken									
– klåda lokaliserad handflator / fotsulor / skalp / genitalia									
Lindrig läppsvullnad									
Påtaglig läppsvullnad / ansiktssvullnad									
Uppblossande / förvärrat eksem									
Orala-laryngeala									
Klåda mun-svalg-läppar									
Pirringar mun-svalg-läppar									
Blåsor i mun-kindslemhinnan									
Klumpkänsla- trånghetskänsla hals									
Harklingar									
Dreggling/ svårt att svälja (objektivt)									
Magtarm									
Illamående – lindrig (ej allmänpåverkad)									
Illamående – ihållande med allmänpåverkan									
Buksmärta – lindrig (ej allmänpåverkad)									
- uttalad med allmänpåverkan									
Kräkning - x1									
- x >1									
Diarre - x 1									
- x >1									
Inkontinens – avföring									
– urin									
Annat:.....									

Forts symtom efter	Adm.tillfälle:	1	2	3	4	5	6	7	8
Respiratoriska									
Stridor (inspiratorisk)									
Skällande hosta									
Icke skällande hosta									
Heshet									
Grötigt tal									
Dyspne (andnöd, trånghet i bröstet)									
Obstruktivitet** - lindriga besvär†									
- måttliga besvär†									
- svåra/mkt svåra besvär†									
Rosslig/slembiljud på lungorna									
Cyanos									
Hypoxemia (= sat < 94%)									
Andningsstopp									
Ögon-näsa									
Konjunktivit - efter allergenkontakt öga									
- utan allergenkontakt öga									
Rinit (snuva, nästäppa, nysningar)									
Cirkulation									
Takykardi† (ökning>15%)									
Hypotension †									
Bradykardi †									
Synkope									
Hjärtstopp									
Neurologi									
Subjektiv påverkan - Svaghetskänsla									
- Oro/katatrofkänsla									
- Yrsel									
Objektiv påverkan - Missnöjd, ledsen									
- Rastlöshet									
- Förvirrad									
- Trött									
- Somnolent									
- Medvetlös									

* > 1 kroppsdel ** Obstruktivitet= ronki och/eller obstruktivt andningsmönster. † : För definition se lathund. † : För normalvärden se lathund

Konklusion:

Undvik i möjligaste mån inkonklusiv.

Provokationen bedöms vara:

- positiv (om patienten får objektiva allergiska symtom)
- negativ (om patienten inte får objektiva symtom)

Rekommendation angående: Fortsatt elimination/Återintroduktion enligt protokoll

Ordination vid behov:

Inj Adrenalin 1mg/ml

... .. ml im Sign:.....

Givet kl: Sign:

Inh Ventoline

via Maxinmin Sign:.....

Givet kl: Sign:

Inh Ventoline

Via Aiolos/Parimg Sign:.....

Givet kl:..... Sign:.....

T Acrius munlöslig

2,5 mg /5mg st po Sign:.....

Givet kl: Sign:

Acrius oral lösning 0,5mg/ml

.....ml po Sign:.....

Givet kl:..... Sign:.....

T Betapred

0,5 mg st po Sign:.....

Givet kl: Sign:

Inj Betapred 4 mg/ml

.....ml i v Sign:.....

Givet kl: Sign:

Inf NaCl 9mg/ml/ Inf Ringer Acetat

.....ml Sign:.....

Givet kl:..... Sign:.....

