



KLINIČNA POT: PROVOKACIJSKI TEST NA PREHRANSKE ALERGENE

šifra: Z01.5

NALEPKA PACIENTA

Priimek in ime

Privolitev starša ali skrbnika: DA NE

Telefonska št.: _____

Datum provokacije: _____

Sprejem:

Uredi medicinska sestra	DA	POD.
Prebrana KZZ pacienta		
Sprejem na oddelek		
Dokumentacija pacienta		
Podpisana izjava pacienta		
Identifikacija pacienta		

Izpolni medicinska sestra	MERITEV	POD.
TT		
TV		
SpO2		
P		
Tel.tem.		
RR		

Anamneza (izpolni zdravnik):

(podatki o alergiji na testno substanco)

Starost ob pojavu alergije na testno substanco:

Klinična slika:

Koža Dihala Prebavila Neuspevanje Sistemska/anafilaktična reakcija

Drugo: _____

Potek alergije: _____

Alergološki izvidi za testno substanco pred provokacijskim testom:

cel. IgE: _____ spec. IgE: _____ kožni vbodni test: _____ BAT: _____

Dietni prekrški za testno substanco: DA NE

pogostost: _____ reakcije _____

Potek alergijske bolezni

Druge alergijske bolezni: _____

Drugi prehranski alergeni: _____

Inhalacijski alergeni: _____

Terapija: redna pogosta občasna brez terapije

Vrsta terapije: _____

Alergijske težave v zadnjem mesecu: _____

Bolezni v zadnjem mesecu: _____

Terapija v zadnjih 3 dneh: _____

Klinični pregled otroka pred provokacijskih testom:

- Brez znakov akutnega infekta: DA NE
- Natančen pregled kože – čista: DA NE
- Avskultatorni izvid nad pljuči brez znakov obstrukcije: DA NE
- Palpatorno mehak, neobčutljiv trebuh: DA NE

Testno živilo: _____

i.v. kanal: DA NE

Protokol: STANDARDEN PRILAGOJEN (glej prilogo 1) (zdravnik)

(PRILOGA 1) STANDARDNI PROTOKOLI PROVOKACIJSKEGA TESTA NA PREHRANSKE ALERGENE NA ODDELKU):

Dieta urtika III v času hospitalizacije!!!

Kravje mleko:

1. dan: 0,1ml; 0,3ml; 1ml; 3ml; 10ml; 30ml; 100ml
2. dan: skodelica/steklenička mleka (100-200ml)

Jajce (trdo kuhano, pretlačeno):

1. dan: 0,1g; 0,3g; 1g; 3g; 10g; 30g
2. dan: celo jajce (60g) ali palačinka iz ene jajce

Soja, sojino mleko:

1. dan: 0,1ml; 0,3ml; 1ml; 3ml; 10ml; 30ml; 100ml
2. dan: skodelica sojinega mleka (100-200ml)

Arašidi ali lešniki:

1. dan: 0,1g; 0,3g; 1g; 3g; 10g; 20g
2. dan: 30g

Pšenica, pšenični zdrob, testenine:

1. dan: 1g; 3g; 10g; 30g, 100g
2. dan: porcija pšeničnega zdroba (250g) ali testenin (150g) ali kos kruha

PODALJŠANA FAZA PROVOKACIJSKEGA TESTA POTEKA V DOMAČEM OKOLJU 14 DNI!

Otrok naj dnevno zaužije vsaj en obrok testiranega živila!

Starši naj otroka opazujejo.

V primeru reakcije naj starši to takoj sporočijo na Oddelek za pediatrijo SB Slovenj Gradec (tel. št. 02/88-23-471).

V nasprotnem primeru jih bo medicinska sestra čez približno 2 tedna poklicala domov in povprašala o poteku provokacijskega testa doma.

Sledi dokončno mnenje glede izvida provokacijskega testa.

Primeri živila:

Kravje mleko: skodelica/steklenička mleka, jogurt, puding, sir, skuta

Jajce: palačinke, trdo kuhano jajce, košček biskvita

Soja: sojin napitek, sojin jogurt, tofu

Arašidi: 5-10 arašidov, arašidovo maslo

Lešniki: 5-10 lešnikov, lešnikov namaz, lešnikovo pecivo

Pšenica: kos kruha, testenine, pšenični zdrob

(izpolni medicinska sestra)

čas	sprejem	0 min	30 min	60 min	90 min	120 min	180 min	3 ure in več
obrok (količina)								
RR								
pulz								
SpO2								
PEF								
fr. dihanja								
razpoloženje								
težave zg. dihala								
težave sp. dihala								
bolečine v trebuhu								
bruhanje								
driska								
urtike								
eritem								
angioedem								
srbenje								
NADALJEVANJE								

Terapija zaradi reakcije: DA NE (izpolni zdravnik)

Vrsta: _____

Potek provokacijskega testa: _____

Nadaljevanje 2. faze doma: DA NE

Informacije staršem/ skrbnikom: DA NE

Datum:

Podpis zdravnika:

Pred odpustom (izpolni medicinska sestra)

Informacije staršem/skrbnikom: DA NE

Odpust pacienta z navodili: DA NE

Urejene negovalne aktivnosti: DA NE

Podatki o poteku 2. faze provokacijskega testa (podatki po telefonu):

Poslabšanje kožne simptomatike: urtike ekcem drugo: _____

Prebavne težave: bruhanje kolike driska drugo: _____

Drugo: _____

Datum:

Podpis medicinske sestre:

V kolikor ni težav po 2. fazi provokacijskega testa ne potrebuje več diete. Podpis zdravnika: