

LIEKOVÁ HYPERSENZITIVITA

Číslo protokolu:.....

Dátum protokolu:.....

VYŠETRUJÚCI:

Meno:..... Pracoviško:.....

Adresa:..... Tel / Fax / E-mail:

PACIENT:

Meno:..... Dátum narodenia:..... Vek:..... rokov

Váha:..... kg Výška:..... cm

Povolanie:..... Pôvod:..... Pohlavie: M Ž

Riziková skupina: zdravotník farmaceutický priemysel farmár iné / špecifikujte

TERAJŠIE OCHORENIE:

LIEKOVÁ REAKCIA:

(Možno označiť viacero možností, prípadne zdôrazniť podčiarknutím; poradie vyjadrite číslicami)

■ KOŽNÉ PRÍZNAKY:

- makulopapulózny exantém
- makulózny exantém
- urtikariálny exantém
- AGEP (akútna generalizovaná exantematózna pustulóza)
- ekzematózne exantém
- erythema exudativum multiforme
- bulózny exantém
- Stevens-Johnsonov syndróm / TEN (M. Lyell)
- fixný liekový exantém
- purpura - > počet trombocytov:
- palpovateľná hemoragicko-nekrotická
- postihnutie vnútorných orgánov:
- kontaktná dermatitída topická príčina hematogénna príčina
- urtikariálna vaskulitída
- IBA pruritus
- urtikária
- angioedém / lokalizácia:
- konjunktivitída
- iné /špecifikácia:
- morfológia / lokalizácia:

DÁTUM REAKCIE:

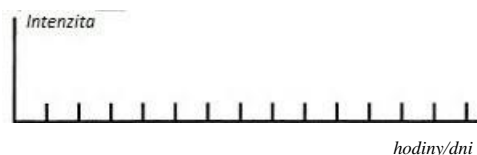
■ DIFERENCIÁLNA DIAGNÓZA:

-
-
-

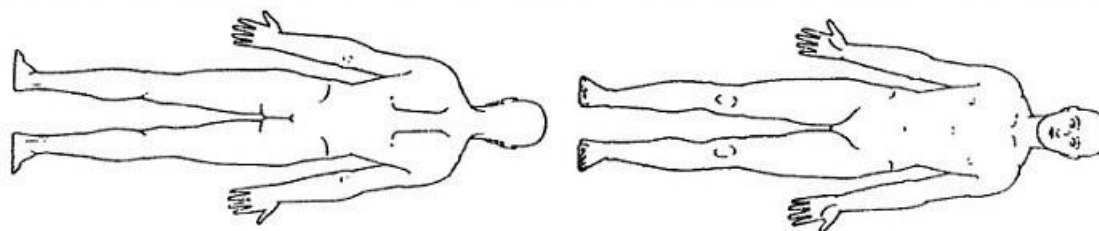
■ SPOLUPÔSOBIACE FAKTORY:

- vírusová infekcie: chrípka iná:
- horúčka
- fotosenzitívnosť? nie áno neznáme
- stres
- fyzická námaha
- iné / špecifikujte:

■ VÝVOJ:



■ EFLORESCENCIE: Distribúcia / Dynamika (↑ ↓)



generalizované

■ GASTROINTESTINÁLNE A RESPIRAČNÉ PRÍZNAKY

- nauzea / zvracanie
- hnačka
- kŕče brucha
- kašeľ
- dysfónia
- dýchavica PEF alebo FEV1:
- piskoty / bronchospasmus

■ PRIDRUŽENÉ PRÍZNAKY:

- postihnutie: pečene obličiek iné/špecifikujte:
- horúčka °C
- malátnosť
- bolesť / pálenie lokalizácia:
- opuch lokalizácia:
- artralgia / myalgia lokalizácia:
- lymfadenopatia
- iné/špecifikujte:

- nádcha
- výtok z nosa
- kýchanie
- nosová obštrukcia
- iné/specifikujte:

■ **PSYCHICKÉ PRÍZNAKY:**

- strach / panická reakcia
- závrat
- mdloba
- parestézia / hyperventilácia
- potenie
- iné/specifikujte:

■ **KARDIOVASKULÁRNE PRÍZNAKY:**

- tachykardia pulz: /min
- hypotenzia TK: mmHg
- kolaps
- arytmia
- iné/specifikujte:

■ **POSTIHNUTIE INÝCH ORGÁNOV:**

(periférna neuropatia, postihnutie pľúc, cytopénia atď.)

-
-
-

■ **KLINICKÝ PRIEBEH:**

.....

■ **Zoznam všetkých užívaných liekov v dobe reakcie, vrátane voľnopredajných, prírodných a aj potravín s obsahom aditív:**

.....

■ **PODOZRIVÉ LIEKY**

Generický názov lieku ± aditíva / indikácia:	Denná dávka / cesta podania / Dĺžka terapie:	Interval medzi dávkou a reakciou	Predchádzajúca liečba týmto liekom
1.	..... mg/d;; d		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neznáme <input type="checkbox"/> áno → príznaky:
2.	..... mg/d;; d		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neznáme <input type="checkbox"/> áno → príznaky:
3.	..... mg/d;; d		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neznáme <input type="checkbox"/> áno → príznaky:
4.	..... mg/d;; d		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neznáme <input type="checkbox"/> áno → príznaky:
5.	..... mg/d;; d		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neznáme <input type="checkbox"/> áno → príznaky:
6.	..... mg/d;; d		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neznáme <input type="checkbox"/> áno → príznaky:

- SÚČASNÁ MEDIKÁCIA: antihistaminiká
 β-blokátory

■ **OPATRENIA POUŽITÉ K ZVLÁDNUTIU AKÚTNEJ LIEKOVEJ REAKCIE:** bez liečby

- vysadenie podozrivého lieku č.
- antihistaminiká lokálne systémovo
- kortikosteroidy lokálne systémovo
- bronchodilatanciá lokálne systémovo
- liečba šoku adrenalín plazmaexpandéry iné:
- nahradenie iným liekom:
 - typ / názov:
 - tolerancia:
 - iné/specifikujte:
- zníženie dávky (liek)
- iné/specifikujte:

OSOBNÁ ANAMNÉZA:

1) BOLI PODOBNÉ PRÍZNAKY POZOROVANÉ AJ BEZ UŽÍVANIA PODOZRIVÉHO LIEKU ?

- áno nie nie je známe

2) OSOBNÁ ANAMNÉZA:

- astma autoimunita (Sjögren, Lupus atd.) urticaria pigmentosa / syst. mastocytóza nosová polypóza
 lymfoproliferácia (ALL, CLL, Hodgkin, atď.) chronická urtikária cystická fibróza operácia medzistavcovej platničky
 HIV pozitivita cukrovka pečeň: obličky:.....
 iné/špecifikujte:

3) ALERGICKÉ CHOROBY:
 (napr. polinóza, atopická dermatitída, alergia na potraviny, jed blanokrídeľho hmyzu, latex atď.)

4) REAKCIE NA LIEKY PRI PREDCHÁDZAJÚCOM CHIRURGICKOM ZÁKROKU:
 zubnom v lokálnej anestézii v celkovej anestézii (počet:)

5) REAKCIE PRI PREDOŠLOM OČKOVANÍ:
 detská obrna tetanus rubeola osýpky hepatitída B
 záškrt iné: nie je známe

RODINNÁ ANAMNÉZA: alergie / liekové alergie:

POZNÁMKY:

VYŠETRENIA:

■ <u>AKUTNE VYŠETRENIA:</u> (už urobené)		<u>VÝSLEDKY</u>			
		DÁTUM	V NORME	PATOLOGICKÉ	SPORNÉ
<input type="checkbox"/> Krv:	<input type="checkbox"/> KO: <input type="checkbox"/> eozinofily:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota: relat; abs.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ďalšie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota: relat; abs.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ECP (eozinof. kat. protein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> CRP / FW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> prietoková cytometria (špecifikujte:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> tryptáza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HT:	<input type="checkbox"/> AST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> GMT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> obličky / moč:	<input type="checkbox"/> kreatinín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> metylhistamín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> iné:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> špeciálne:	<input type="checkbox"/> mediátory a metabolity				
	(IL-4, IL-5, IL-10, IFN γ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> hodnota:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> imunokomplexy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> komplement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> kožná biopsia:.....	.....		

■ VYŠETRENIA:

<u>Kožné testy:</u>		NEGATÍVNE		POZITÍVNE		SPORNÉ
<input type="checkbox"/> prick:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> intradermálny:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> scratch – patch:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> včasná r.	<input type="checkbox"/> neskorá r.	<input type="checkbox"/>

..... včasná r. neskorá r.

iné: včasná r. neskorá r.

Krvné testy: celkové IgE hodnota:

špecifické IgE na lieky: CAP RAST hodnota:

..... hodnota:

..... hodnota:

..... hodnota:

špecifické IgG / Coombsov test priamy:

Coombsov test nepriamy:

iné:

Bunkové testy: lymfocyto-transformačný test (LTT): SI:

..... SI:

..... SI:

test aktivácie bazofilov (špecifikujte:)

CAST test

iné:

Provokačné testy: lokálne anestetiká:

NSAID:

.....

acylpyrín

paracetamol

nimesulid

β -laktámové antibiotiká:

.....

iné:

INTERPRETÁCIA:

reakcia I. typu (sprostredkovaná IgE) na: A

reakcia II. typu (sprostredkovaná protilátkami) na: B

reakcia III. typu (imunokomplexová) na: C

reakcia IV. typu (sprostredkovaná bunkami, neskorá) na: D

cytotoxická reakcia sprostredkovaná bunkami na: E

pseudoalergická reakcia na: F

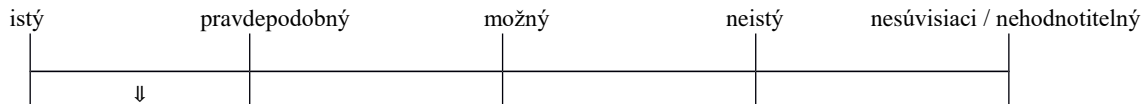
farmakologická reakcia na: G

psychofyziológická reakcia na: H

iná: na: I

■ ŠKÁLA PRAVDEPODOBNOTI PRÍČINNÉHO VZŤAHU MEDZI LIEKOM A REAKCIOU:

(na škále vyznačte liek písmenom)



Špecifikujte:

ODOSLANÉ HLÁSENIE? nie áno komu?: dátum:

POZNÁMKY:

.....