

Proefsteek met levend insect

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Proefsteek met een levend insect

Proefsteek met een levend insect

Insectensteken kunnen verschillende klachten veroorzaken. Meestal treedt er alleen wat pijn tijdens de steek op en komt een klein bultje op. Soms leidt de steek tot een grote zwelling op de steekplaats (een zogenaamde 'large local').

Meer informatie over: Proefsteek met levend insect

Deze zwelling kan zeer fors zijn en gepaard gaan met roodheid en een algemeen gevoel van ziek/griepig voelen. De zwelling kan de dag na de steek toenemen om meestal na de tweede dag weer af te nemen. Deze large locals zijn vervelend maar niet gevaarlijk (tenzij in hoofd of hals is gestoken).

Bij zogenaamde systeemreacties is dit anders. Bij een allergische systeemreactie krijgt de patiënt snel na de steek al klachten op andere plaatsen dan waar gestoken is. Hierbij kan huiduitslag over het hele lichaam, zwelling van keel en tong, misselijkheid, diarree, duizeligheid, hartkloppingen, kortademigheid en zelfs bewustzijnsverlies optreden. Deze reacties zijn gevaarlijk; ze kunnen levensbedreigend zijn. Als een patiënt een dergelijk reactie heeft gehad dan is dat meestal het gevolg van een allergie. Bij een allergie voor insecten maakt het lichaam antistoffen aan tegen het wesp-/bijen gif.

Dit is aantoonbaar in het bloed en door middel van een huidtest. Na een allergische reactie kan daarom met bloedonderzoek en huidtesten getest worden of deze antistoffen aantoonbaar zijn. Deze antistoffen kunnen het gehele leven aanwezig blijven. Dit betekent dat als een dergelijke patiënt opnieuw gestoken wordt, de kans groot is dat er weer een heftige reactie optreedt. Deze reactie kan heftiger verlopen als de reactie ervoor.

Omdat deze reacties levensbedreigend kunnen zijn, is het belangrijk hiervoor behandeling te ondergaan. Bij eerdere lichte reacties wordt gekozen voor een adrenaline noodpen (Adrenaline Auto Injector (AAI)). Deze dient de patiënt dan altijd bij zich te dragen. In geval van een allergische reactie moet de AAI gebruikt worden en zo snel mogelijk hulp worden gezocht door 112 te bellen.

Meestal wordt gekozen voor immunotherapie: een kuur van ongeveer 3 tot 5 jaar (aanvankelijk wekelijks later maandelijks) injecties met het insectengif. Deze therapie heeft een heel groot slagingspercentage: na de immunotherapie is de kans ongeveer 3%. Dit is gelijk aan de kans op een allergische reactie bij iemand die nog nooit een dergelijk reactie heeft gehad.

Waarom een proefsteek?

Meestal wordt op grond van het verhaal van de patiënt in combinatie met bloedonderzoek en huidtest de diagnose wel duidelijk. In enkele gevallen blijft het echter onduidelijk. De klachten kunnen soms lijken op hyperventilatie als gevolg van angst of flauwvallen. Mocht de diagnose met de huidtest en het bloedonderzoek onvoldoende informatie geven, dan stelt de arts een proefsteek voor om een duidelijke diagnose te kunnen stellen.

Vorbereiding

Medicatie



Om de testen goed te kunnen beoordelen, is het heel belangrijk dat u/uw kind met de inname van anti-allergische medicijnen (tenminste) 4 dagen voor de test stopt.

Meer informatie over: Medicatie

Om de testen goed te kunnen beoordelen is het belangrijk dat u/uw kind met de inname van anti-allergische medicijnen (tenminste) 4 dagen voor de test stopt.

Gebruikt u Bètablokkers of antidepressiva? Klik dan op de onderstaande button voor belangrijke informatie.

Antidepressiva

Een aantal antidepressiva kunnen een remmende werking hebben op de test. Als u antidepressiva gebruikt moet u vooraf dit aan de allergoloog doorgeven. U mag nooit zonder overleg stoppen met deze medicatie.

Bètablokkers



Gebruikt u/uw kind Bètablokkers tabletten (voorgeschreven voor onder andere hartaandoeningen, hoge bloeddruk of migraine) of Bètablokkers oogdruppels (voorgeschreven voor hoge oogboldruk) en heeft u dit nog niet besproken met uw allergoloog? Dan moet u voor de test contact opnemen met de polikliniek Allergologie. Deze middelen kunnen een allergische reacties versterken en vormen daarom een risico op eventuele gevaarlijke reacties. De noodzaak van de test wordt heroverwogen en er wordt eventueel overlegd met uw arts of met de inname van deze medicatie tijdelijk gestopt kan worden (Dus: niet stoppen zonder overleg).

Anti-allergische medicatie



Zie afbeelding voor een overzicht van anti-allergische medicatie.

Goed om te weten!



Het is niet nodig om nuchter te komen voor de test, het wordt aanbevolen juist wel te ontbijten.

Bent u zwanger of is de conditie van u/uw kind verslechterd (bijvoorbeeld koorts, kortademigheid of hartklachten) neem dan van te voren contact met ons op: de test kan dan waarschijnlijk niet doorgaan.

Uitvoering

Meenemen naar proefsteek

- Een actuele medicijnlijst of de doosjes van medicijnen;
- Eventueel boek, laptop of ander tijdverdrijf;
- Als u een specifiek dieet hebt, kunt u het beste zelf iets meenemen. Er mogen geen sterke allergenen zoals pinda, noot, ei of vis meegebracht worden

Waar mag u zich melden?



U mag zich op de afgesproken tijd melden op locatie ETZ Elisabeth, afdeling Intensive Care, route 63. De test duurt meestal de hele dag.

Vorbereiding door zorgprofessionals



De verpleegkundige prikt een infuus. Het infuus wordt geprikt om bij een eventuele allergische reactie medicatie te kunnen toedienen. Ook nemen we bloed af voor laboratoriumonderzoek.

De verpleegkundige meet de bloeddruk en sluit u/uw kind aan de monitor (hartbewaking) aan, voor onder andere een hartfilmpje. Het zuurstofgehalte wordt gemeten met een knijpertje aan de vinger.

De arts stelt u/uw kind enkele vragen en doet een kort lichamelijk onderzoek.

Verloop proefsteek

De proefsteek is een steek met een levende wesp/bij. Er wordt een vierkant stukje doorzichtig plastic op het been aan drie zijden vastgeplakt. Aan de open kant wordt het insect onder het plastic op het been geplaatst. Hierna wordt het insect gestimuleerd om te steken. Na de steek worden eventuele klachten nauwkeurig geobserveerd

Na de provocatie

Als er een allergische reactie optreedt die behandeld moet worden met medicatie dan kunt u/uw kind hier slaperig van worden. In dat geval is het verstandig dat iemand u ophaalt.

Contact

Contact



Heeft u vragen? Neem dan contact op met het Allergiecentrum
(013) 221 00 20
Openingstijden

ma t/m vrij 8.30-17.00

Route

35

Alle informatie

Proefsteek met levend insect

Deze zwelling kan zeer fors zijn en gepaard gaan met roodheid en een algemeen gevoel van ziek/grieperig voelen. De zwelling kan de dag na de steek toenemen om meestal na de tweede dag weer af te nemen. Deze large locals zijn vervelend maar niet gevaarlijk (tenzij in hoofd of hals is gestoken).

Bij zogenaamde systeemreacties is dit anders. Bij een allergische systeemreactie krijgt de patiënt snel na de steek al klachten op andere plaatsen dan waar gestoken is. Hierbij kan huiduitslag over het hele lichaam, zwelling van keel en tong, misselijkheid, diarree, duizeligheid, hartkloppingen, kortademigheid en zelfs bewustzijnsverlies optreden. Deze reacties zijn gevaarlijk; ze kunnen levensbedreigend zijn. Als een patiënt een dergelijk reactie heeft gehad dan is dat meestal het gevolg van een allergie. Bij een allergie voor insecten maakt het lichaam antistoffen aan tegen het wesp-/bijen gif.

Dit is aantoonbaar in het bloed en door middel van een huidtest. Na een allergische reactie kan daarom met bloedonderzoek en huidtesten getest worden of deze antistoffen aantoonbaar zijn. Deze antistoffen kunnen het gehele leven aanwezig blijven. Dit betekent dat als een dergelijke patiënt opnieuw gestoken wordt, de kans groot is dat er weer een heftige reactie optreedt. Deze reactie kan heftiger verlopen als de reactie ervoor.

Omdat deze reacties levensbedreigend kunnen zijn, is het belangrijk hiervoor behandeling te ondergaan. Bij eerdere lichte reacties wordt gekozen voor een adrenaline noodpen (Adrenaline Auto Injector (AAI)). Deze dient de patiënt dan altijd bij zich te dragen. In geval van een allergische reactie moet de AAI gebruikt worden en zo snel mogelijk hulp worden gezocht door 112 te bellen.

Meestal wordt gekozen voor immunotherapie: een kuur van ongeveer 3 tot 5 jaar (aanvankelijk wekelijks later maandelijks) injecties met het insectengif. Deze therapie heeft een heel groot slagingspercentage: na de immunotherapie is de kans ongeveer 3%. Dit is gelijk aan de kans op een allergische reactie bij iemand die nog nooit een dergelijk reactie heeft gehad.

Verloop proefsteek

De proefsteek is een steek met een levende wesp/bij. Er wordt een vierkant stukje doorzichtig plastic op het been aan drie zijden vastgeplakt. Aan de open kant wordt het insect onder het plastic op het been geplaatst. Hierna wordt het insect gestimuleerd om te steken. Na de steek worden eventuele klachten nauwkeurig geobserveerd.

Bij een allergische reactie worden medicijnen toegediend. Deze medicijnen geven vaak aanleiding tot slaperigheid. Als adrenaline wordt gebruikt, geeft dit vaak een opgejaagd gevoel en rillingen. Als er geen klachten zijn opgetreden, mag u/uw kind dezelfde dag gewoon weer naar huis. Indien er wel een

allergische reactie is opgetreden, wordt op dat moment beoordeeld hoe lang u/uw kind moet blijven, er kan dan besloten worden dat u/uw kind een nacht moet blijven.

Na de provocatie

Als er een allergische reactie optreedt die behandeld moet worden met medicatie dan kunt u/uw kind hier slaperig van worden. In dat geval is het verstandig dat iemand u ophaalt.

Na de steek kan er een lokale zwelling ontstaan. Dit is niet gevaarlijk. Het advies is dan de plek goed te koelen. Eventueel kan een antihistaminicum (antiallergisch tablet) worden ingenomen. Het is niet de verwachting dat er heftige reacties na de provocatie thuis optreden. Mocht dit toch het geval zijn, en het Allergiecentrum is niet bereikbaar, dan kunt u bellen met het algemene nummer van het ziekenhuis voor telefonisch overleg met een allergoloog of de Spoedeisende hulp.

Medicatie

Om de testen goed te kunnen beoordelen is het belangrijk dat u/uw kind met de inname van anti-allergische medicijnen (tenminste) 4 dagen voor de test stopt.

Gebruikt u Bètablokkers of antidepressiva? Klik dan op de onderstaande button voor belangrijke informatie.

Antidepressiva

Een aantal antidepressiva kunnen een remmende werking hebben op de test. Als u antidepressiva gebruikt moet u vooraf dit aan de allergoloog doorgeven. U mag nooit zonder overleg stoppen met deze medicatie.

Bètablokkers

Bètablokkers

Indien u/uw kind zogenaamde Bètablokkers tabletten/oogdruppels gebruikt, dient u vooraf contact met de polikliniek Allergologie op te nemen.

Tabletten

Algemene naam	Merknaam
Acebutolol	Sectral [°]
Atenolol	Tenormin [°]
Atenolol/chloortalidon	Tenoretic [°]
Atenolol/nifedipine	Niften [°]
Betaxolol	Kerlon [°]
Bisoprolol	Emcor [°]
Bisoprolol/hydrochloorthiazide	Emcoretic [°]
Carvedilol	Eucardic [°]
Celiprolol	Dilanorm [°]
Esmolol	Brevibloc [°]
Labetalol	Trandate [°]
Metoprolol	Lopresor [°] , Selokeen [°]
Metoprolol/hydrochloorthiazide	Selokomb [°]
Nebivolol	Nebilet [°]
Oxprenolol	
Pindolol	Viskeen [°]
Propranolol	Inderal [°]
Sotalol	Sotacor [°]

Oogdruppels

Algemene naam:	Merknaam
Betaxolol	Betoptic [°]
Bimatoprost/timolol	Ganfort [°]
Brimonidine/timolol	Combigan [°]
Carteolol	Teoptic [°] , Arteoptic [°] , Carteabak [°]
Dorzolamide/timolol	Cosopt [°]
Latanoprost/timolol	Xalacom [°]
Levobunolol	Betagan liquifilm [°]
Metipranolol	Beta Ophtiole [°] (EDO)
Metipranolol/pilocarpine	Normoglaucou [°]
Pilocarpine/timolol	Timpilo [°]
Timolol	Loptomit [°] , Nyogel [°] , Timo-COMOD [°] , Timoptol [°]
Travoprost/timolol	Duotran [°]

Gebruikt u/uw kind Bètablokkers tabletten (voorgeschreven voor onder andere hartaandoeningen, hoge bloeddruk of migraine) of Bètablokkers oogdruppels (voorgeschreven voor hoge oogboldruk) en heeft u dit nog niet besproken met uw allergoloog? Dan moet u voor de test contact opnemen met de polikliniek Allergologie. Deze middelen kunnen een allergische reacties versterken en vormen daarom een risico op eventuele gevaarlijke reacties. De noodzaak van de test wordt heroverwogen en er wordt eventueel overlegd met uw arts of met de inname van deze medicatie tijdelijk gestopt kan worden (Dus: niet stoppen zonder overleg).

Anti-allergische medicatie

Antiallergische medicatie

Om de testen goed te kunnen beoordelen is het heel belangrijk dat u/uw kind de inname van de volgende medicijnen 4 dagen voor de test stopt:

Tabletten

Algemene naam	Merksnaam
Acrivastine	Semprex ^o
Alimemazine	Nedeltran ^o
Cetirizine	Zyrtec ^o , Reactine ^o , Revalintabs ^o
Chloorcyclizine/cinnarizine	Primatour ^o
Cimetidine	Tagamet ^o
Cinnarizine	
Clemastine	Tavegil ^o
Cromoglicinezuur	Nalcrom ^o
Cyclizine	
Cyproheptadine	Periactin ^o
Desloratadine	Aerius ^o
Dexchlorfeniramine	Polaramine ^o
Dimenhydrinaat	
Dimetindeen	Fenistil ^o
Ebastine	Kestine ^o
Famotidine	Pepcid ^o , Pepcidin ^o
Fexofenadine	
Guaifenesine/natriumbenzoaat/oxomemazine	Toplexil ^o
Hydroxyzine	Atarax ^o
Ketotifen	Zaditen ^o
Levocetirizine	Xyzal ^o
Loratadine	Allerfre ^o , Claritine ^o
Mebhydroline	
Meclozine	Suprimal ^o
Meclozine/pyridoxine	Emesafene ^o
Mizolastine	Mizollen ^o
Montelukast	Singulair ^o
Nizatidine	Axid ^o
Oxatomide	Tinset ^o
Oxomemazine	Toplexil ^o
Promethazine	
Ranitidine	Zantac ^o
Ranitidinebismutcitraat	Pylorid ^o
Terfenadine	Triludan ^o

Zie afbeelding voor een overzicht van anti-allergische medicatie.

Contactgegevens

Allergiecentrum

013-2210020

Website

<https://www.etz.nl/Specialisme/Allergiecentrum>

Versie 202103091356