



UNITÀ SEMPLICE A VALENZA DIPARTIMENTALE DI ALLERGOLOGIA - *Responsabile: Dott. Gianenrico Senna*
Centro di riferimento regionale per la prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie allergiche del bambino e dell'adulto
(D.G.R. n. 3005 del 01/10/2004 e D.G.R. n. 2707 del 29/12/2014)

Borgo Roma (Scala A – 8° Piano) – Piazzale L. A. Scuro 10 - 37134 Verona - Tel. 045 812 6147 - Fax 045 812 6178
e-mail: segreteria.allergologia@ aovr.veneto.it

Test diagnostici per sospetta allergia a farmaci/alimenti/additivi

Test cutanei per sospetta allergia farmaci

Tali test sono effettuabili solo per limitate categorie farmacologiche (antibiotici della classe dei beta-lattamici, anestetici locali e generali, eparine, inibitori di pompa protonica, steroidi, mezzi di contrasto e insulina) e solo in determinate condizioni (tempo trascorso dalla reazione, sue caratteristiche, ecc.) che saranno valutate dal medico. Consistono nei prick test seguiti, se negativi, dalle intradermoreazioni (piccole iniezioni intradermiche) a diluizioni progressive.

Test di tolleranza orale a farmaci

Consiste nel somministrare a dosi crescenti ed intervalli prestabiliti un farmaco alternativo a quello responsabile della reazione avversa tenendo il paziente in osservazione dalle ore 8 alle 13 circa.

Test di provocazione orale a farmaci (o alimenti/additivi)

Come il test di tolleranza, ma si utilizza un farmaco (o un alimento/additivo) presunto responsabile di reazioni avverse per il quale sussistano fondati dubbi circa l'effettivo ruolo in base a storia clinica e/o a negatività di test cutanei e sierologici (se disponibili) e tenendo il paziente in osservazione dalle ore 8 alle ore 15 circa.

Modalità d'esecuzione dei test di tolleranza/provocazione orale a farmaci (o alimenti/additivi)

- L'infermiere rileva i parametri vitali (pressione, polso, saturazione e spirometria), quindi il paziente viene chiamato dal medico che illustra l'iter diagnostico e verifica la sussistenza delle condizioni cliniche per procedere. Il paziente viene quindi fatto accomodare in sala sorveglianza DOVE RIMARRA' PER TUTTA LA DURATA DEL TEST.
- L'infermiere consegna al paziente ad intervalli prestabiliti le dosi crescenti del farmaco (o alimento) da testare. In caso di comparsa di reazioni avverse il paziente dovrà segnalarle immediatamente all'infermiere o al medico disponibili per tutta la durata del test.
- Terminato il test, l'infermiere rileva nuovamente i parametri vitali, quindi il paziente verrà rivalutato dal medico che, dopo aver verificato condizioni cliniche ed eventuali successivi appuntamenti, congederà il paziente e, in caso di conclusione dell'iter diagnostico, rilascerà la relazione finale.

Tutti i test vengono eseguiti in regime ambulatoriale seguendo protocolli internazionali validati dalle società scientifiche. I test orali prevedono il singolo cieco controllato con placebo.

In assenza di protocolli validati, il medico potrà proporre in casi selezionati ulteriori indagini diagnostiche seguendo casistiche pubblicate su riviste scientifiche.

In base a storia clinica, natura delle reazioni pregresse e potenziale rischio potrà essere posizionato un accesso venoso per infusione continua di liquidi in modo da facilitare l'eventuale terapia d'urgenza. Infatti durante tali test si possono verificare reazioni allergiche ai farmaci somministrati.

Prima di iniziare i test il paziente (familiare in caso di minore/incapace) dovrà aver letto e compreso le presenti informazioni, richiedendo al medico eventuali ulteriori chiarimenti, e firmato nella pagina seguente.

CONSENSO INFORMATO

Data, _____

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____

Avendo letto e compreso quanto riportato sul retro ed essendo stato/a esaurientemente informato/a dal Dott.

su principi, modalità di esecuzione, scopi ed eventuali effetti indesiderati dei

TEST DIAGNOSTICI PER SOSPETTA ALLERGIA A

FARMACI

ALIMENTI

ADDITIVI

acconsento a sottopormi a tali indagini, consapevole che da parte dei sanitari viene messa in atto ogni misura prudenziale.

Confermo di aver ricevuto copia del presente documento e di essere al corrente della necessità di non allontanarmi dalla sala sorveglianza per tutta la durata dei test e di avvisare immediatamente il personale in caso di reazioni avverse.

Firma
