

# MEDIKAMENTINĖ ALERGIJA

Protokolo Nr. ....

## TYRĖJAS

Pavardė vardas .....

Pildymo data .....

Centras .....

## LIGONIS:

Pavardė vardas ..... Gimimo data ..... Amžius ..... (metai)

Svoris ..... kg Ūgis ..... cm

Profesija ..... Tautybė ..... Lytis:  Vyras  MoterisRizikos grupės:  Medikas  Farmacininkas  Ūkininkas  Kita .....

## SKUNDAI: 1)

Data .....

2) ..... Data .....

3) ..... Data .....

## VAISTŲ SUKELTA REAKCIJA

Gali būti pažymėti keli kvadratai, svarbiausia gali būti pabrūkta, simptomų eiliškumas gali būti pažymėtas skaičiais

### ■ ODOS SIMPTOMAI

- Makulopapulinis odos bėrimas
- Makulinis odos bėrimas
- Dilgėlinis odos bėrimas
- AGEP (ūmi generalizuota pustulinė egzantema)
- Egzemos tipo bėrimas
- Daugiaformė eksudacinė eritema
- Bulozinis bėrimas
- Stivens Johnson sindromas / TEN (M. Lyell)
- Fiksuota eritema
- Purpura >Trombocitų skaičius: .....
  - čiupiama  hemoraginė-nekrotizuojanti
  - vidaus organų pažeidimas
- Kontaktinis dermatitas  vietinės kilmės  kontaktinis alerginis .....
- Urtikarinis vaskulitas
- Tik niežulys
- Angioedema/Vieta/: .....
- Konjunktyvitas
- Kita/Patikslinti: .....
- Morfologija/Vieta: .....

### ■ IŠBĖRIMAS: Išsidėstymas / Dinamika (↑ ↓)val./d.

### ■ DIFERENCIJUOTINOS DIAGNOZĖS

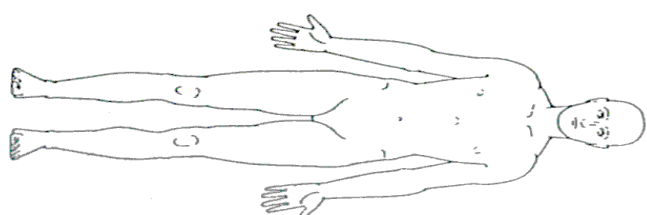
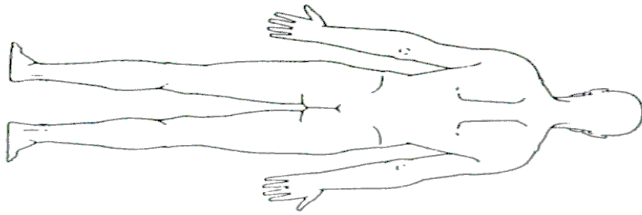
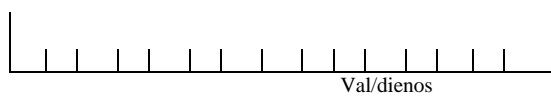
- maisto alergija .....
- polinozė .....
- .....

### ■ LYDINTYS FAKTORIAI

- Virusinė infekcija:  peršalimas  kita: .....
- Karščiavimas
- Įtariama sensibilizacija?  Taip  Ne  Nežinoma
- Stresas
- Fizinis krūvis
- Kita/Patikslinti: .....

### ■ DINAMIKA

#### Intensyvumas

 generalizuota

### ■ GASTROINTESTININAI IR KVĖPAVIMO SIMPTOMAI:

- Pykinimas/vėmimas
- Viduriavimas
- Gastrointestinis spazminis skausmas
- Kosulys
- Užkimimas
- Dusulys PEFR arba FEV<sub>1</sub>: .....
- Švokštimas /bronchospazmas
- Sloga
- Rinorėja
- Čiaudulys
- Nosies užburkimas
- Kita/Patikslinti: .....

### ■ PSICHINĖ BŪKLĖ:

- Baimė/panikos reakcijos
- Alpimai
- Parastezija/hiperventiliacija
- Prakitavimas
- Kita/patikslinti

### ■ LYDINTYS SIMPTOMAI:

- Pažeidimas  kepenys  inkstai  kita/patikslinti
- Karščiavimas
- Negalavimas
- Skausmas/deginimas  vieta
- Edema  vieta
- Artralgija/Mialgija  vieta
- Limfadenopatija
- kita/patikslinti

### ■ ŠIRDIES KRAUJGYSLIŲ SIMPTOMAI:

- Tachikardija ŠSD ...../min.
- Hipotenzija AKS ..... MmHg
- Kolapsas
- Aritmija
- Kita/patikslinti

### ■ KITŲ ORGANŲ PAKITIMAI:

(pvz. periferinė neuropatija, plaučių pažeidimas, citopenija)

- 
- 
- 

■ KLINIKINĖ BŪKLĖ: .....

■ Srašas visų vaistų substancijų, žolinių vaistų, maisto papildymų, naudotų pasireiškiant alerginei reakcijai:

■ ĮTARIAMI VAISTAI:

Vaisto generinis pavadinimas ± priedai Indikacijos:	Dienos dozė / vartojimo būdas / vartojimo laikas	Intervalas tarp dozės ir reakcijos	Ankstesnis gydymas šiuo vaistu
1.	.....mg/d;.....;.....d		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma <input type="checkbox"/> Taip -> Simptomai: .....
2.	.....mg/d;.....;.....d		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma <input type="checkbox"/> Taip -> Simptomai: .....
3.	.....mg/d;.....;.....d		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma <input type="checkbox"/> Taip -> Simptomai: .....
4.	.....mg/d;.....;.....d		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma <input type="checkbox"/> Taip -> Simptomai: .....
5.	.....mg/d;.....;.....d		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma <input type="checkbox"/> Taip -> Simptomai: .....
6.	.....mg/d;.....;.....d		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma <input type="checkbox"/> Taip -> Simptomai: .....

□ ŠIUO METU VARTOJAMI VAISTAI: ..... □ Antihistamininiai .....  
□ β-blokeriai .....

■ VAISTO SUKELTOS ŪMINĖS REAKCIJOS GYDYMAS:

□ Negydyta

- Įtariamo vaisto nutraukimas Nr. # .....
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antihistamininiai          | <input type="checkbox"/> vietiniai                 | <input type="checkbox"/> sisteminiai        |
| <input type="checkbox"/> Kortikosteroidai           | <input type="checkbox"/> vietiniai                 | <input type="checkbox"/> sisteminiai        |
| <input type="checkbox"/> Bronchodilatatoriai        | <input type="checkbox"/> vietiniai                 | <input type="checkbox"/> sisteminiai        |
| <input type="checkbox"/> Anafilaksinio šoko gydymas | <input type="checkbox"/> Epinefrinas (adrenalinas) | <input type="checkbox"/> Plazmos pakaitalai |
- Kita .....  
□ Vaisto pakeitimas analogišku  
□ Tipas/pavadinimas:.....  
□ Tolerancija: .....
- Kita/patikslinti : .....
- Dozės sumažinimas .....
- Kita/ patikslinti .....

GYVENIMO ISTORIJA:

1) TURĖJO PANAŠIŲ SIMPTOMŲ NEVARTOJANT ĮTARIAMŲ VAISTŲ?  Taip  Ne  Nežinoma

2) SUSIRGIMAI:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Astma           | <input type="checkbox"/> Autoimuninės ligos (Sjögren, Lupus, kt.)           | <input type="checkbox"/> Pigmentinė dilgėlinė |
| <input type="checkbox"/> Sinusitas       | <input type="checkbox"/> Limfoproliferacinės ligos (ALL, CLL, Hodgkin, kt.) | <input type="checkbox"/> Lėtinė dilgėlinė     |
| <input type="checkbox"/> Cistinė fibrozė | <input type="checkbox"/> Tarpslankstelių diskų chirurgija                   | <input type="checkbox"/> HIV teigiamas        |
| <input type="checkbox"/> Diabetas        | <input type="checkbox"/> Kepenyys   | <input type="checkbox"/> Inkstai              |
- Kita .....

3) ALERGINĖS LIGOS:

(pvz., polinozė, atopinis dermatitas, maisto alergija, alergija vabzdžių įkandimui, alergija lateksui ir kt.)

4) VAISTŲ SUKELTOS REAKCIJOS OPERACIJŲ METU: .....  Stomatologas  Vietinė anestezija  Bendra anestezija (n.....)

5) REAKCIJOS VAKCINACIJOS METU .....  Poliomielitas  Stabligė  Raudonukė  Tymai  Hepatitis B  
 Difterija  Kita: .....  Nežinoma

ŠEIMOS ANAMNEZĖ: Alerginės ligos / Medikamentinė alergija

PASTABOS:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DIAGNOSTIKA

■ SKUBI DIAGNOSTIKA: (jau atlikta ūmiu periodu).....DATA.....

REZULTATAI

NORMALU

ABNORMAL

ABEJOTINA

- Kraujas:
  - Bendras kraujo tyrimas:  eozinofilai .....
  - kita.....
  - ECP (eozinofilų katjoninis baltymas)
  - C-reaktyvus baltymas/ENG
  - Tėkmės citometrija (flow cytometry).....
  - Triptazė
- Kepenų rodikliai:
  - AST
  - ALT
  - γGT
  - ŠF
- Inkstų rodikliai:
  - Kreatininas
  - Metilhistaminas
  - Kita .....
- Specifiniai tyrimai:
  - Citokinai, mediatoriai ir metabolitai (IL-4, IL-5, IL-10, IFNγ)
  - Imuninių kompleksų tyrimas
  - Komplemento tyrimas

**■ DIAGNOSTIKA**

Odos mėginiai

	NEIGIAMA	TEIGIAMA	ABEJOTINA
<input type="checkbox"/> Dūrio .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Įodinis .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aplikacinis (lopo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kiti.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ūminė reakcija <input type="checkbox"/> Vėlyvoji	<input type="checkbox"/>

Kraujo tyrimai:

- Bendrasis IgE  Lygis .....
- Vaistams specifinis IgE :  CAP  RAST  Lygis .....
- .....  Lygis .....

- Specifiniai IgG arba tiesioginis Coombso mėginys

- Netiesioginis Coombso mėginys

- Kita .....

Lašteliniai testai

- Limfocitų transformacijos testas (LTT)  SI: .....
- Bazofilų aktyvacijos testas (patikslinti.....)
- CAST tyrimas
- Kita .....

Provokacinis testas:

- Vietiniai anestetikai .....
- NPUV .....
- Aspirinas
- Paracetamolis
- Nimesulidas
- β-laktamų gr. antibiotikas: .....
- Kita .....

**IŠVADŲ INTERPRETACIJA:**

- I tipo reakcija (nuo IgE priklausoma) A .....
- II tipo reakcija (nuo antikūnų priklausoma) B .....
- III tipo reakcija (nuo imuninių kompleksų priklausoma) C .....
- IV tipo reakcija (lėta, nuo lašelių priklausoma) D .....
- Citotoksinė reakcija E .....
- Pseudoalerginė reakcija F .....
- Farmakologinė reakcija G .....

Psichofiziologinė reakcija

H

.....

Kita.....

I

.....

.....

■ SKALĖ ĮVERTINANT RYŠĮ TARP VAISTO IR REAKCIJOS TIKIMYBĖS  
(Prašome pažymėti skalėje)

Aiški Galima Tikėtina Abejotina Negalima

Prašau patikslinti: .....

PRANEŠIMAS VALDŽIOS INSTITUCIJOMS?:  Ne  Taip  ? ..... Data: .....

**PASTABOS:** .....

.....