

1. Uitvragen allergie + inschatting ernst reactie

Vragenlijst bij allergie:

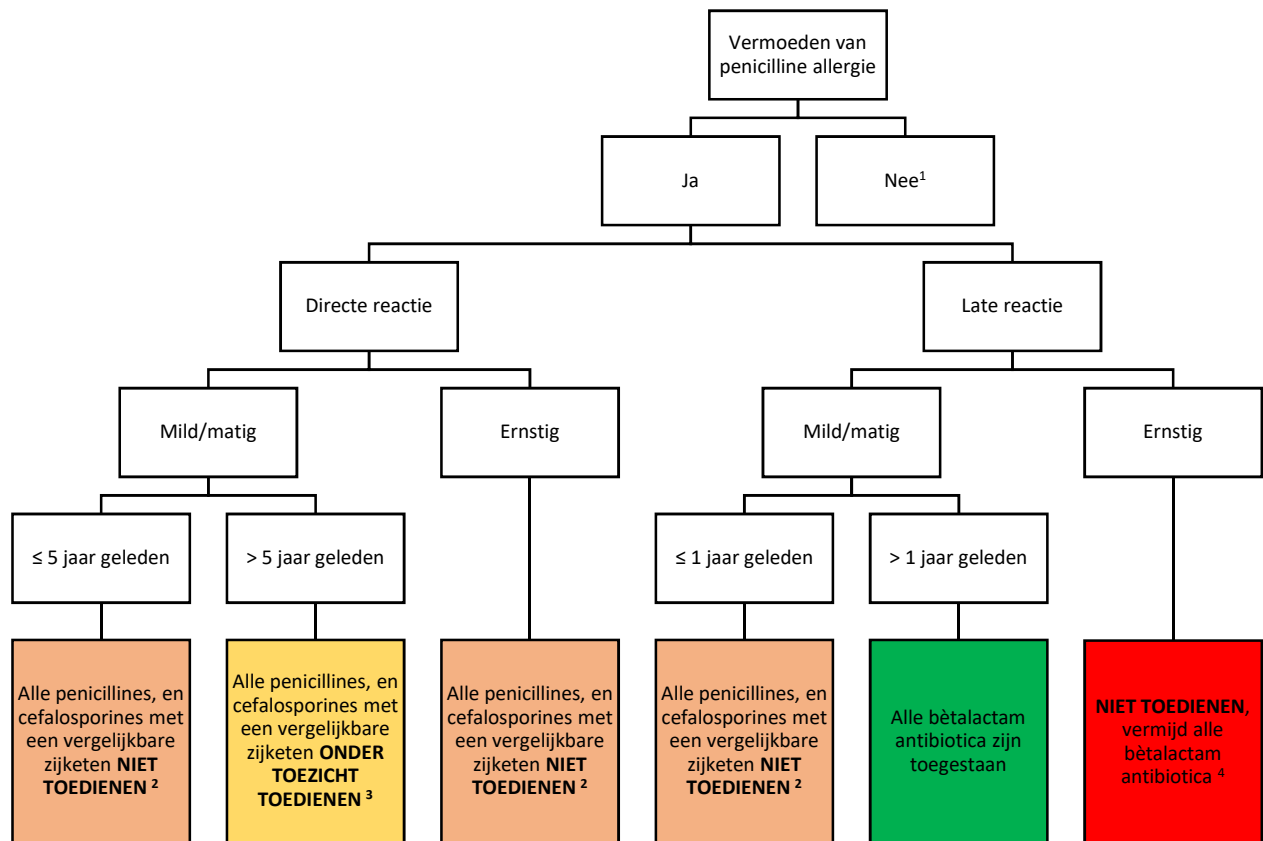
1. Wat was de naam van het antibioticum?
2. Hoe lang geleden vond de allergische reactie plaats?
3. Wat was de tijd tussen eerste toediening en symptomen (direct opgetreden/later opgetreden)?
4. Hoe lang duurde het voordat de symptomen over waren na het staken van het antibioticum?
5. Wat waren de symptomen?
6. Welke behandeling werd gegeven voor de reactie (noodzaak tot gebruik medicatie of ziekenhuisopname)?
7. Zijn de symptomen geobjectiveerd door een zorgverlener?
8. Is het antibioticum (of een vergelijkbaar antibioticum) na de reactie opnieuw toegediend? (met of zonder klachten)
9. Hebben allergietesten plaatsgevonden? Zo ja, wat was de uitkomst?
10. Passen de symptomen bij een allergische/immunologische reactie (dus niet overdosering en geen bijwerking)?

Maak een inschatting van de ernst van de reactie, met behulp van onderstaand schema:

Mild	Beperkt huidbeeld (rash), gastro-intestinale klachten als braken en misselijkheid. Onwelbevinden, rhinitis.
Matig ernstig	Urticaria, oedeem, milde dyspnoe, koorts, indicatie voor opname ziekenhuis, en afwezigheid van criteria genoemd onder ernstig.
Ernstig	Facio-oraal-angio oedeem, stridor, ernstige dyspnoe, hemodynamische instabiliteit, ernstige huidreactie (TEN of SJS), opname op bewaakte afdeling, (nor) adrenalinebehoefte of gebruik epi-pen.

2. Stroomschema's beleid bij bèta-lactam allergie

Stroomdiagram 1 - beleid bij een penicilline allergie



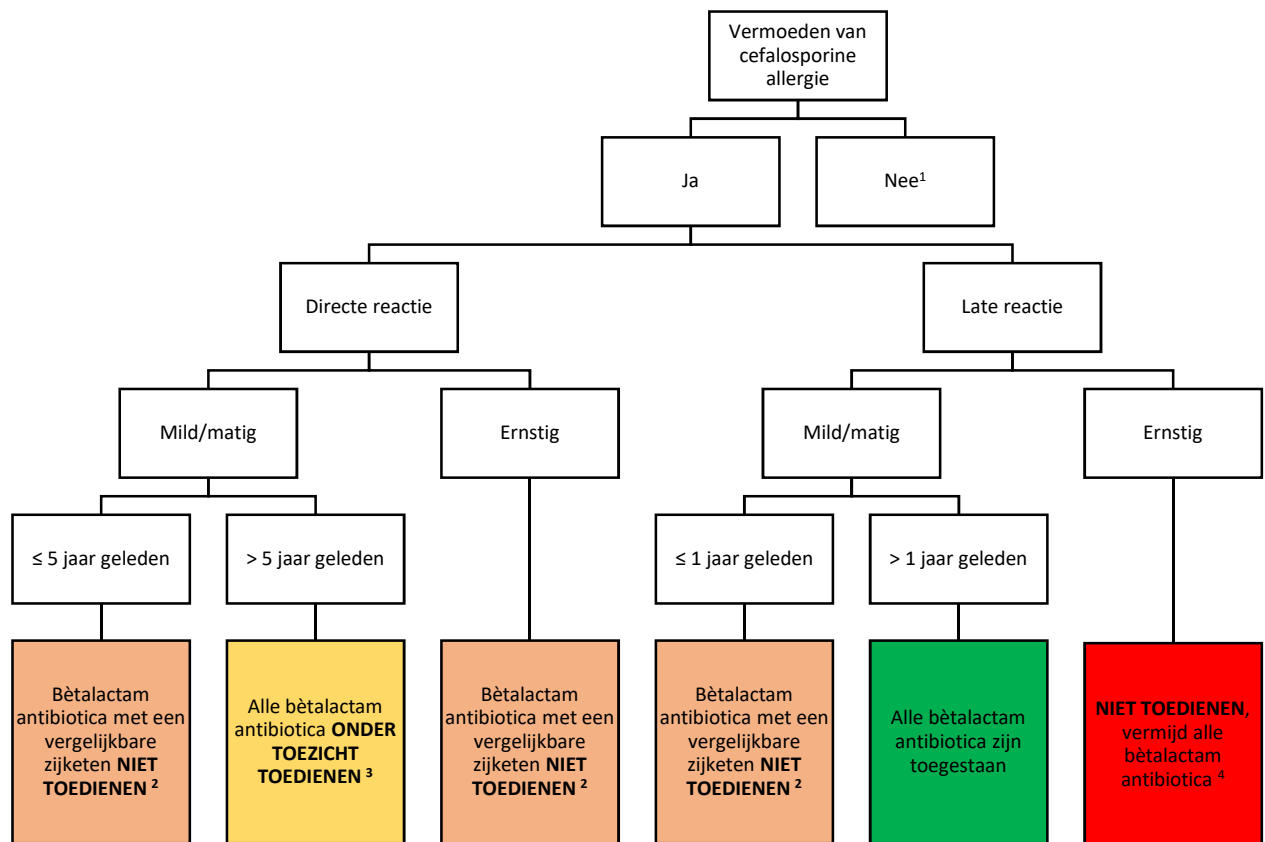
¹ Indien geen allergie, dan kan de penicilline worden toegediend.

² Cefalosporines met andere zijketens of andere bètalactamantibiotica zijn wel toegestaan (zie kruisallergie tabel, hieronder).

³ Observatie van patiënt gedurende tenminste 1 uur en noodmedicatie onder handbereik.

⁴ Overleg met allergoloog / arts-microbioloog

Stroomdiagram 2 - beleid bij een **cefalosporine allergie**



¹ Indien geen allergie, dan kan de cefalosporine worden toegediend.

² Cefalosporines met andere zijketens of andere bètalactamantibiotica zijn wel toegestaan (zie kruisallergie tabel, hieronder).

³ Observatie van patiënt gedurende tenminste 1 uur en noodmedicatie onder handbereik.

⁴ Overleg met allergoloog / arts-microbioloog

3. Tabel Kruisreactiviteit bij bèta-lactam antibiotica

<i>Beta-lactam Antibiotic</i>	Amoxicillin	Penicillin G	Penicillin V	Flucloxacillin	Feneticillin	Piperacillin	Cefalexin	Cefazolin	Cefalothin	Cefuroxime	Cefaclor	Cefamandole	Ceftibuten	Ceftriaxone	Cefotaxime	Ceftazidime	Cefepime	Cefiderocol	Ceftaroline	Ceftolozane	Meropenem	Imipenem	Ertapenem	Aztreonam
Amoxicillin								✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Penicillin G								✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Penicillin V								✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Flucloxacillin							✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Feneticillin							✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Piperacillin								✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefalexin				✓	✓			✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefazolin	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefalothin	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefuroxime	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefaclor				✓	✓			✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefamandole				✓	✓			✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ceftibuten	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ceftriaxone	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefotaxime	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ceftazidime	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefepime	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefiderocol	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ceftaroline	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ceftolozane	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meropenem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Imipenem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ertapenem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Aztreonam	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	Cross-tabulation similar.
	Allergy possible based on formation of PPL
	Potential cross allergy based on identical R1 side chain
	Potential cross allergy based on similarity in R1 or R2 side chains or clinical studies
✓	No risk of a cross allergic reaction