

Minnesanteckningar från allergironden på Riksby Vårdcentral 20150415

Deltagare: Elva stycken från primärvården. Tio läkare och sjuksköterskor från egna vårdcentralen samt en läkare från Brommaplans Vårdcentral. Allergicentrum nord representerades av två läkare och en sjuksköterska från Karolinska Universitetssjukhuset .

Vårdcentralen har sedan länge en Astma Kol mottagning med ansvarig astma/KOL sjuksköterska.

Mötet startade med kort presentation av deltagarna samt information om allergironderna och lite kort genomgång av Allergicentrum hemsida och tips om dess innehåll.

Dagens tema var födoämnesallergi från barn till vuxen och presenterades av Carl-Henrik Eriksson, överläkare, lung o allergispecialist vid Lung o allergimottagningen, Karolinska, Solna.

Carl-Henrik gick igenom vanligt förekommande födoämnesallergier hos barn för att sedan följa upp med vilka födoämnesallergier som kan kvarstå i vuxen ålder och eventuellt tillkomma.

Presentationen varvades med frågor och diskussioner kring ämnet och var mycket interaktiv.

Följande frågor som kom upp vad gäller födoämnesallergier var

1 Angående patienter som söker för svullnader i halsen och är oroliga då det känns svårt att andas. Hur ska dessa tas om hand och vad ger vi för råd?

Svar: Beroende på reaktionens svårighetsgrad behandlas sedvanligt med adrenalin och antihistaminer. Allergianamnes viktig och utredning vidare vid misstanke om födoämnesreaktion som kan vara relevant eller ansträngningsutlöst. Ofta hittas dock inte orsak till reaktionen vilket förklaras för vederbörande patient och liknande reaktioner kan återkomma. Behandlas då med antihistaminer dagligen gärna 1X2.

2 Hur länge ska man vänta mellan vaccination med tex. TBE och hyposensbehandling?

Svar: Helst ca 1 vecka

3 Falldiskussion angående man 44 år som vid ett tillfälle ätit pizza ett annat pasta och reagerat med anafylaxi? Behandlades sedvanligt och blev bättre. Kontrollerats vad gäller vete specifikt IGE blodprov som var negativt. Rådgivning hur handläggas vidare.

Svar: Vidare utredning föreslås vad gäller bakomliggande allergianamnes samt frågor om reaktionen föregicks av fysisk ansträngning. Här kom på tal vad gäller analys av tryptas vid anafylaxi om möjligt på akutmottagning för att undersöka om mastocytos föreligger.

Vidare frågor och diskussion vad gäller antihistamin behandling vid urticaria och svullnader, angående doseringar.

Mötet avslutades och vi tackar Riksby Vårdcentral för en mycket trevlig allergirond!

/ Kerstin!