



Allergicentrum Stockholm



Minnesanteckning från Allergi och luftvägsforum på Vårby Vårdcentral

2017 02 16

Deltagare: Åtta stycken, sjuksköterskor och läkare, fyra från egna enheten, en från Bredäng, Sättra, Axelsberg, två från Fruängens Vårdcentral, en från Wasa VC. Allergicentrum representerades av sex personer, Lung allergi vuxen, ÖNH, Hud samt primärvård.

Mötet startade med kort presentation

Fall från Vårdcentralen presenterades och togs upp till diskussion.

1. Kvinna 55 år med låga spirometrivärden som pekar på KOL. Slutade röka direkt efter spirometriundersökning. Förnekar KOL symtom. Fysisk aktiv dock oklart hur mycket.
Förslag vidare utredning 6 minuters gångtest.

2. Kvinna 66 år från Pakistan. Andningsbesvär sedan flera år och pollenallergi. Får biverkningar i form av mycket besvärande kramp i benen av inhalationssteroider. Provat olika preparat som resulterat med samma biverkan. Uteslutit B2 stimulerare som orsak.

Förslag att prova lågdos steroid i tablettform

Fråga om ansträngnings utlöst urticaria. Ung pojke som får utslag på skolgymnastiken inomhus men inte vid karateträning. Trolig orsak?

Svårt att veta då dessa symtom kan komma vid olika tillfällen beroende på eventuell miljö där träning bedrivs. Dock hjälper antihistaminer hos denna person.

Öron Näs o Hals frågor

Karin Toll

Nasala Steroider finns nu godkända från 3 år. Vad gäller svår adenoid så opereras dessa oftast då det riskerar påverka så väl andning som negativ utveckling av gom och käke. I väntan på operation behandlas med Nasal steroid.

Fråga. Hur vanligt med hosta vid nästäppa?

Svar. Ej så vanligt men viktigt att alltid beakta den gemensamma luftvägen. Vanligt att vid astma även ha rhinit.

Behandlingar med Nässköljningar:

Dyrt att köpa koksalt på apotek. Rekommenderas att ta ljummet vatten och salt och själv blanda. Tips om att använda näskanna som finns att köpa på apotek.

Fråga angående om ok att behandla med Rhinexin vid nästäppa.

Svar . Kan rekommenderas om det upplevs ha effekt.

Vad skriver vi på kallelsen inför spirometri?

Frågan togs upp angående att avstå från koffeinhaltiga drycker inför spirometriundersökning eller inte.

Akademiskt primärvårdcentrum APC arbetar med att utforma en kallelse så tydlig som möjligt för patienten vad gäller vilka mediciner man ska använda eller inte använda innan undersökningen. Intentionen är att det inte ska stå för mycket i kallelsen som kan innebära att missförstånd uppstår och att inte det viktigaste budskapet framgår. Vad gäller koffeindrycker så väljer man att i dessa rutinsammanhang ej ta med detta.

Vad gäller undersökningar vid forskning skapas särskilda rutiner vilken information som ska gälla.

När kallelsen (APC) är färdigformulerad kommer Marianne Eduards att informera om denna.

Kort sammanfattning kring dagens presentation "PC-allergi" som presenterades av Maria Skedinger

IGE medierad Penicillin allergi är inte vanlig. En studie av Sonja Verner visade att av 100 misstänkta fall så visade sig endast 10 stycken vara "äkta" PC allergi.

Reaktionen i dessa fall en allvarlig snabb och visar sig ofta bryta ut redan efter intag av första dosen.

Viktigt med anamnes vid misstanke om PC överkänslighet. När under behandlingen kom reaktionen ? Hur var reaktionen tex klåda, utslag, andningspåverkan? Vid eventuell ledpåverkan kan eventuell typ 3 reaktion misstänkas och dessa skall inte vidare använda penicillin.

Att utesluta eventuell PC-allergi är viktigt för framtida behov av antibiotikabehandling. Personer som haft sena reaktioner under pc-behandling som utslag och klåda kan prova att få första dosen under övervakning på mottagningen.

Vid misstanke om allvarigare reaktioner skickas remiss till specialist.

Mötet avslutades efter många intressanta frågor och diskussioner

Stort tack Vårby Vårdcentral för trevligt möte/ Kerstin!

