

Transmurale werkspraak: Allergie - inhalatie, wespen en bijen

Deze werkspraak is samengesteld door en namens KNO-artsen en apothekers WZA en huisartsen regio Assen e.o.

Deelnemers werkgroep: R. van Weissenbruch (KNO-arts), M. van Putten (Huisarts), A. Schaper (Apotheker WZA), N. van den Berkt (Praktijkassistente) en L. de Gries (KNO-verpleegkundige).

Actie voordat er wordt verwezen	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose; anamnese en evt. lab aanvraag van: <ul style="list-style-type: none"> ○ inhalatieallergenen aanvragen als patiënt langdurige of frequent recidiverende rinitis klachten heeft zonder duidelijke oorzaak ○ specifieke IgE-bepaling op andere allergenen bij gerichte aanwijzingen en consequenties • Initiëren niet-medicamenteuze maatregelen en medicamenteuze behandeling, volgens NHG richtlijn Allergische en niet-allergische rhinitis.
Verwijscriteria	<ul style="list-style-type: none"> • Allergie voor graspollen, boompollen, huisstofmijt, katten, wespen of bijen met ernstige klachten, eliminatie en medicamenteuze behandeling werkt onvoldoende of is niet mogelijk. • Desensibilisatiewens is aanwezig.
Indicatiestelling	<ul style="list-style-type: none"> • Indicatiestelling immunotherapie door KNO-arts: <ul style="list-style-type: none"> ○ duidelijk klinisch relevante IgE-afhankelijke allergie voor graspollen, boompollen, huisstofmijt, katten, wespen of bijen ○ klachten gerelateerd aan allergeenexpositie ○ leeftijd meestal 6-60 jaar ○ (niet-) medicamenteuze maatregelen onvoldoende effectief of niet goed mogelijk • Contra-indicaties, gebruik bèta blokkers, andere systemische aandoeningen, tijdens behandeling maligniteit, ernstige hartafwijkingen, ernstig niet goed ingestelde astma. Zie NHG richtlijn Therapie en contra-indicaties bij AIT.
Vorbereiding door de huisarts	<ul style="list-style-type: none"> • Bespreek dat het om meerdere bezoeken aan de poli gaat, de behandeling duurt ten minste 3 jaar. • Verwijs via ZorgDomein en vermeld hierbij: <ul style="list-style-type: none"> ○ eventuele uitslagen inhalatielab en huidpriktesten ○ geïnitieerde medicatie en voor welke periode ○ relevante voorgeschiedenis (COPD, astma)



	○ medicatiegebruik
Initiatiefase – WZA traject	<ul style="list-style-type: none">• Na verwijzing krijgt de patiënt digitale vragenlijsten toegestuurd.• Consult KNO arts.• Op indicatie zal aanvullend onderzoek verricht worden.• Controle geschiktheid patiënt voor immunotherapie.• KNO arts bepaalt welke therapievorm wordt toegepast (subcutaan (SC), sublinguale (SL), pre seasonal (PS)).• Start initiatiefase immunotherapie.• De duur van deze fase wisselt per therapievorm.
Onderhoudsfase - Huisarts	<p>De onderhoudsfase van immunotherapie kan in de meeste gevallen plaatsvinden bij de huisarts. In het geval van relevante co-morbiditeit en/of een systemische reactie in voorgaand traject zal ook de onderhoudsfase in het ziekenhuis plaatsvinden.</p> <p>Overdracht</p> <p>De huisarts ontvangt een overdracht van de KNO-arts met de volgende elementen:</p> <ul style="list-style-type: none">• naam allergeen, doseringsfrequentie, duur behandeling• eventueel eerdere bijwerkingen, problemen en voorzorgsmaatregelen• startrecept vermelden <p>Recept</p> <p>De KNO-arts schrijft het (poliklinische) startrecept voor en stuurt dit recept digitaal naar de voorkeursapothek van de patiënt.</p> <ul style="list-style-type: none">• Patiënt haalt zelf de medicatie bij de apothek en neemt dit mee naar de huisarts.• Herhaling van het recept kan patiënt zelf regelen via de huisarts. <p>Onderhoudsbehandeling</p> <ul style="list-style-type: none">• De maandelijkse injecties zullen worden toegediend bij de huisartsenpraktijk.• De onderhoudsmedicatie (neusspray en antihistaminicum) moet worden door gebruikt.• Toedieningsplaats: achterzijde bovenarm (subcutaan).• In het geval van pre seasonal behandeling (Pollinex) worden er per cyclus 3 injecties door de huisarts gegeven. Na het toedienen van de 3^e injectie wordt er bij voorkeur een mail naar de poli KNO gestuurd, i.v.m. het oproepen voor de volgende cyclus.



	<ul style="list-style-type: none">• Na behandeling moet de patiënt minimaal 30 minuten wachten in verband met het risico op een systemische reactie. Zodra de patiënt niet wil of kan wachten, wordt geadviseerd dit te vermelden in het dossier. Indien de patiënt zich niet aan de instructies houdt kan huisarts besluiten de behandeling niet voort te zetten. <p>Controle</p> <ul style="list-style-type: none">• Jaarlijkse controle en evaluatie bij KNO-arts.• Bij wijzigingen of stoppen van de behandeling wordt er een terugkoppeling naar de huisarts gestuurd. <p>Consultatie met KNO arts</p> <ul style="list-style-type: none">• De medisch specialist is altijd laagdrempelig bereikbaar voor onduidelijkheden of voor overleg bij onverwachte allergische reacties tijdens de behandeling. Overleg zal dan plaatsvinden via VIP live of telefonisch in geval van spoed.
Aanwijzingen voor de huisarts	<ul style="list-style-type: none">• Allergietest tijdens het immunotherapie traject is niet zinvol.
Aanwijzing voor de patiënt	<ul style="list-style-type: none">• Tips voor patiënten met allergische klachten:<ul style="list-style-type: none">○ regelmatig handen wassen en neusdouche (slijmvlies schoon spoelen)○ ramen dicht en geen was buiten hangen○ zorg voor een goede weer-app, gebruik de voorspelling om tijdig je pil in te nemen• Om een goed resultaat te behalen van de immunotherapie moet u zich houden aan de instructies, zoals 30 minuten wachten na de injecties, het houden aan de schema's en correcte informatie geven. Indien u dit niet doet zal de immuuntherapie worden gestopt.• Gedurende het immunotherapie traject dient u uw allergiemedicatie, zoals neusspray en antihistaminicum te gebruiken zoals voorgeschreven.
Bronnen	<p>Allergische en niet-allergische rinitis NHG-Richtlijnen SCIT en SLIT therapie bij AIT - Richtlijn - Richtlijnen database</p>