

INTRACUTANE ALLERGIE TEST

Uw dermatoloog bespreekt met u een intracutane allergietest (ICAT): een allergietest met prikjes. Met onderstaande informatie willen wij u voorlichten over dit onderzoek.

Vorbereiding

- Sommige medicijnen hebben invloed op het resultaat van het onderzoek. Met name bij gebruik van antihistamine (antiallergische medicijnen) is het advies deze vier dagen voor de test te stoppen.
- Als u hormoonzalf gebruikt, verzoeken wij u deze vanaf een week voor het onderzoek niet op uw armen te smeren.
- Op de dag van het onderzoek verzoeken wij u geen bodylotion of crème op uw armen smeren.
- Als u beta-blokkers gebruikt is het van belang dat u dat voor het onderzoek aan ons doorgeeft.

Het onderzoek

Op de onderarmen wordt aan de handpalmzijde door de assistente een genummerde plakbandstrook aangebracht. Naast negen nummertjes wordt een druppeltje testvloeistof gedruppeld. Daarna wordt met behulp van een speciaal metalen prikkertje met een puntje van slechts 1 millimeter lengte dóór de druppel testvloeistof in de huid geprikt. Daarna wordt de arm droog gedept. Ook kunnen er huidtesten worden gedaan met verse voedingsmiddelen. Het prikkertje wordt dan eerst in het voedingsmiddel (bijvoorbeeld appel) geprikt en vervolgens in de huid.

U kunt vervolgens in de wachtkamer plaatsnemen. Het is belangrijk dat u niet wrijft of krabt. Na vijftien minuten kan een maximale huidreactie te zien zijn die bestaat uit een klein verheven bultje met daaromheen een rode hof die fors kan jeuken. Het onderzoek duurt ongeveer een half uur.

Het aflezen van de allergietest

Als de huid reageert ontstaat er een locale zwelling (wheal). In het algemeen is een wheal < 5 mm dubieus, een wheal > 5 mm met lokaal erytheem is positief.

De significantie van late reacties (> 6 uur) is onduidelijk.

Op één van de testvloeistoffen 0,05 ml 0,01 mg/ml histamine base (positieve controle) hoort altijd een reactie te komen; deze geeft aan of de test betrouwbaar is geweest.

Ook is er een NaCl 0.9% oplossing (zoutoplossing) negatieve controle waar geen reactie op hoort te komen.

De dermatoloog bekijkt hoe uw huidreactie is. Daarna bepaalt hij in overleg met u uw verdere behandeling.

Bijwerkingen

De kans op een late huidreactie bij deze vorm van testen is zeer gering. Bijwerkingen van deze huidtestmethode zijn zeldzaam. Deze test leent zich goed voor onderzoek bij jonge kinderen.

Bij grote reacties of heftige jeuk kan eventueel een antiallergisch tabletje gegeven worden. In sommige gevallen wordt de huid met zalf ingesmeerd. Als u/uw kind in het verleden neiging tot flauwvallen had of als u/uw kind erg tegen de test opziet, kunt u dit van tevoren aangeven. Men kan hier dan rekening mee houden en eventueel kan de test liggend worden uitgevoerd.

In zeldzame gevallen kunnen patiënten allergische verschijnselen krijgen (bijvoorbeeld jeuk op andere plaatsen, roodheid, kortademigheid, hoesten, duizeligheid en/of misselijkheid). Als dit het geval is, moet u dit direct melden bij de assistente. Vanwege dit risico is het van belang dat u na de test altijd nog vijftien minuten blijft wachten. Voelt u/uw kind zich na dit kwartier goed en hebt u geen verdere afspraken dan kunt u vervolgens naar huis.

Met deze test wordt alleen de aanwezigheid van IgE antistoffen vastgesteld; men mag bij een positieve test op bijvoorbeeld pinda of hazelnoot dus niet spreken van een allergie, alleen van een sensibilisatie. Van een allergie is pas sprake als in de anamnese ook klachten zijn bij provocatie met het desbetreffende allergeen. Voor een definitieve diagnose van bijvoorbeeld voedselallergie of geneesmiddelallergie is vaak een provocatietest noodzakelijk. Daarvoor wordt u doorverwezen naar een allergoloog.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen dan kunt u contact opnemen met de kliniek.