

## Toedienlijst Desensibilisatie inhalatieallergenen

|               |                              |        |
|---------------|------------------------------|--------|
| Specialisme   | : IYYP                       | 339936 |
| Interval      | : Instelfase wekelijks       |        |
| Afspraakcodes | : DESENSboom/gras: 2:00 uur. |        |

### Conventioneel schema instelfase

| Week      | Inloop-tijd | Geneesmiddel   | Dosering | Toedien-ing | Pomp-stand | TIV | Toelichting                    |
|-----------|-------------|----------------|----------|-------------|------------|-----|--------------------------------|
| Elke week |             |                |          |             |            |     | zet spoedkar klaar             |
|           |             |                |          |             |            |     | a.                             |
|           |             | Levoceterizine | 5 mg     | p.o         |            |     | RR, pols                       |
|           |             |                |          |             |            |     | b.                             |
|           |             |                |          |             |            |     | vraag na: c.                   |
|           |             | NaCl 0,9%      |          | iv          | 20         |     | d.                             |
|           |             |                |          |             |            |     | Waakinfuus, monitor aansluiten |

| Week                   | Flacon | Geneesmiddel                                  | Dosering   | Toedien-ing | TIV    | Toelichting |
|------------------------|--------|---|------------|-------------|--------|-------------|
| Week 1                 | 1      | <b>Alutard SQ bomen en Alutard SQ grassen</b> | 20 SQ      | sc          | 0.2 ml | e.          |
| Week 2                 | 1      |   | 40 SQ      |             | 0.4 ml |             |
| Week 3                 | 1      |   | 80 SQ      |             | 0.8 ml |             |
| Week 4                 | 2      |   | 200 SQ     |             | 0.2 ml |             |
| Week 5                 | 2      |   | 400 SQ     |             | 0.4 ml |             |
| Week 6                 | 2      |   | 800 SQ     |             | 0.8 ml |             |
| Week 7                 | 3      |   | 2.000 SQ   |             | 0.2 ml |             |
| Week 8                 | 3      |   | 4.000 SQ   |             | 0.4 ml |             |
| Week 9                 | 3      |   | 8.000 SQ   |             | 0.8 ml |             |
| Week 10                | 4      |   | 10.000 SQ  |             | 0.1 ml |             |
| Week 11                | 4      |   | 20.000 SQ  |             | 0.2 ml |             |
| Week 12                | 4      |   | 40.000 SQ  |             | 0.4 ml |             |
| Week 13                | 4      |   | 60.000 SQ  |             | 0.6 ml |             |
| Week 14                | 4      |   | 80.000 SQ  |             | 0.8 ml |             |
| Week 15                | 4      |   | 100.000 SQ |             | 1.0 ml |             |
| Week 16 en evt verder. | 4      |   | 100.000 SQ |             | 1.0 ml |             |

|           |  |  |  |  |  |  |                              |
|-----------|--|--|--|--|--|--|------------------------------|
| Elke week |  |  |  |  |  |  | f. g. h.<br>1 uur observatie |
|-----------|--|--|--|--|--|--|------------------------------|

Verpleegkundige instructies: pagina 2

### Verpleegkundige instructies:

- a. Leg klaar: Adrenaline 0,3 cc uit 1 mg/ml voor i.m en Adrenaline iv (zie achtergrondinformatie) en Clemastine 2 mg voor iv.
- b. Check of patiënt vooraf Levoceterizine heeft ingenomen. Zo niet: geef dit alsnog aan de patiënt en wacht 30 minuten alvorens het allergeen te geven.
- c. Vraag het volgende na:
  - (Late) reactie op vorige injectie?
  - Gebruik medicatie/en of verandering van gebruik medicatie?
  - Bij astmapatiënten: astmatische klachten zoals benauwdheid en/of piepende ademhaling en/of Hoesten.
  - Bij verkoudheid: informeer de patiënt dat door de behandeling de verkoudheid kan verergeren.
- d. Bel allergoloog: overleg bijzonderheden en vraag om toestemming voor injectie.
- e. Alutard SQ moet **vooraf voorzichtig geschud** worden (10 tot 20 keer flacon omkeren). Injecteer **Alutard SQ bomen of grassen langzaam** subcutaan aan de buitenzijde van de bovenarm (t.p.v. M. triceps). Er kan voor twee verschillende allergenen tegelijkertijd gedesensibiliseerd worden. Injecteer dan elk allergeen in een andere arm.
- f. Gedurende de desensibilisatie mag de verpleegkundige het cluster niet verlaten zonder over te dragen, de patiënt moet **continu** geobserveerd worden.
- g. Maak in EPIC iedere keer een zorgnotitie zodat **elk** bezoek hierin kan worden vast gelegd (week en gegeven dosering noteren), dus zowel bij bijzonderheden als bij een goed verlopen toediening.
- h. Overleg in week 15 met de allergoloog of na week 16 het vervolg van de behandeling op het functiecentrum kan plaatsvinden. Zo ja: maak een afspraak op het functiecentrum (tel 12958 of 19323) om door te geven op welke datum en hoe laat je langs komt met de patiënt voor de overdracht. Leg aan de patiënt uit dat de behandeling op het functiecentrum er anders uit ziet; niet in een bed maar op een stoel in de wachtkamer en geen infuus en monitor meer.

Eventueel kan allergoloog ivm bijwerkingen opdracht geven tot extra injectie, maak dan een extra afspraak.

## Achtergrondinformatie Desensibilisatie inhalatieallergenen

### Informatie over de behandeling:

- Indicatie: behandeling van IgE-gemedieerde allergie voor een inhalatie allergeen (vb. graspollen en/of boompollen) bij patiënten met rhinoconjunctivitis en/of allergisch astma, indien de symptomen grotendeels veroorzaakt worden door specifiek IgE tegen het inhalatie allergeen zoals aangetoond door middel van een in-vitro test of huidtest en er gedurende langere tijd een dagelijkse behoefte bestaat aan geneesmiddelen.
- Behandeling valt in twee delen uiteen: een instelfase en een onderhoudsfase. De instelfase bestaat op het dagcentrum uit gedurende 16 weken 1 injectie (opbouwend in dosering) en het onderhoud is op het functiecentrum. In de onderhoudsfase worden de injecties 1 keer per vier weken gedurende 3-5 jaar.
- Verblifsduur: 2 Uur

### Mastocytose:

- Mastocytose is een zeldzame ziekte waarbij er een toename is van abnormale mestcellen. Mestcellen komen bij iedereen in het lichaam voor en spelen een rol bij de afweer. Ze zijn herkenbaar in het beenmerg als cellen die vol korrels zitten. Bij mastocytose is er een overmaat aan mestcellen in het beenmerg en vaak ook op andere plaatsen in het lichaam, zoals de huid, de darmen, de lever of de milt. In de huid is deze ophoping te zien in de vorm van bruin-paarse vlekjes (urticaria pigmentosa genoemd). De ophoping van mestcellen kan diverse problemen veroorzaken, bijvoorbeeld een vergrootte lever en/of milt. Daarnaast kunnen de stoffen die in de mestcel zitten problemen veroorzaken. Deze stoffen lekken voortdurend een beetje uit de mestcel. Hierdoor kan osteoporose ontstaan, of buikpijn en/of diarree. Daarnaast kunnen deze stoffen ook plotseling in grote(re) hoeveelheden tegelijk vrijkomen. Dit wordt degranuleren genoemd. Dit kan zonder een duidelijk aanwijsbare reden ontstaan, bijvoorbeeld in de vorm van opvliegers met een rode kleur, hartkloppingen en/of warm worden. Maar ook door specifieke prikkels zoals een pijnstillers (NSAID's) of doordat je allergisch bent voor een insect. Een insectenallergie komt relatief vaak voor bij mensen met mastocytose.
- Patiënten met mastocytose blijken vaker last te hebben van bijwerkingen bij immunotherapie dan patiënten zonder mastocytose. Ernstige bijwerkingen komen voor bij ongeveer 7 % van alle mastocytose-patiënten die behandeld worden met immunotherapie. Minder ernstige bijwerkingen tijdens immunotherapie komen voor bij ongeveer 1 op de 5 patiënten (20,5 %) van alle mastocytose-patiënten.
- Mastocytose-patiënten moeten een Epi-pen bij zich blijven dragen omdat het niet zeker is dat ze door de immunotherapie volledig beschermd zijn.

### Informatie over het geneesmiddel:

- Alutard SQ:
  - Eigenschappen: partiëel gezuiverd allergeenpreparaat
  - Er bestaan verschillende soorten Alutard: grassen-5 of voorjaarsbomen-3,
  - Allergene verbindingen in het allergeenpreparaat kunnen met het immuunsysteem reageren en toegediend aan een allergische patient kunnen de symptomen van de allergische aandoening geleidelijk verminderen of verdwijnen.

### Bijwerkingen:

- Locale reacties  
Zwelling, roodheid en/of gevoeligheid rondom injectieplaats. In zeldzame gevallen kunnen subcutane noduli ontstaan op de plek van injectie. Deze verdwijnen gewoonlijk binnen 2 weken tot 4 maanden.
- Systemische reacties  
Conjunctivitis, rhinitis, urticaria. Quincke's oedeem, bronchoconstrictie (zowel direct na behandeling als na enige uren), vermoeidheid, larynx oedeem, anafylactische shock. Immune-complexreacties (type III), die zich uiten in koorts, exantheem, gewrichtspijnen en spierpijnen. Tijdens de behandeling kan een bestaand allergisch eczeem en astma (tijdelijk) verergeren.

### **Overige verpleegkundige toelichting en - instructies:**

- Handel zo nodig volgens INDC protocol 'allergische reacties', druk zo nodig op de 'noodbel allergologie' in de observatieruimte van de verpleegkundigen.
- Bereiden adrenaline voor I.V.:  
Uit 1 ampul adrenaline á 10 ml (1 ml = 0,1 mg)  
  
1 ml opzuigen (0,1 mg) dit verdunnen met NaCl 0,9%  
  
tot een eindvolume van 10 ml (zodat 10 ml = 0,1 ml)
- Thuismedicatie: Levoceterizine 5 mg *alleen* op de ochtend van een vervolg-injectie.

### **Informatie over Alutard ( bomen of grassen)**

- Elk doosje bevat 4 flacons,
  - flacon 1 is 1 ml is 100 SQ
  - flacon 2 is 1 ml is 1.000 SQ
  - flacon 3 is 1ml is 10.000 SQ
  - flacon 4 is 1 ml is 100.000 SQ
- De allergeenpreparaten (Alutard) moet in de koelkast bewaard worden.
- Na openen moet de Alutard flacon als zodanig worden geëtiketteerd met vermelding van de datum van openen.
- De houdbaarheid na het aanbreken van een flacon is zes maanden als de houdbaarheidsdatum op de flacon niet wordt overschreden.
- Desensibilisatie met boompollen extract dient gestart te worden buiten de periode met de meeste expositie (febr-mei), dat wil zeggen vanaf eind juli, en ruim voldoende voordat het boompollenseizoen weer aanbreekt (tot eind oktober).
- Desensibilisatie met graspollen extract dient gestart te worden buiten de periode met de meeste expositie (eind april –eind sept) dat wil zeggen vanaf begin okt, en ruim voldoende voordat het graspollenseizoen weer aanbreekt (tot eind februari).
- Indien zowel boom- als graspollen gegeven worden dient met beide bloeiperiodes rekening gehouden te worden. Dit betekent dat deze patiënten uitsluitend vanaf begin okt t/m half november kunnen starten. .
- Levering: contactpersoon apotheek houdt de voorraad in de gaten in de koelkast in de medicijnruimte, en besteld zo nodig via inkoop.