

Rutin för märkning av antibiotikaallergi i Uppmärksamhetssignalen i journal (Cosmic)

(Gäller både ny allergi samt omdömning av gammal märkning vid överföring av data från KP el BMS)

Ca 90% av alla med misstänkt antibiotikaallergi är i själva verket inte allergiska. En felaktig märkning i journalen kan därför medföra att man får ett mindre effektivt antibiotika med högre risk för biverkningar och resistensutveckling. Helst bör endast verifierad allergi markeras, men vid stark misstanke kan märkningen stå kvar i väntan på utredning, men med ett omprövningsdatum inte längre än ett år fram i tiden. För bedömning och utredning av misstänkt antibiotikaallergi se Flödesschema-antibiotikaöverkänslighet

En notering i Uppmärksamhetssignalen för allergi ska ALLTID innehålla

1. Preparatnamn (generika/ACT kod)
2. Allvarlighetsbedömning
 - **Livshotande** tex andningspåverkan, angioödem
 - **Skadlig** tex serumsjuka, blåsbildning
 - **Besvärande** tex urtikaria, kliande utslag
3. Visshetsgrad
 - **Bekräftad** anafylaktisk reaktion(se [definition](#), sid 3), serumsjuka, positivt IgE test /pricktest eller provokation
 - **Misstänkt** anamnes eller klinisk bild i väntan på utredning
4. Detaljerad beskrivning av reaktionen i kommentars-rutan:
 - a. Vilka symtom
 - b. När under kuren skedde reaktionen tex inom 3 dygn eller efter 3 dygn.
 - c. Tidpunkt för händelsen (datum eller uppskattat år)
 - d. Hänvisning till journaltext
 - e. Uppgifter om ev allergiutredning (IgE test, pricktest eller provokation) samt resultat
5. Vid icke verifierad allergi ange omprövningsdatum max ett år fram i tiden i väntan på utredning.

Vid överflyttning av uppgift om allergi från KP och BMS till Cosmic

1. Värdera uppgifter i tidigare märkning. Relevant?
2. Ta bort allergi märkning om det inte rör sig om en allergi. Vid otillräckliga uppgifter i gamla journalen - förnya anamnes och bedömning. Använd *Utredning av antibiotika överkänslighetsreaktioner hos vuxna*.
3. **Vid begränsad tid vid det aktuella tillfället påbörja utredning (tex boka återbesök eller förse patienten med Patient-checklista) och notera omprövningsdatum om max ett år i Uppmärksamhetssignalen.**



4. Utredning och ev provokation bör så långt som möjligt ske inom den egna verksamheten, men där det inte är lämpligt remitteras patienten till Primärvården.
5. Om verifierad allergi fylls Uppmärksamhetssignalen i enligt ovan.