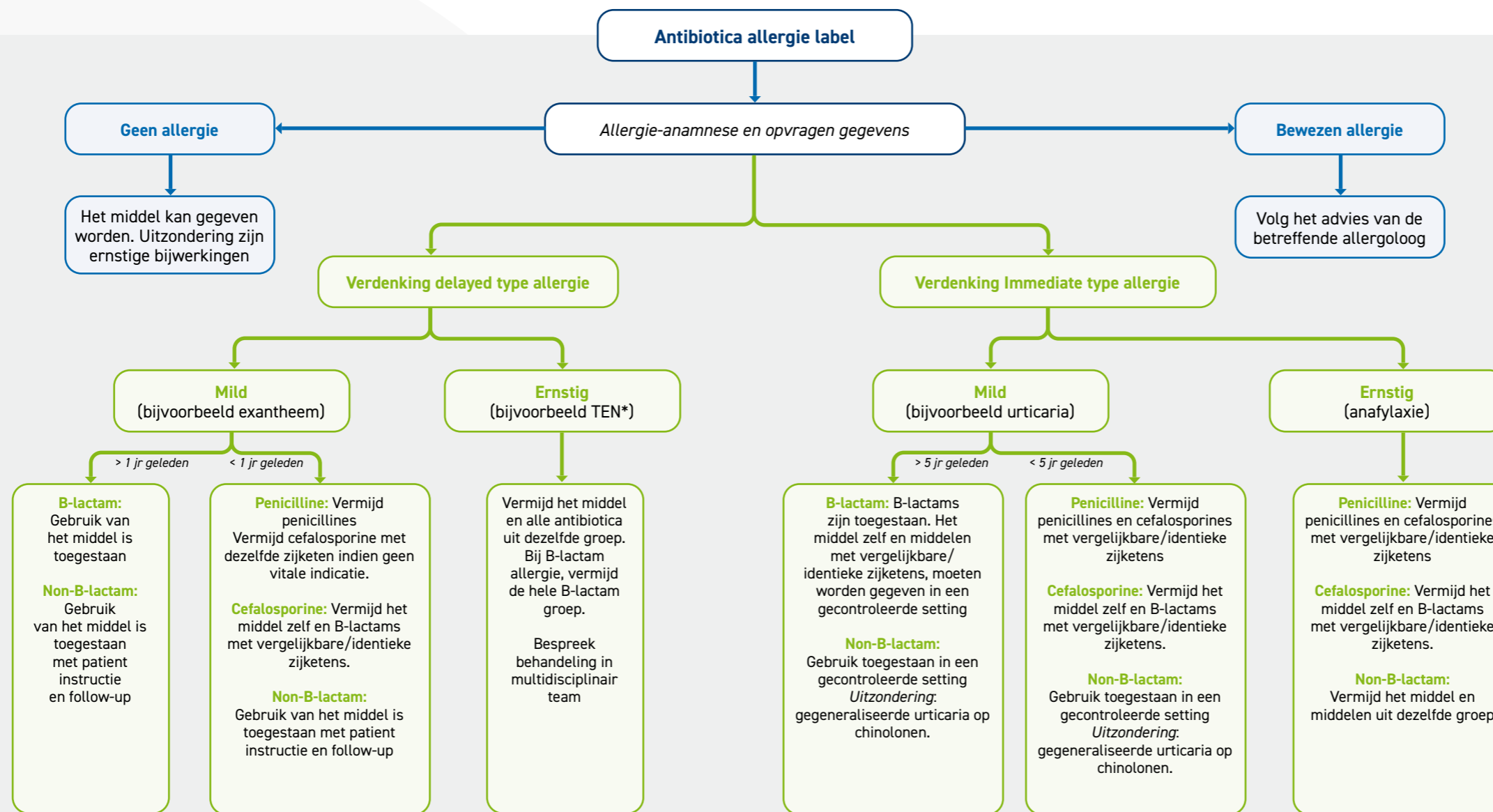


Meer informatie?



[www.abrzorgnetwerkutrecht.nl](http://www.abrzorgnetwerkutrecht.nl)  
rzn-abr-utrecht@umcutrecht.nl



*Pas de allergieregistratie aan op basis van eventuele allergietesten en/of klinisch beloop  
Communiceer wijzigingen in de allergieregistratie naar patiënt en betrokken zorginstellingen, zoals huisartsenpraktijk, apotheek, ziekenhuis en/of verpleeghuis*

\* Toxische epidermale necrolyse

Voor meer informatie zie volledige richtlijn "Aanpak bij vermoeden van Antibiotica Allergie" op [www.swab.nl](http://www.swab.nl)

Antibioticaresistentie (ABR) is wereldwijd een toenemend probleem en een van de grootste uitdagingen voor de gezondheidszorg. In opdracht van het ministerie van VWS maakt het Regionaal Zorgnetwerk Antibioticaresistentie Utrecht zich sterk voor de aanpak en het voorkomen van antibioticaresistentie. Dit doen wij samen met zorgprofessionals uit de regio. Help je ook mee?

### Wat doet het ABR Zorgnetwerk

Wij zetten ons in om de aandacht voor en kennis over antibioticaresistentie (ABR) en infectiepreventie te vergroten. Dit doen we onder andere door het delen van kennis en het stimuleren van samenwerking. Ook zetten we scholing en programma's in gericht op juist gebruik van antibiotica. We werken hierin samen met zorgaanbieders en zorgprofessionals uit de regio: verpleeghuizen, ziekenhuizen, gehandicaptenzorg, publieke gezondheid, huisartsen, thuiszorg en apothekers.



# Risico op kruisallergie bij beta-lactam antibiotica

	Amoxicilline	Penicilline G	Flucloxacilline	Feneticilline	Piperacilline	Cefazoline	Cefuroxim	Ceftriaxon	Cefotaxim	Ceftazidim	Meropenem	Imipenem	Ertepenem
Amoxicilline	■					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Penicilline G		■				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Flucloxacilline			■			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Feneticilline				■		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Piperacilline					■	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefazoline	✓	✓	✓	✓	✓	■	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cefuroxim	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■	■	✓	✓	✓
Ceftriaxon	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■	■	✓	✓	✓
Cefotaxim	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■	■	✓	✓	✓
Ceftazidim	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■	■	✓	✓	✓
Meropenem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■
Imipenem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■
Ertepenem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	■	■	■

■	Allergie mogelijk op basis van de beta-lactam ring
■	Kruisallergie mogelijk op basis van identieke zijketen
■	Kruisallergie mogelijk op basis van vergelijkbare zijketens of klinische studies
✓	Geen risico op kruis-allergische reactie

Bovenstaande tabel is van toepassing op *immediate type* allergie. Het is een selectie van het schema zoals weergegeven in de richtlijn "aanpak bij vermoeden van antibiotica allergie". Voor meer informatie zie volledige richtlijn antibiotica allergie op [www.swab.nl](http://www.swab.nl)

# Allergie voor een antibioticum?

## Evaluatie en beleid

De allergie-anamnese heeft een drietal doelen

1. Het bepalen van het **mechanisme** van de reactie: was er sprake van een allergie? Zo ja, was deze 'immediate' of 'delayed' type?
2. Het bepalen van de **ernst** van de reactie.
3. Het **risico op herhaling** van de reactie bij nieuwe blootstelling inschatten.

Vragen bij een vermoeden op antibiotica-allergie

<b>Om welk antibioticum ging het?</b>	Vraag ook naar het specifieke antibioticum. Bijvoorbeeld bij een penicilline allergie: om welk penicilline ging het?
<b>Wanneer vond de reactie plaats?</b>	'Immediate type' allergie kan met de jaren verdwijnen. Hoe langer geleden de reactie plaats vond, des te kleiner is de kans dat de reactie na re-expositie opnieuw zal optreden.
<b>Hoe snel traden de symptomen op?</b>	'Immediate type' reacties ontstaan in principe <60 minuten na toediening. 'Delayed type' reacties treden doorgaans na >24 uur op.
<b>Hoe lang hielden de symptomen aan?</b>	'Immediate type' reacties verdwijnen vaak binnen minuten/uren na staken. 'Delayed type' reacties kunnen dagen tot weken aanhouden.
<b>Wat hielden de symptomen in?</b>	O.a. urticaria, angio-oedeem, stridor en collaps wijzen op een 'immediate type' reactie. Een exantheem wijst op een 'delayed type' reactie.
<b>Zijn de klachten geobjectiveerd door een zorgprofessional?</b>	Geregistreerde observaties kunnen waardevolle informatie bevatten over het type antibioticum en het type reactie.
<b>Voor welke ziekte werd het antibioticum voorgeschreven?</b>	Vaak worden de symptomen van de ziekte verward met een allergische reactie. Bijvoorbeeld een exantheem bij een virale infectie, kan worden aangezien voor een allergie.
<b>Had de reactie ziekenhuisopname en/of gebruik van adrenaline tot gevolg?</b>	Noodzaak tot adrenaline toediening wijst op een 'immediate type' reactie. Ook 'delayed type' reacties kunnen in zeldzame gevallen ernstig verlopen.
<b>Is het betreffende antibioticum ooit opnieuw gebruikt?</b>	Het komt voor dat het middel, of een middel waar kruisallergie mee kan bestaan, (al dan niet accidenteel) toch gegeven is. Indien hierna geen reactie optrad kan het toegediende middel (weer) als veilig worden beschouwd.
<b>Is er na deze reactie ooit op antibiotica allergie getest?</b>	Met huid- en/of provocatietesten kunnen antibiotica-allergieën betrouwbaar worden aangetoond danwel uitgesloten.
<b>Is de patiënt bekend met andere allergieën?</b>	Het blijkt uit studies dat bij een reële allergie er ook een verhoogde kans is op meerdere (medicatie)-allergieën

Voor meer informatie  
[www.abrzorgnetwerkutrecht.nl](http://www.abrzorgnetwerkutrecht.nl),  
 of email: [rnz-abr-utrecht@umcutrecht.nl](mailto:rnz-abr-utrecht@umcutrecht.nl).

ontwikkeld door ABR Zorgnetwerk Holland West  
 (www.abrhollandwest.nl)  
 Versie juli 2023

