

Testbogen für die Hautpricktestung von patienteneigenen Stoffen zur Diagnostik einer allergischen Soforttyp-Reaktion

Testdatum:

Name:

UV-Träger/Aktenzeichen:

Geburtsdatum:

Ärztin/Arzt (Stempel):

Beruf:

Hinweise für die Hautpricktestung

(es gelten unverändert die Empfehlungen der abgelaufenen S2 Leitlinie „Hauttests zur Diagnostik von allergischen Soforttyp-Reaktionen“ (https://archiv.dgaki.de/wp-content/uploads/2010/05/Leitlinie_Hauttests-bei-Soforttypreaktionen20101.pdf) ; s.a. [Int Arch Allergy Immunol 2010;151:343-345](#))

- Für jede Pricktestsubstanz neue Lanzette benutzen
- Standardisierte Ablesung der Testergebnisse nach 15-20 min.
- Dokumentation der Hautreaktion: Quaddel und Rötung (in mm)

Patientenangabe zur Einnahme von Medikamenten

Nein Ja → Falls ja, aus einer der folgenden Medikamentengruppen?

Antihistaminika	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	letzte Einnahme: <input type="text"/>
Mastzellstabilisatoren	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	letzte Einnahme: <input type="text"/>
Glukokortikoide	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	letzte Einnahme: <input type="text"/>
Trizyklische Antidepressiva	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	letzte Einnahme: <input type="text"/>
Neuroleptikum (Promethazin)	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	letzte Einnahme: <input type="text"/>

Beurteilung der Testreaktionen

Testergebnisse sind nur valide, wenn keine Hautreaktion auf die Negativkontrolle erfolgt (maximaler Quaddeldurchmesser beim Pricktest < 2 mm) und die Hautreaktion auf Histamin (Positivkontrolle) mindestens einen Quaddeldurchmesser von 3 mm hervorruft.

Die Hautreaktionen auf Testsubstanzen sollen als längster Durchmesser der Quaddel¹ und/oder - falls diese nicht erkennbar ist - des Erythems in Millimeter angegeben werden, nicht mit der Angabe von „+“ Zeichen, da die verschiedenen Kategorien (+; ++; +++ usw.) in der Literatur jeweils unterschiedlich definiert sind.

Darüber hinaus ist bei positiven Testreaktionen immer auch die klinische und ggf. berufliche Relevanz zu prüfen und in den Patientenunterlagen zu vermerken.

Arbeitshilfen

- Informationen zu zugelassenen Testsubstanzen s. Paul-Ehrlich-Institut (PEI) <https://www.pei.de/DE/anzneimittel/allergene/pricktest/pricktest-node.html>
- Informationen zu verfügbaren Testsubstanzen s. Ärzteverband deutscher Allergologen e.V. (AEDA) <https://aeda.de/tabelle-seltene-allergene/>
- Informationen zu in-vitro-Testungen bei nicht verfügbaren in-vivo-Substanzen, siehe Institut für Prävention und Arbeitsmedizin der DGUV (IPA) <https://www.dguv.de/ipa/forschung/baproj/in-dex.jsp>

¹ Konstantinou GN, Bousquet PJ, Zuberbier T, Papadopoulos NG: The longest wheal diameter is the optimal measurement for the evaluation of skin prick tests. [Int Arch Allergy Immunol 2010;151:343-345.](#)

Testbogen für die Hautpricktestung von patienteneigenen Stoffen zur Diagnostik einer allergischen Soforttyp-Reaktion

Dermographismus (Hautschrift): weiß rot urtikariell

Allergentestmaterial für den Hautpricktest					Hautpricktest Dokumentation					
Allergenmaterial	Hersteller	Konzentration	Testmedium	Testart ¹	Quaddel (Ø mm)	Erythem (Ø mm)	Ablesezeitpunkte 15 min /		Beurteilung nach ² :	Besonderheiten ³ und Anmerkungen
Kontrolle (NaCl)		0,9%								
Histamin		10 mg/ml								

Ablesende Person: _____

¹ Prick, Prick-to-Prick, Reibtest, intracutan, scratch, scratch-chamber

² Sollte die Ablesung **nicht** in mm des längsten Quaddeldurchmessers (nach Konstantinou) erfolgen, ist es erforderlich zu dokumentieren, nach welchem anderen Schema die Ablesung/Beurteilung erfolgt

³ Pseudopodien (PS); Spätreaktion (SR); keine Histamin Reaktion (F); Reaktion bei niedrigerer / höherer Allergenkonzentration (R); Vorher / später erhoben (V); abgelehnt durch Patienten (A)