

Sjekkliste for sykepleier: kostprovokasjon RAAO

Forberedelser

Kontakte pasienten en uke i forkant av provokasjonen

- Hvilke medisiner står pas. på? Noen nye?
(kortisonpiller, nerve-, sovemidler og hjerte-/blodtrykksmedisiner, reisesyketbl.)
OBS! om pas. ikke kan slutte på medikamentene som kan påvirke provokasjonen må det gjøres avklaring med behandlende lege!
- Uten antihistaminer de siste før provokasjon
- Ikke ta montelukast/Singulair siste døgnet
- Ingen inhalasjonsmedisiner på morgenen provokasjonsdagen
- Be pasienten ta med astmamedisiner og allergimedisiner (allergipiller og EpiPen)
- Allergiske reaksjoner på det aktuelle allergenet? (Evt. når?)
- Kort informasjon om provokasjonsdagen. Tidsaspekt, gjennomføring og observasjonstid
- Kofaktorer: NSAIDs, alkohol, hard fysisk aktivitet samme dag, allergi symptomer, pågående infeksjon, graviditet
- Kort informasjon om provokasjonsdagen (tidsaspekt, gjennomføring, observasjonstid, be pasienten ha med egen mat)
- Spørsmål fra pasienten?

Provokasjonsdagen

- Spirometri (utføres av sykepleiere på diagnosestasjonen)
- Fyll ut skjema «kostprovokasjon»
- Tilberede og måle opp forordnede doser av den aktuelle matvaren
 - Om ikke ren matvare for provokasjonen- kartlegg eventuelt andre matvarer pasienten ikke tåler. ‘
- Lab. Sentrifuge: velge program + «pre cool» → **se håndtering og prosessering**
- Legge inn PVK (rosa eller større)
- Måle: BT, puls, SpO2 og PEF
- Forsikre om at pas ikke har tatt antihistaminer eller andre som kan påvirke provokasjonen
- Utelukket kofaktorer (se tidligere punkt)
- Avklare om pas. selv ønsker å sette adrenalin ved behov
- Spist frokost
 - Dersom ja: Kun inntatt mat h*n tåler? (noter evt. hva og når)

Aktuell for samtykk register og biobank?

- Signatur samtykkeskjema
- Ta blodprøver (1. serum uten gel (rød), 2. EDTA og 4. tempus (blå))
 - Serumglass vendes x10 og tempus ristes kraftig i 10 sekunder
 - EDTA glass og tempus legges på is like etter takning.

→ se håndtering og prosessering av forskningsprøver (egen plansje på rom 1901007)

Legetime kl. 09.00

- Ansvarlig lege undersøker pasienten og godkjenner start av kostprovokasjonen

Gjennomføring

- 4-6 doser etter forordning med den aktuelle provokasjonsmaten. Gis med 30 minutters mellomrom så lenge det ikke opptrer noen symptomer
- Kontinuerlig aktiv observasjon. Kun gå kort fra. Om man er nødt til å være borte fra pas. over lenger tid skal man ha en stedfortreder
- Symptomer observeres kontinuerlig og dokumenteres på baksiden av skjemaet «kostprovokasjon»
- Vurderer videre forløp ved symptomdebut og utvikling (utsette dose, gjenta samme dose)
- Kontakte lege ved behov for vurdering av symptomer
- Nye målinger av BT, puls og PEF før hver nye dose
- Pasienten kan spise mat h*n sikkert tåler 1 time etter siste dose
- 2-4 timers observasjonstid etter siste dose

Legetime 14.30-15.00: Oppsummering

Etterarbeid

- Rydde og sprite overflater på provokasjonsrom
- Påse at alt nødvendig utstyr og medisiner for provokasjon er klar til neste uke
- Samtykkeskjema kopieres. Kopien settes i permen «Kvalitetsregister» og originalen legges til skanning
- Overflytte biobank prøvene til fryseren i 2. etasje- hjerteavdelingen, skyllerom 2156
- Blodprøvene registreres i eBiobank

Journalføre

- Den praktiske gjennomføringen
- Observasjoner
- Informasjon som er gitt

Telefonkontakt dagen etter provokasjon

- Ringe pasienten dagen etter provokasjon for å avklare om det har oppstått senreaksjoner i etterkant av provokasjonen.
- Journalføre denne telefonkontakten