**ORAL PROVAKASYON KLİNİK TAKİP FORMU ÖRNEĞİ**

**IG E ARACILI İNEK SÜTÜ PROVOKASYON TESTİ**

**Adı Soyadı:**

**Yaş :**

**Tarih :**

**En son kanda inek sütü spesifik IgE (whey: …………, kazein……….)**

**En son deri testi:……..mm**

**Son 6 ayda reaksiyon öyküsü: Yok … Var…**

**Eşlik eden alerjik hastalıklar: Astım … Atopik egzema … Kronik ürtiker…**

|  |  |
| --- | --- |
| **Besin provokasyonu öncesi yapılacaklar listesi (hepsi yapılmalıdır)** |  |
| 1. Yazılı onam alındı mı?
 | Evet / Hayır |
| 1. Hastanın alerjik durumu değerlendirildi mi? (son 6 ay reaksiyon öyküsü, deri testi ve spesifik Ig E sonuçları)
 | Evet / Hayır |
| 1. Hastalıklar sorgulandı ve kontrol durumu değerlendirildi (astım, kardiyovasküler hastalık, **ateşli hastalık** vb…) mi?
 | Evet / Hayır |
| 1. Damar yolu açılmasına gerek var mı? (kötü kontrollü astım, akut enterokolit, anafilaksi öyküsü varsa damar yolu açılması mutlaka düşünülmelidir)
 | Evet / Hayır |
| 1. Test öncesi hangi ilaçları aldığı sorgulandı mı?
 | Evet / Hayır |
| 1. Fiziksel aktivite yapmadığı sorgulandı mı?
 | Evet/ Hayır |
| 1. Ebeveynlerden yazılı onam alındı mı?
 | Evet / Hayır |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uygulama****Zamanı** | **Uygulanan Miktar** | **Solunum Sayısı** | **Kalp Tepe Atımı** | **Arteryel****Tansiyon** | **Vücut Ağırlığı** | **Solunum Sistemi Bulguları** | **Sindirim Sistemi****Bulguları** | **Cilt Bulguları** | **Diğer****Bulgular** |
|  | **Uygulama Öncesi** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.dk** | 0,1 ml (dudağa 1 damla değdirme) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15 dk** | 0,5 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30 dk** | 1 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **45 dk** | 3 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **60.dk** | 10 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **75 .dk** | 30 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **90.dk** | 50 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **105.dk** | 100 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Hasta Ig E aracılı provokasyon sonrası 2 saat gözlenir. Test pozitif ise hafif reaksiyonlarda en az 4 saat izlenmelidir. Ağır reaksiyonlarda hasta 24 saat yatırılarak yakın izlenmelidir. Tanısal besin yükleme testleri öncesi akut lezyonlar için 15 gün, atopik dermatit ve GİS semptomları için en az 4 hafta eliminasyon yapılmalıdır.

**Kaynaklar:**

1.Altıntaş DU, Büyüktiryaki B, Ayvaz D, et al. Food Allergy: Turkish National Guideline 2017. Asthma Allergy Immunol. 2017;15: Supplement:1

2. Bindslev-Jensen C, Ballmer-Weber BK, Bengtsson U, Blanco C, Ebner C, Hourihane J, Knulst AC, Moneret-Vautrin DA, Nekam K, Niggemann B, Osterballe M, Ortolani C, Ring J, Schnopp C, Werfel T; European Academy of Allergology and Clinical Immunology. Standardization of food challenges in patients with immediate reactions to foods--position paper from the European Academy of Allergology and Clinical Immunology. Allergy. 2004 Jul;59(7):690-7.

3. Kneepkens CM, Meijer Y. Clinical practice. Diagnosis and treatment of cow's milk allergy. Eur J Pediatr. 2009 Aug;168(8):891-6.