

Aanvraagformulier DAVAH project

Klinisch Chemisch en Hematologisch Laboratorium

Aanvrager:

Telefoonnummer:

Datum:

Patiëntensticker

Geboortenaam patient:

Voorletters en geslacht: M/V

Geboorte datum:

Stap 1: Anamnese atopische voedsel allergie

Dagboek : De anamnese kan het best gebeuren in combinatie met het elektronische dagboek van het DAVAH project, Dit dagboek wordt door de patiënt zelf ingevuld. Zie link <https://www.lab-west.nl/dbvoedselallergie.pp>

Gezinsanamnese: Diagnose atopische aandoening is door een arts gesteld bij ouders, broer en/of zus
Bijvoorbeeld voedselallergie, constitutioneel eczeem, allergische rhinoconjunctivitis of allergische astma

vader	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Onbekend	<input type="checkbox"/>
moeder	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Onbekend	<input type="checkbox"/>
broer	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Onbekend	<input type="checkbox"/>
zus	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Onbekend	<input type="checkbox"/>

Zo ja: welke symptomen en tegen welk voedsel en/of inhalatie allergeen:

Objectiveerbaarheid: verschijnselen moeten objectief zijn. Ja Nee Onbekend

Bijvoorbeeld braken, urticaria, dyspneu met piepen.

Bij subjectieve klachten bv buikpijn, onrustig gedrag is de kans op allergie kleiner

Zo ja: welke objectieveerbare klachten:

Symptomen betreffen 2 of meer systemen: Ja Nee Onbekend

Maag-darm, ogen, huid, mond-keel gebied en/of luchtwegen.

Zo ja: welke systemen:

Symptomen treden op direct na gebruik van het voedingsmiddel. Ja Nee Onbekend

Zo ja: betreffende voedingsmiddel(en) invullen bij allergenen in stap 2

Zelfde symptomen treden altijd op na het eten van het betreffende voedingsmiddel Ja Nee Onbekend

Reproduceerbaarheid: Ja Nee Onbekend

Duidelijk, herhaald verband in tijd tussen voedselinname en optreden van dezelfde symptomen.

De klachten treden nooit op zonder blootstelling aan verdachte voedingsmiddel. Ja Nee Onbekend

Patiënt is gediagnosticeerd met een inhalatie allergie. Ja Nee Onbekend

Betrokken inhalatie allergeen:

Is er een aanleiding om bloedonderzoek naar specifieke allergenen uit te voeren? Ja Nee

Indien ja, ga naar stap 2

Indien nee, stuur dit formulier door naar davah@labwest.nl

Aanvullende opmerkingen:

Stap 2: Op welke Voedsel allergenen moet getest worden.

Druk dit ingevulde Aanvraagformulier af en geef met de patiënt mee voor bloedafname

Specifiek IgE tegen allergeen

<input type="checkbox"/> Kippen ei f1	<input type="checkbox"/> Hazelnoot f17	<input type="checkbox"/> Meloen f91
<input type="checkbox"/> Koemelk f2	<input type="checkbox"/> Cashewnoot f202	<input type="checkbox"/> Selderij f85
<input type="checkbox"/> Kabeljauw f3	<input type="checkbox"/> Sesamzaad f10	<input type="checkbox"/> Koriander f317
<input type="checkbox"/> Garnalen	<input type="checkbox"/> Kiwi f84	<input type="checkbox"/> Ander allergeen :.....
<input type="checkbox"/> Tarwe f4	<input type="checkbox"/> Tomaat f25	<input type="checkbox"/> Ander allergeen :.....
<input type="checkbox"/> Pinda f13	<input type="checkbox"/> Advocado f96	<input type="checkbox"/> Ander allergeen :.....
<input type="checkbox"/> Soja f14	<input type="checkbox"/> Appel f49	<input type="checkbox"/> Ander allergeen :.....

Stap 3: Specifieke componenten van de betreffende allergenen

Indien IgE antistoffen tegen allergenen in stap 2 positief, dan worden specifieke componenten van deze allergenen geanalyseerd.