

Aanvraagformulier DAVAH project

Patiëntensticker

Klinisch Chemisch en Hematologisch Laboratorium

Aanvrager:
 Telefoonnummer:
 Datum:

Geboortenaam patient:
 Voorletters en geslacht:
 Geb. 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 patient zelf ingevuld. Zie link [https://.....](https://...)

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 waar tegen:

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 objectiveerbare klachten:

Symptomen betreffen 2 of meer systemen: Maag-darm, ogen, huid, mond-keel gebied en/of luchtwegen.

Ja Nee Onbekend

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

Ja Nee Onbekend

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 allergenen:

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 p.farnck@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

IgE tegen allergenen

<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 allergenen/allergenen:
<input type="checkbox"/> Tarwe f4	<input type="checkbox"/> Tomaat f25	<input type="checkbox"/> Ander allergenen/allergenen:
<input type="checkbox"/> Pinda f13	<input type="checkbox"/> Advocado f96	
<input type="checkbox"/> Soja f14	<input type="checkbox"/> Appel f49	

Stap 3: Specifieke componenten van de betreffende allergenen

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