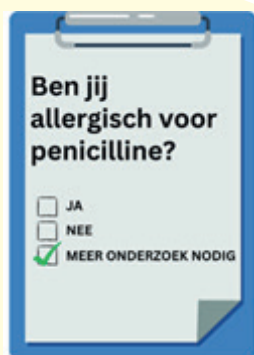


Informatiebrochure



Mogelijke allergie voor penicilline

Uit de bevraging blijkt dat uw kind mogelijk een allergie heeft voor penicilline.

Weet u niet meer welke reactie uw kind had na inname van penicilline antibiotica? Heeft uw kind jeuk ervaren en/of maculopapuleuze huiduitslag of heeft uw kind gebraakt of hevige buikpijn? Dan heeft uw kind **een laag risico op een penicilline-allergie.**

Heeft uw kind ernstige symptomen gekregen na inname van penicilline antibiotica, zoals netelroos, blaarvorming, zwelling van het gezicht/lippen/tong/keel, ademhalingsklachten of bloeddrukval? Dan heeft uw kind **een hoog risico op penicilline-allergie**.

In beide gevallen is het aanbevolen om een afspraak te maken bij de kinderarts. De kinderarts zal bepalen of er verder onderzoek aangewezen is.

Tolerantietest

Het is mogelijk dat de kinderarts een orale tolerantietest aanbeveelt. Een tolerantietest vindt plaats tijdens opname op de afdeling of in het dagziekenhuis en gebeurt altijd onder toezicht van de kinderarts.

Voor de test worden antihistaminica 7 dagen en montelukast 5 dagen voordien gestopt in overleg met de kinderarts. Uw kind mag de dag van het onderzoek een licht ontbijt nemen. In geval van ziekte of koorts wordt de test best uitgesteld.

De dagopname duurt ongeveer 3 uur. U mag als ouder altijd bij uw kind blijven. Bij opname in het dagziekenhuis wordt een intraveneuze toegangsweg geplaatst bij uw kind. Er wordt twee keer een pilletje (met een andere dosis van het antibioticum) via de mond toegediend. De verpleegkundige komt uw kind regelmatig controleren (bloeddruk, hartslag, huidinspectie en ademhaling).

Als uw kind **geen allergische reactie** ontwikkelt tijdens dit onderzoek en/of geen laattijdige reactie krijgt, dan is uw kind niet allergisch aan penicilline en kan het label verwijderd worden uit het dossier van uw kind. Uw kind kan deze antibiotica in de toekomst bij indicatie zonder problemen innemen.

Ontwikkelt uw kind wel **een allergische reactie** tijdens deze test, dan wordt de kinderarts verwittigd en wordt de test gestopt. Uw kind zal medicatie krijgen om de allergische reactie tegen te gaan. In dit geval heeft uw kind een allergie voor penicilline. Dit wordt zo genoteerd in het dossier van uw kind. De kans op een ernstige allergische reactie (shock) is heel erg klein.

In zeldzame gevallen kan een laattijdige allergische reactie optreden binnen een week na de test of na meerdere innames van penicilline. In dat geval is het belangrijk om de kinderarts te informeren.

Kinderen met een vermoeden van penicilline-allergie krijgen bij een bacteriële infectie vaak andere antibiotica. Deze alternatieve antibiotica hebben verschillende nadelen:

- Om ervoor te zorgen dat uw kind in de toekomst de correcte antibiotica krijgt, is het dus belangrijk om zeker te weten of uw kind allergisch is aan penicilline.

Penicilline is een soort antibioticum dat vaak gebruikt wordt om bacteriële infecties te behandelen. Dit kan via siroop, pillen, injecties of een infuus rechtstreeks in de bloedbaan. Bij sommige infecties kunnen antibiotica van levensbelang zijn.

Een penicilline-allergie is een overgevoeligheidsreactie waarbij het afweersysteem van ons lichaam onnodig reageert tegen penicillines. Dit kan binnen enkele uren na de eerste toediening van penicilline of pas na enkele dagen of na meerdere penicillinetoedieningen. De overgevoeligheid kan gepaard gaan met huiduitslag, ademhalingsklachten of bloeddrukval. Soms zijn deze reacties levensbedreigend (bijv. bij zwelling van de keel).

Een echte penicilline-allergie komt niet zo vaak voor. Patiënten hebben wel vaak last van diarree, schimmelinfectie of hoofdpijn. Dit zijn echter geen allergische symptomen maar bijwerkingen van het antibioticum.

Deze bijwerkingen kunnen voorkomen bij alle types antibiotica, want antibiotica doden ook de goede bacteriën die altijd op en in ons lichaam leven. Hierdoor krijgen andere kiemen de kans om zich te vermenigvuldigen en bijv. diarree of een schimmelinfectie te veroorzaken.

Kostprijs tolerantietest

Als de tolerantietest doorgaat in het dagziekenhuis, betaalt u voor dit onderzoek ongeveer 25 euro. Het remgeld van een consultatie bij de kinderarts kost 12 euro. Gaat de tolerantietest door tijdens de opname in het ziekenhuis, dan zijn de kosten inbegrepen in de ligdagprijs.

Heeft u vragen over de kosten, neem dan contact op met de kasdienst per e-mail via kas@sintandriestielt.be of telefonisch op 051 42 50 97.

Contactgegevens

Secretariaat pediatrie

Vragen over uw allergie-label T 051 42 52 69 secretariaat.ped@sintandriestielt.be

Kasdienst

Vragen ivm de kostprijs T 051 42 50 97 kasdienst@sintandriestielt.be

HOST TRIaz

Voor meer informatie over het project delabeling penicilline-allergie:

<https://triaz.be/host/activiteiten-en-projecten/delabeling-van-penicilline-allergie>



Weetjes

- 15% van alle patiënten geeft aan een penicilline-allergie te hebben.
- **Meer dan 90%** van deze patiënten blijkt uiteindelijk **niet allergisch** te zijn voor penicilline.

Hoe komt dit?

- Kinderen kunnen huiduitslag krijgen door een infectie. Huiduitslag als gevolg van een infectie is geen penicilline allergie.
- Kinderen kunnen een bijwerking van het ingenomen penicilline antibioticum krijgen. Een bijwerking is geen allergie.

Bron: Ziekenhuishygiëne, Sint-Andriesziekenhuis
03 maart 2026, art.5171_200

03/03/26

