

# Implementierung einer Risikostratifizierung bei anamnestischer Penicillinallergie

ABS-Expert Kurs 03/2021

Dr. Fabian Tetzner

Anästhesiologie Und Intensivmedizin

Ev. Waldkrankenhau Berlin - Spandau



**Evangelisches  
Waldkrankenhaus Spandau**  
**Johannesstift Diakonie**

# Evangelisches Waldkrankenhaus Spandau

- 22.000 stationäre Fälle pro Jahr
- 12.000 Operationen pro Jahr
- Eigene Krankenhausapotheke
- Externe Mikrobiologie
- Fester Mikrobiologie-Konsiliarus
- Bestehendes ABS-Team am Klinik-Standort  
(Mikrobiologie-Konsiliarus, Anästhesie, Intensivmedizin, Krankenhaushygiene, leitender Apotheker)

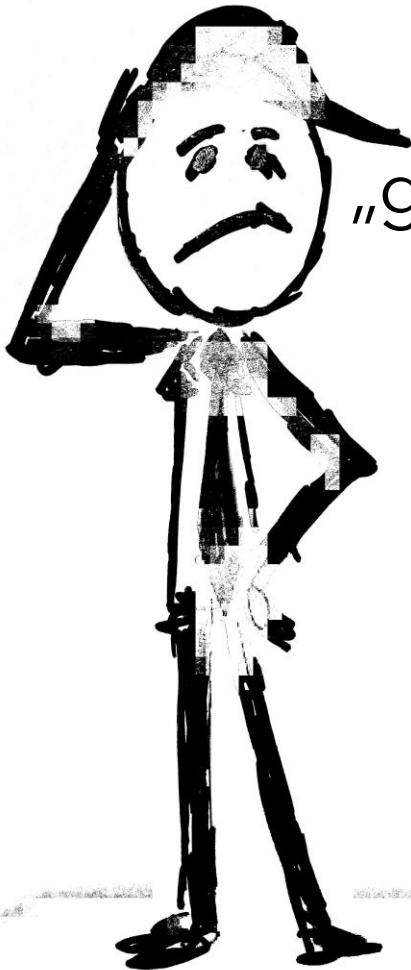


# Penicillinallergie EWK

Status quo „ante“

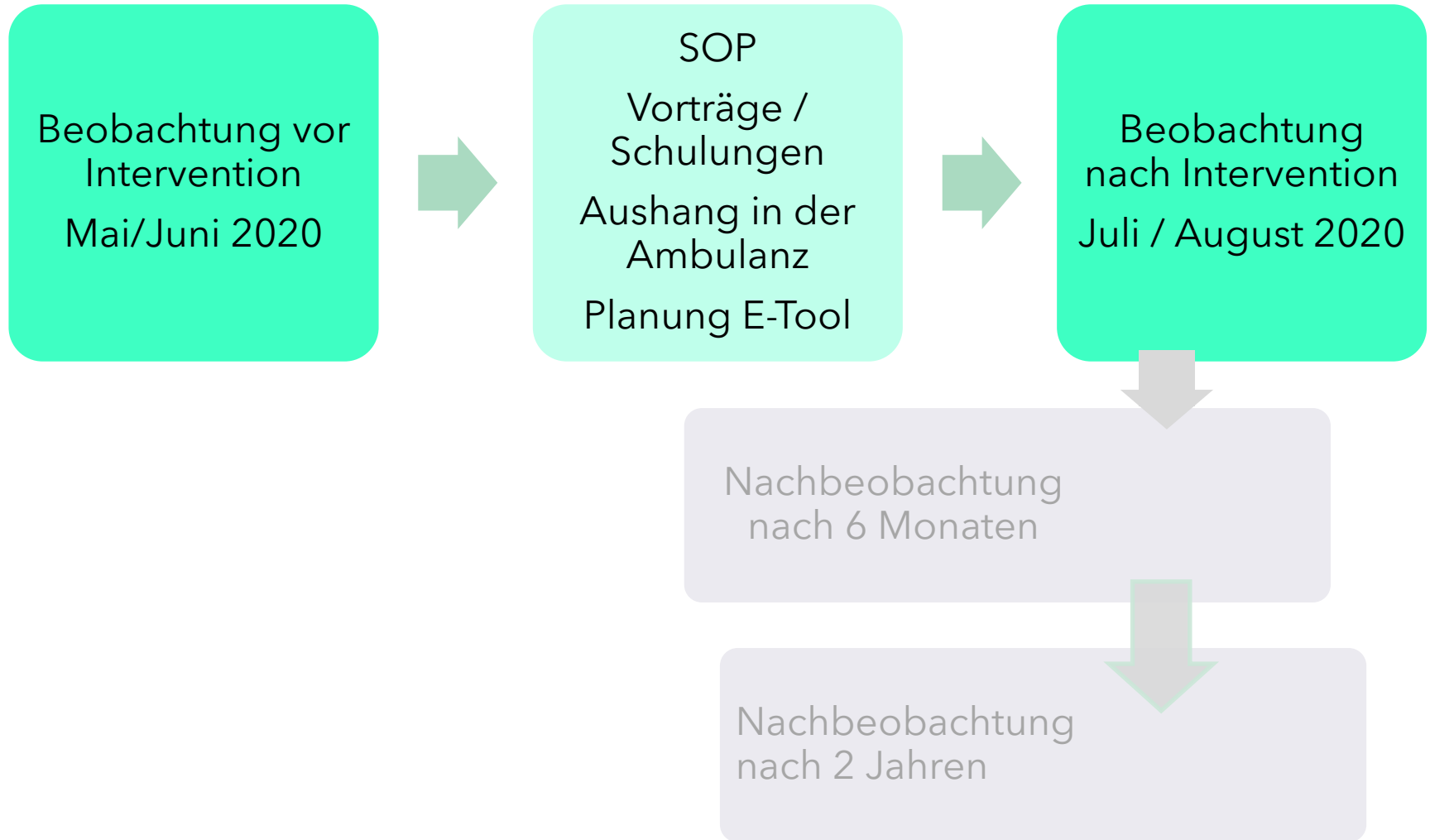
## „gefühlte“ Realität im Klinikalltag 2020

- Kaum anamnestische Erhebung der Allergiequalität
- Überwiegender Verzicht generell auf Betalaktamantibiotika
- Überwiegende Bevorzugung von Alternativ-Antibiotika
- Fehlendes Bewusstsein der Risiken / Outcomerelevanz



# Penicillinallergie EWK

## Interventionsplanung



# Penicillinallergie EWK

## Flow-Chart-SOP

### anamnestische Penicillinallergie

#### Spezifische Anamnese

- Art der Symptome
- Zeit bis zum Symptombeginn
- Damalige Behandlung
- Allergietestung vorliegend
- Wie lange zurückliegend?

#### Eher keine IgE-vermittelte Reaktion

- >1h zw. Exposition und Symptom
- Makulopapulöses Exanthem
- Nur Juckreiz
- Nur gastrointestinale Symptome
- Kopfschmerzen
- Nur Schüttelfrost
- Symptomatik nicht erinnerlich
- Symptomatik älter als 10 Jahre

**Cephalosporin-Gabe  
unproblematisch**

#### Wahrscheinlich allergische Reaktion

- Positiver Allergietest
- Urtikaria
- Larynxödem, Angioödem,
- Bronchospasmus
- Erhöhte Tryptase

**Cefuroxim- oder Cefazolin-  
Gabe unter Überwachung  
möglich**

**Allergietestung  
anstreben**

#### Lebensbedrohliche Reaktion

- Anaphylaktischer Schock
- Blasenbildende Dermatitis  
(Schleimhautbefall)
- DRESS
- Hämolytische Anämie
- Hypersensitivitätsvaskulitis
- Nephritis

**Keine Cephalosporingabe**

# Penicillinallergie EWK

## Elektronische Risikostratifizierung

### Penicillinallergie

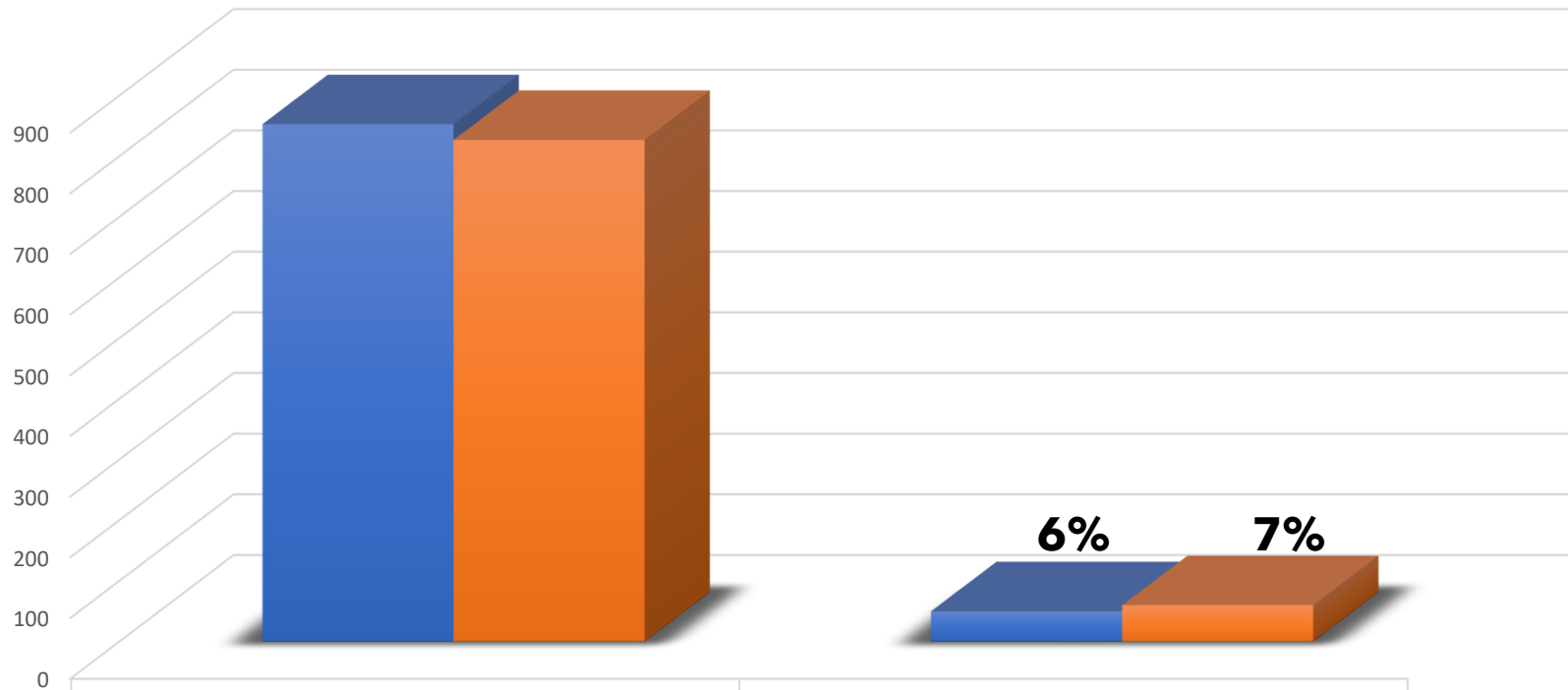
- |                          |   |   |  |
|--------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Intoleranz oder low risk</b>         | i | <i>Gastrointestinale Symptome, Kopfschmerz, Müdigkeit, Schüttelfrost, Unbekannte Reaktion, Allergieanamnese älter als 10 Jahre<br/><u>verzögerte Symptomatik (Tage) von Hautreaktionen oder Juckreiz</u></i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Intermediate risk</b>                | i | <i><u>Unmittelbare Symptomatik (Minuten bis Stunden) der Haut, Atembeschwerden ohne Schocksymptomatik (Synkope /Hypotonie/Tachykardie)</u></i>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>High risk</b>                        | i | <i><u>Anaphylaktischer Schock oder schwerste verzögerte Reaktion, multiforme, bullöse Erytheme, Schleimhautbefall, Stevens-Johnson-Syndrom, DRESS, TEN, Hämolyse, Nephritis, Vaskulitis</u></i>              |
| <input type="checkbox"/> | <b>Erfolgte allergologische Testung</b> |   |  |

Freitext

# Penicillinallergie EWK

## Ergebnisse

Prävalenz der anamnestischen Penicillinallergie  
vor Intervention und nach Intervention

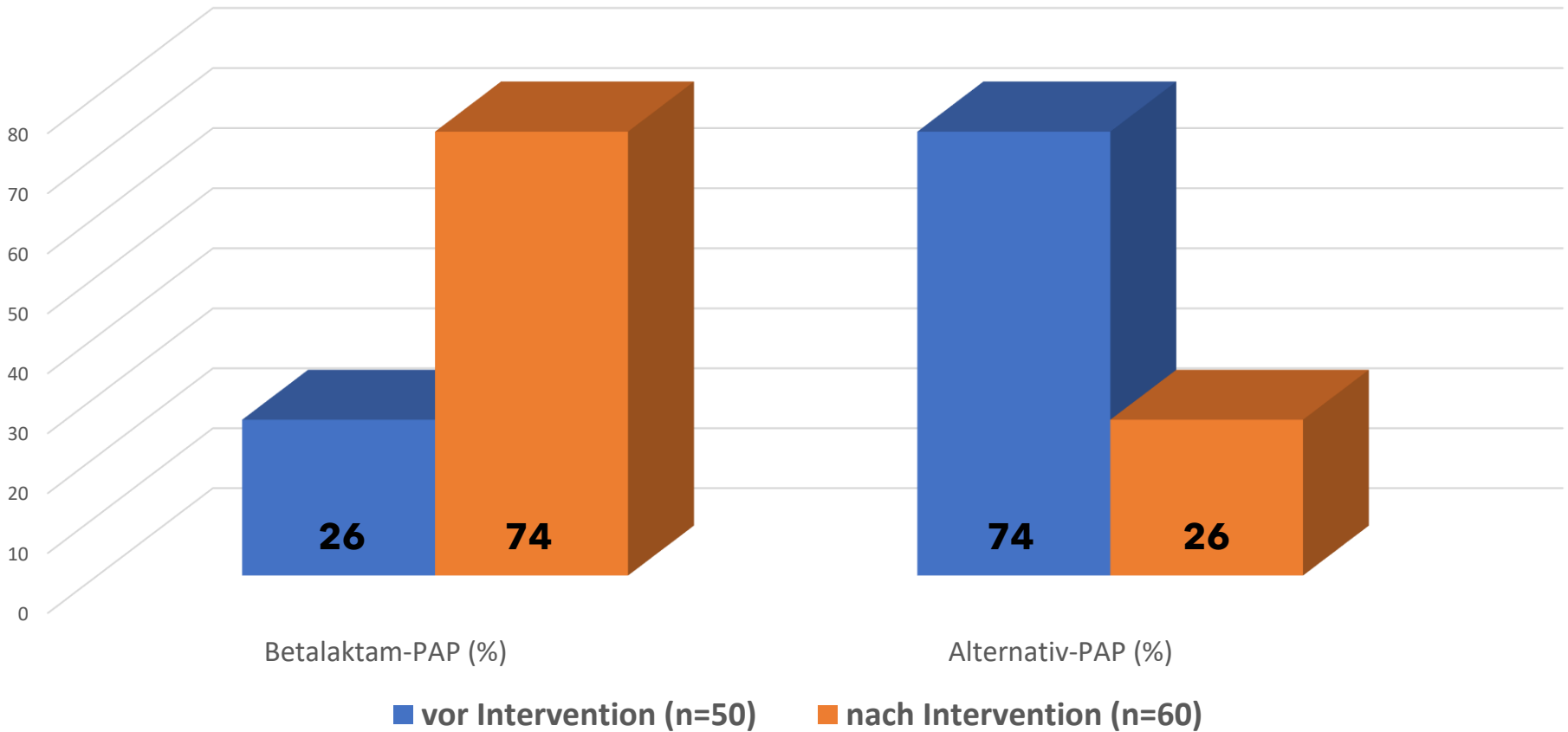


	Gesamtzahl	anamnestische Penicillinallergie
vor Intervention	853	50
nach Intervention	827	60

# Penicillinallergie EWK

## Ergebnisse

Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei anamnestischer Penicillinallergie  
vor Intervention und nach Intervention

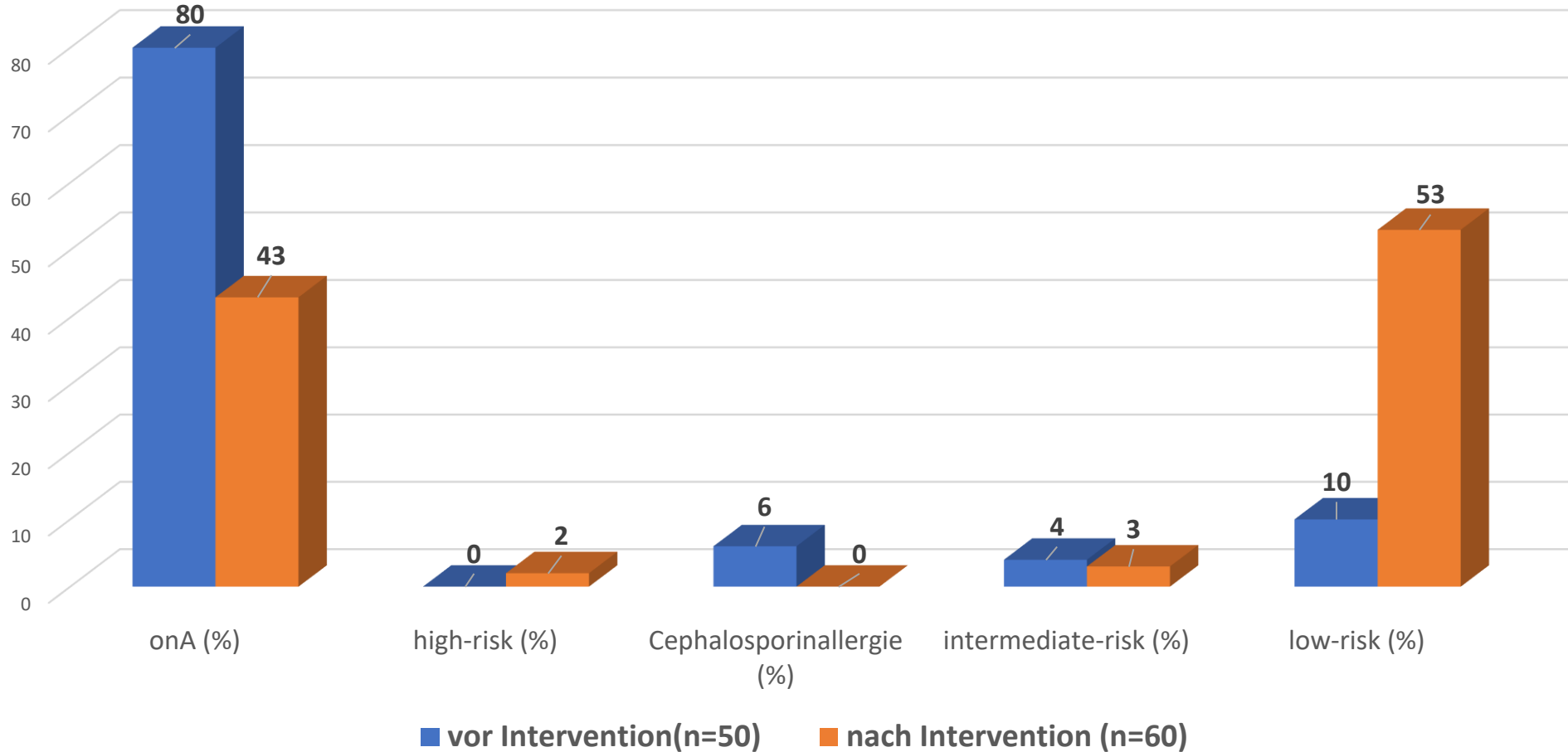




# Penicillinallergie EWK

## Ergebnisse

Angaben zur Allergiequalität bei Penicillinallergie  
vor Intervention und nach Intervention



# Penicillinallergie EWK

## „Langzeit“-Ergebnisse

Ausblick des Projektes....

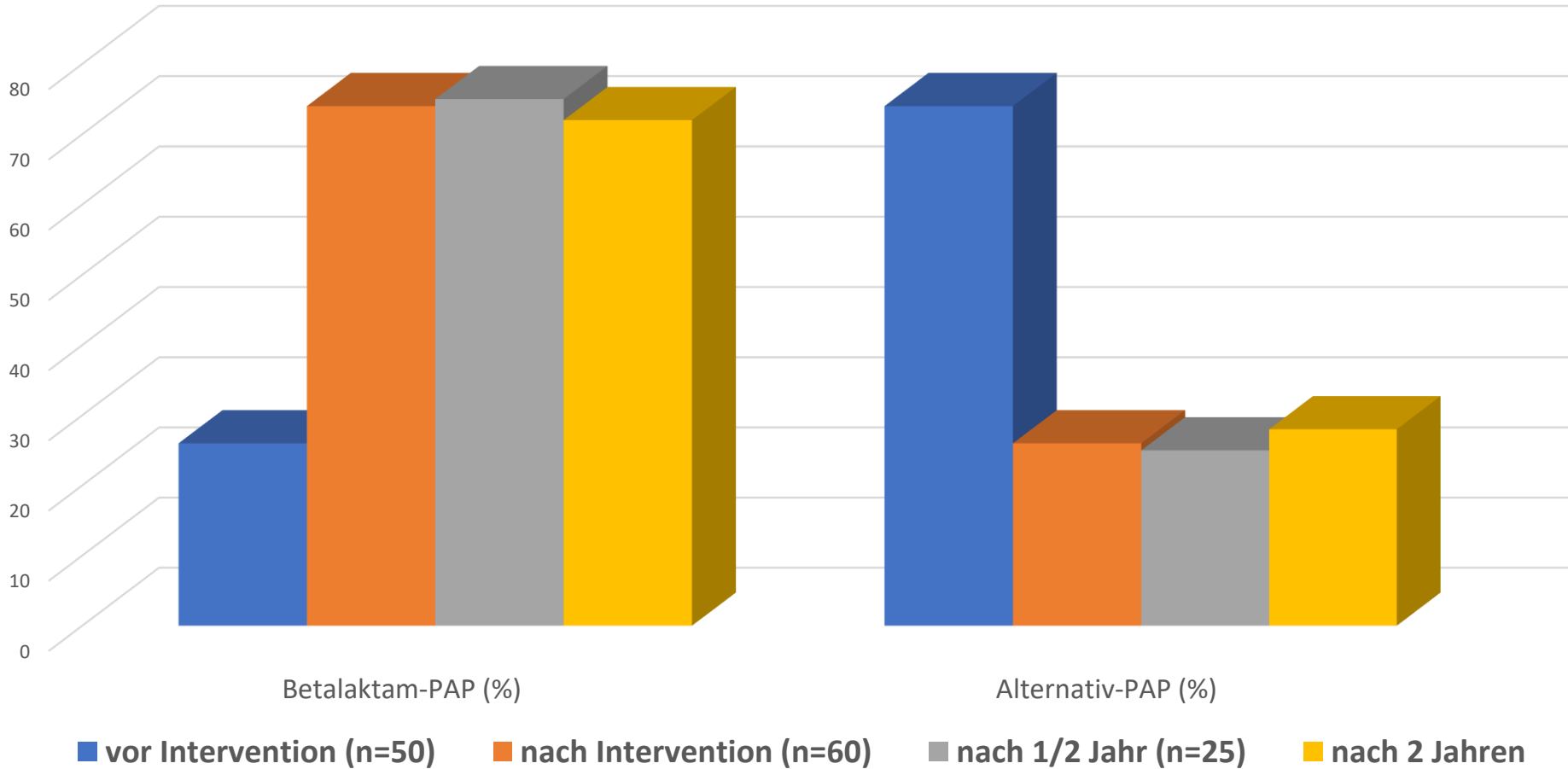
Weitere Reevaluation des Langzeiterfolges



# Penicillinallergie EWK

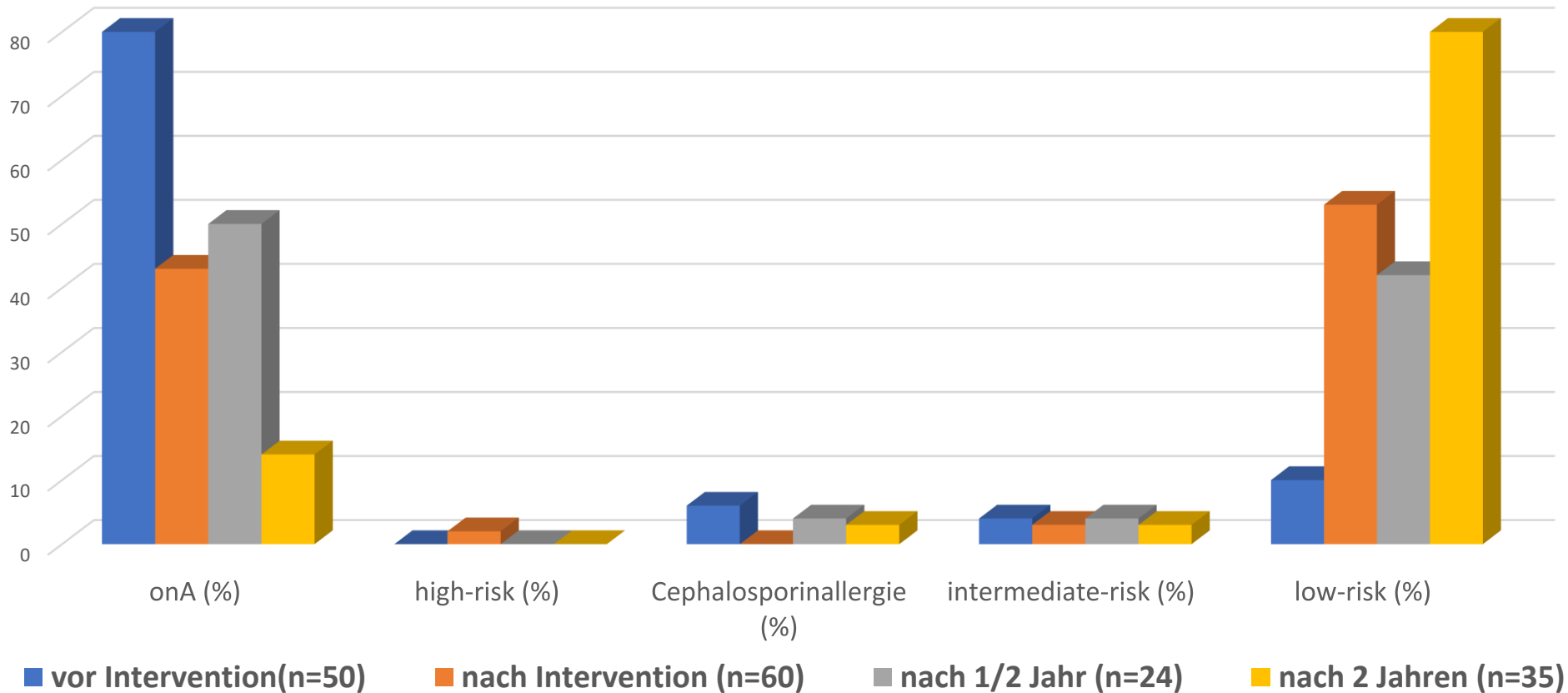
## „Langzeit“-Ergebnisse

Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei anamnestischer Penicillinallergie



# Penicillinallergie EWK „Langzeit“-Ergebnisse

Angaben zur Allergiequalität bei Penicillinallergie



# Penicillinallergie EWK

## Fazit des Projektes....

Großer Benefit bei zuvor manifestem Problem



Anhaltender Langzeiteffekt



Stetige Verbesserung in der Allergiediagnostik



Verbesserungspotential in der Umsetzung des Tools



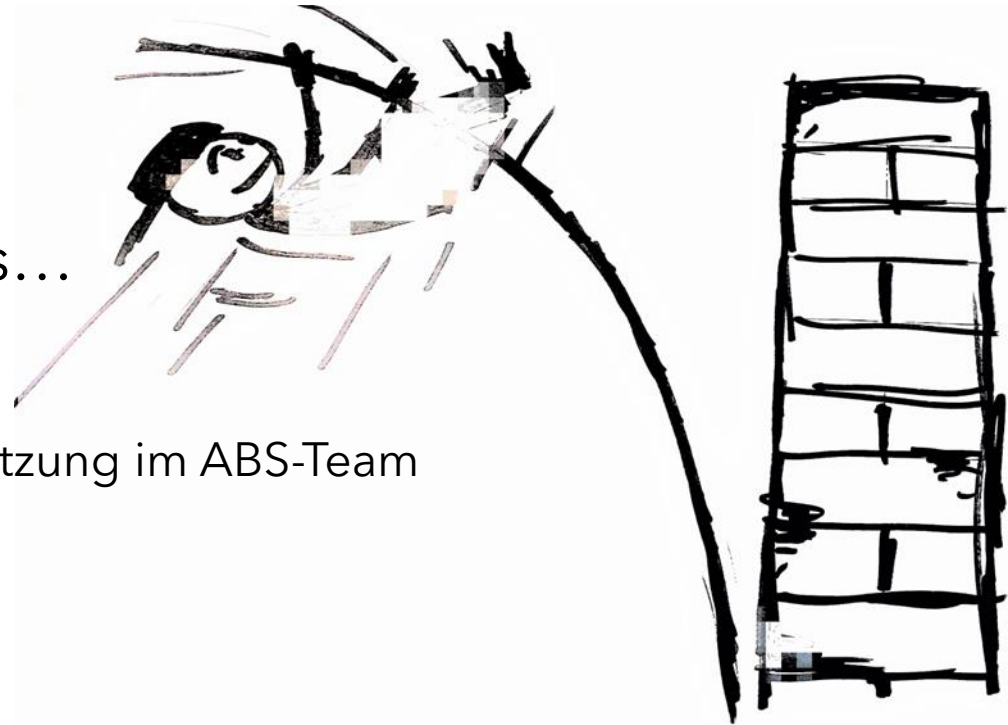
## Hürden des Projektes....

Technische Umsetzung der elektronischen Risikostratifizierung im Prämedikationstool bisher nicht erreicht

Unsicherheit / Angst vor Anaphylaxie > PAP oft erst nach Sicherung des Atemweges, damit zeitlich oft < 30min zum Hautschnitt.

## Unterstützung des Projektes...

Umfassende Akzeptanz seitens der Orthopädie/Unfallchirurgie, Unterstützung im ABS-Team



# Penicillinallergie EWK

## Ausblick des Projektes....

Weitere Reevaluation des Langzeiterfolges

Implementierung der elektronischen Risikostratifizierung  
als Pflicht-Tool bei Krankenhausaufnahme

Spiegelung in Prämedikationsformularen und Arztbriefen

Delabeling-Konzept

...

