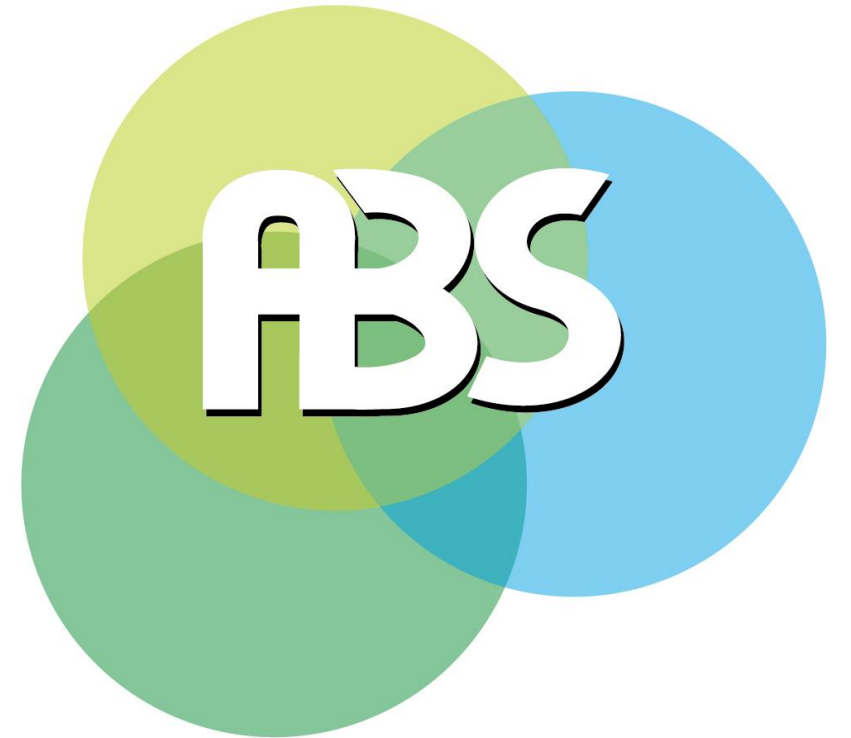


# Penicillinallergie in der pharmazeutischen Arzneimittelanamnese

## ABS-Netzwerktreffen 2023

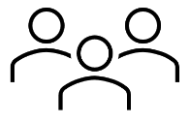
Antibiotic Stewardship Team, LMU Klinikum München

10.11.2023 | Dr. Alexandra Weber



## Ausgangssituation LMU Klinikum

Pharmazeutische Arzneimittelanamnese bei neu aufgenommenen Patienten auf ca. 35 Stationen operativer Fächer



- 11 Pharmazeuten im Praktikum
- 2 - 4 Apotheker



- Patienten werden durch PhiPs zu ihrer Medikation befragt → Umstellung auf Klinikmedikation
- Übertragen in elektronische Verordnungssystem (Meona), Kontrolle durch Apotheker
- Arzneimittelallergien werden abgefragt



- Bessere und strukturiertere Erhebung der Penicillinallergie
- Kann an dieser Stelle der PenFAST-Score erhoben werden?

# Vorarbeit

- **Schulung** von PhiPs und Apothekern
- **Informationsmaterial** mit Bildern zu den einzelnen Fragen auf dem Anamnesebogen
- Strukturiertes **Anamnesebogen**  
→ detaillierte Erfassung der Angaben zur Penicillin-Allergie
  - Auslösendes Penicillin
  - Behandelte Infektion
  - Symptome
  - zeitlicher Abstand zur Einnahme
  - Behandlung
  - Re-Exposition
  - Zuverlässigkeit der Angaben

## PENICILLINALLERGIE: ANAMNESE

Datum der Befragung

Patientenetikett  
(oder Name, Geburtsdatum, Station)

### Detaillierte Informationen zur Penicillinallergie

Auf welches Antibiotikum haben Sie allergisch reagiert?

Welche Infektion wurde damit behandelt?

- Welche Symptome hatten Sie damals?
- Atemnot .....
  - Ausschlag .....
  - Kreislaufversagen .....
  - Rötung/Schwellung im Gesicht/Lippen/Zunge .....
  - anderes Organversagen .....
  - schwere Hautreaktion mit Blasenbildung, im KH behandelt .....
  - Sonstiges: .....

Wie wurde die Allergie behandelt?  
Im Krankenhaus, zum Arzt gegangen, Selbstmedikation/Salbe gegen Juckreiz o.ä.?

Vor wie vielen Jahren war die allergische Reaktion?

Wie lange nach Beginn der Penicillin-Therapie trat die Allergie auf?

- kurz nach der Einnahme des Antibiotikums (bis zu 6 h danach)
- mehrere Tage nach der Einnahme

Haben Sie das Arzneimittel seitdem nochmal eingenommen?

- Ja, dann gut vertragen
- Ja, erneute Reaktion
- Nein

Haben Sie einen Allergiepass?

- Ja
- Nein

[Wie zuverlässig scheinen die Patientenangaben? .....

### PEN-FAST Score: Befragung

Letter	Description	Points
PEN	• Patient*in berichtet von Penicillinallergie	2
F	• vor Fünf Jahren oder weniger	2
A	• Anaphylaxie oder Angioödem	2
S	• Schwere Hautreaktion	
T	• Therapie notwendig wegen dieser Reaktion	1

Punkte, wenn Frage mit JA beantwortet

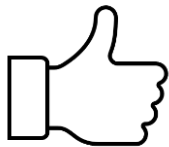
Σ

### PEN-FAST Score: Interpretation

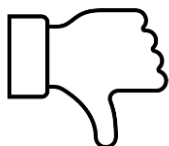
0 Punkte	• Sehr geringes Risiko für einen positiven Penicillinallergietest < 1% (< 1 von 100 Patient*innen)	<input type="checkbox"/>
1 - 2 Punkte	• Geringes Risiko für einen positiven Penicillinallergietest 5% (1 von 20 Patient*innen)	<input type="checkbox"/>
3 Punkte	• Moderates Risiko für einen positiven Penicillinallergietest 20% (1 von 5 Patient*innen)	<input type="checkbox"/>
4 - 5 Punkte	• Hohes Risiko für einen positiven Penicillinallergietest 50 % (1 von 2 Patient*innen)	<input type="checkbox"/>

# Funktioniert das?

## Jein



Detaillierte Erhebung der Allergie, wichtige zusätzliche Informationen werden gewonnen, können in die elektronische Kurve übertragen werden



Berechnung des PenFAST-Scores

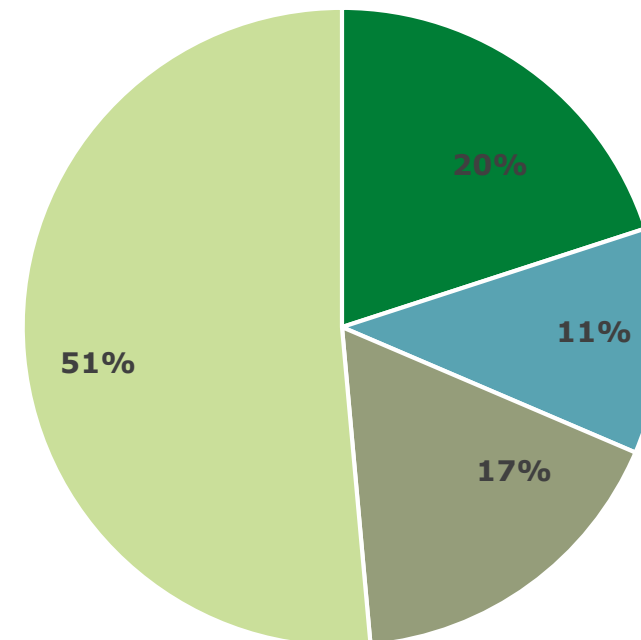
Warum?

- Zu wenig klinische Erfahrung der PhiPs
- Eher zu vorsichtig

# PenFAST

## Vor 5 Jahren oder länger her

- Erfassung gut möglich
- Patienten können gut Auskunft geben

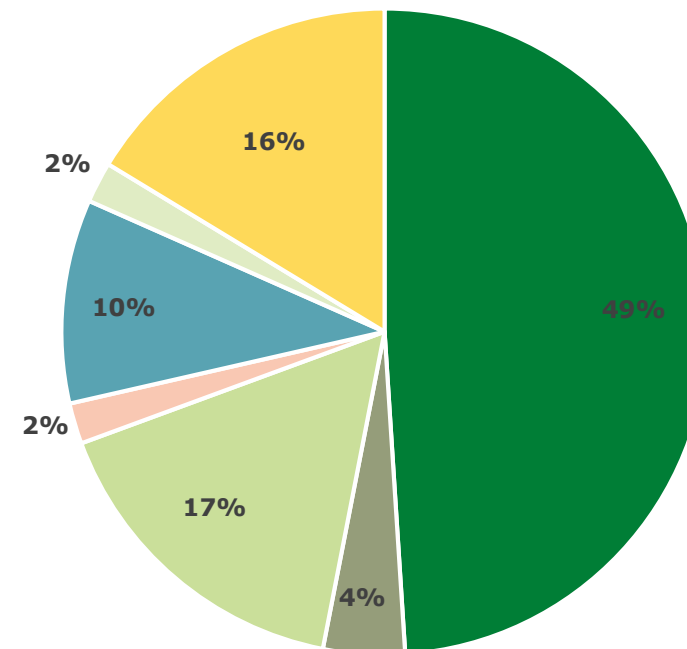


■ < 5 Jahre      ■ > 5-10 Jahre  
■ > 10 - 20 Jahre    ■ > 20 Jahre

# PenFAST

## Anaphylaxie oder schwere Hautreaktion

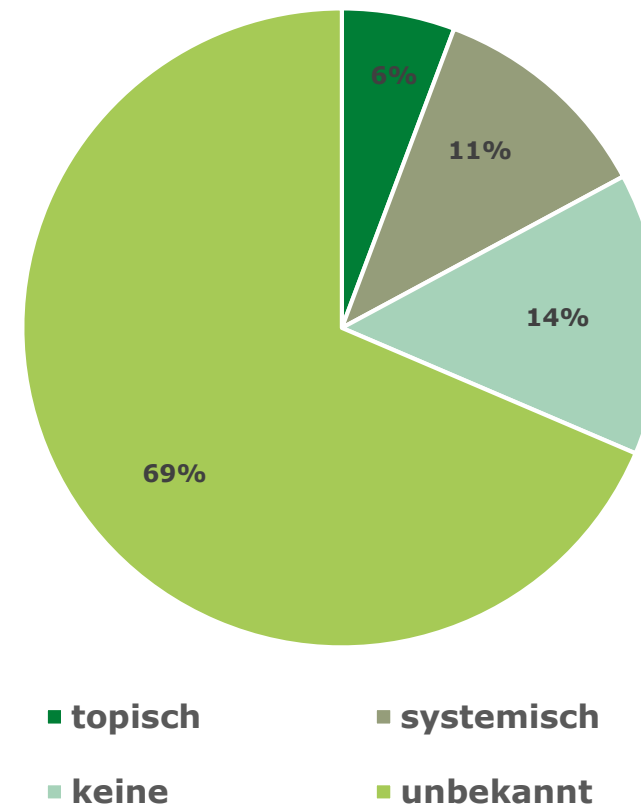
- Erfassung schwierig und uneinheitlich:
- Meistens „Ausschlag“
  - Patienten können keine genauen Angaben machen
  - Kein Patient beschreibt eine schwere Hautreaktion
  - PhiPs fehlt klinische Erfahrung, Aussagen einzuordnen und an den richtigen Stellen genauer nachzufragen



- Hautreaktion
- Atemnot
- Ödeme/Schwellungen im Gesicht
- Blutdruckabfall
- Juckreiz
- Unbekannt
- Sonstige

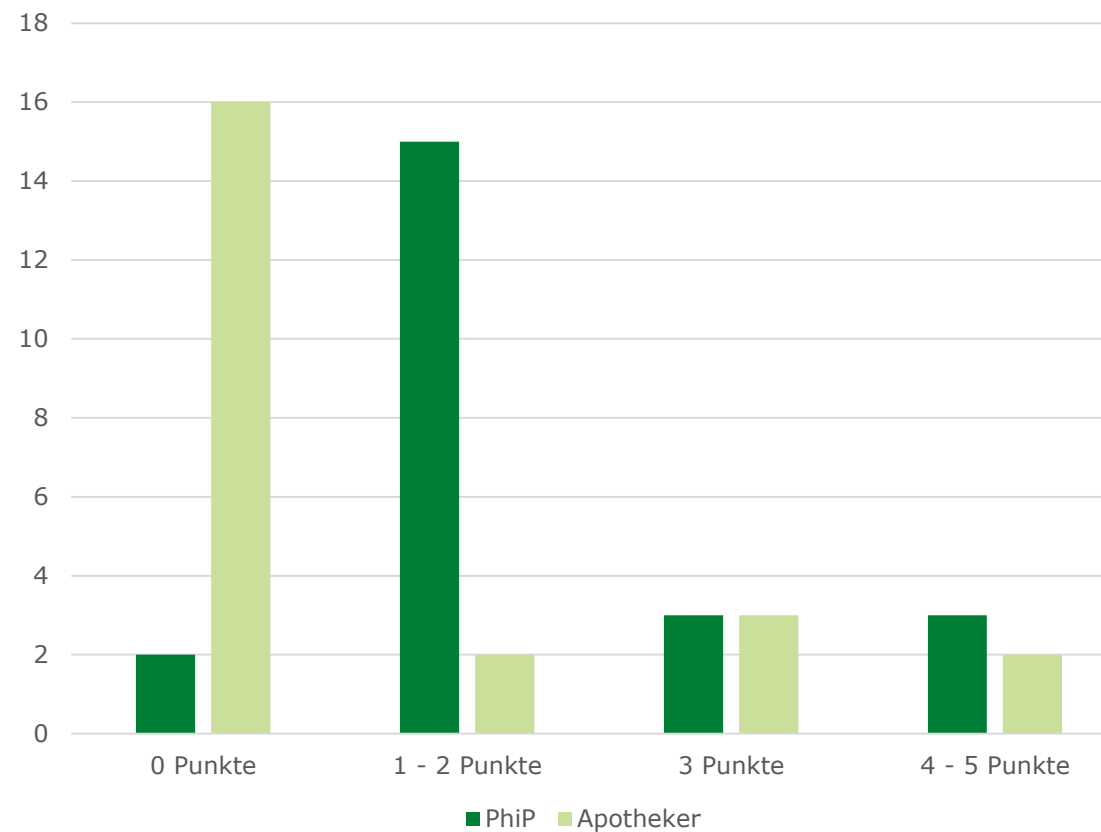
# PenFAST Behandlung

- Wenig Erinnerung seitens der Patienten
- Für PhiPs Relevanz der Behandlung schwierig zu beurteilen



# Berechnung des PenFAST-Scores

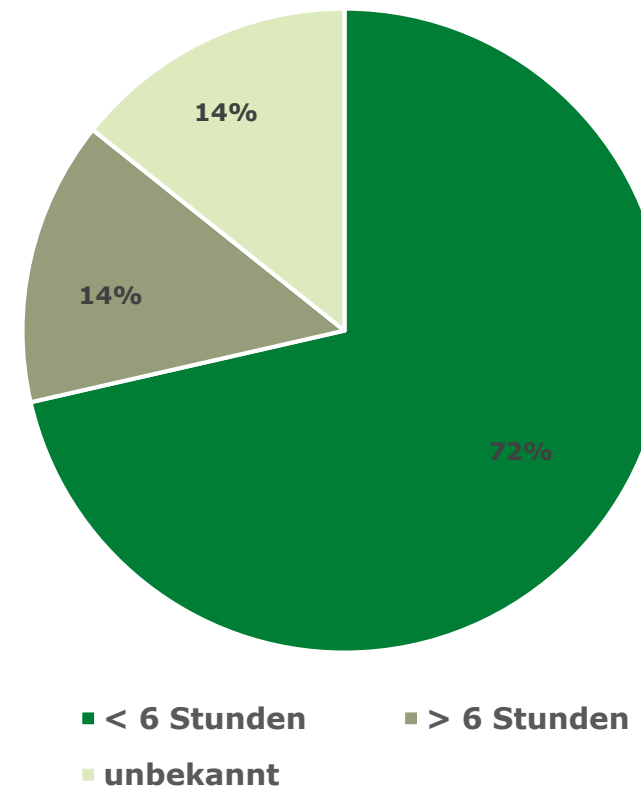
- Sofern aus den Angaben möglich
- Wird als schwierig empfunden





# Sonstiges

- Ein Großteil der Patienten gibt eine Reaktion innerhalb weniger Stunden an  
Aber: kann man sich nach 30 - 40 Jahren noch so genau erinnern?



## FAZIT

- Pharmazeutische Arzneimittelanamnese ist ein idealer Zeitpunkt, Allergien strukturiert zu hinterfragen, zu erfassen und detailliert zu dokumentieren.
- Gute Schulung und Informationsmaterial unerlässlich

PEN-Fast Score an dieser Stelle nicht gut geeignet

- Unterschiedliche Erfahrung der Bearbeiter → unterschiedliche Bewertung
- Information geht verloren bei Errechnung eines Zahlenwerts

**Besser:** Detaillierte Angaben der Patienten zur Natur der Allergie in die elektronische Kurve übertragen

Auf welches Antibiotikum haben Sie allergisch reagiert?

penicillin (Amoxicillin verträgt nie)

Welche Infektion wurde damit behandelt?

Maseln

Welche Symptome hatten Sie damals?

- Atemnot .....  
 Ausschlag ..... + Fieber .....  
 Kreislaufversagen .....  
 Rötung/Schwellung im Gesicht/Lippen/Zunge .....  
 anderes Organversagen .....  
 Sonstiges: .....

Wie wurden sie behandelt?

Im Krankenhaus, zum Arzt gegangen,  
Selbstmedikation/Salbe gegen Juckreiz oä?

vom Kinderarzt

Vor wie vielen Jahren war die allergische Reaktion?

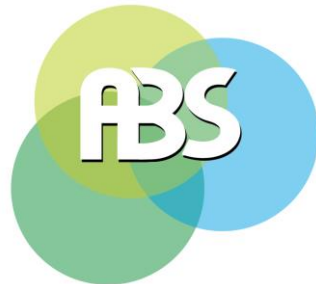
als Kind

Wie lange nach Beginn der Penicillin-Therapie trat die Allergie auf?

- kurz nach der Einnahme des Antibiotikums (bis zu 6 h danach)  
 mehrere Tage nach der Einnahme

Haben Sie das Arzneimittel seitdem nochmal eingenommen?

- Ja, dann gut vertragen <sup>Amoxicillin</sup>  
 Ja, erneute Reaktion  
 Nein



**Vielen Dank!**

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an Dr. Alexandra Weber  
E-Mail: [alexandra.weber@med.uni-muenchen.de](mailto:alexandra.weber@med.uni-muenchen.de)