



Krav til attest ved penicillinallergi

En legeattest er nødvendig for å kunne vurdere alvorlighetsgraden av reaksjonen på penicillin. Dette vurderes best av fastlegen, som ofte har kjent kandidaten over tid.

Mange som tror de er allergiske mot penicillin, har egentlig bare hatt utslett som barn i forbindelse med infeksjon. Alvorlige reaksjoner er sjeldne, men siden de medfører stor risiko i felt, kan man ikke tjenestegjøre i Forsvaret hvis man har hatt en slik reaksjon.

De fleste husker ikke hendelsen selv, og har fått allergien opplyst i ettertid. En blodprøve (IgE mot penicilliner), flere år etter allergisk reaksjon, kan være negativ fordi antistoffproduksjonen har avtatt. En negativ prøve utelukker derfor ikke potensielt alvorlig allergi, og vil ikke være nok til å ta vedkommende inn til tjeneste.

For å kunne vurdere en klage trenger Forsvarets leger mest mulig informasjon om:

Selve hendelsen

Var vedkommende hos fastlege, legevakt eller sykehus i forbindelse med reaksjonen? Hva slags type behandling ble gitt? Ble vedkommende utstyrt med EpiPen? Har vedkommende fått medikamentet i ettertid?

Kliniske funn

- Hudutslett eller slimhinneaffeksjon (makulopapuløst utslett med/uten kløe, urtikarielt utslett, angioødem)
- Påvirkning av respirasjon (tung pust/stridor, stemmeforandring, hoste, larynxødem, bronkialkonstriksjon)
- Påvirkning av sirkulasjon (hypotensjon med rask/langsom puls, besvimelse)
- Symptomer fra gastrointestinaltraktus (akutt diare/avføringstrang, oppkast, magesmerter)
- Symptomer fra CNS (uro, katastrofefølelse, forvirring)

Eventuell provokasjonstest

Er det ikke mulig å finne informasjon om hendelsen som medførte diagnosen penicillinallergi, må det eventuelt gjøres en provokasjonstest. Dette er mer ressurskrevende, men gir sikkert svar. Provokasjonstest kan gjøres ved Regionalt senter for astma, allergi og overfølsomhet (RAAO).

Les om Forsvarets helsekrav på forsvaret.no/helsekrav