

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-04-21

Innehållsansvar: Mona Andersson Palmqvist, (monpa7), Överläkare

Giltig till: 2028-04-20

Granskad av: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

AIT – SLIT (sublingual immunterapi) Behandlingsstart och uppföljning vid behandling med Acarizax

Förändring sedan föregående version

ASIT ändrat till AIT i rubriken. Verksamhetstillhörighet uppdaterad. .

Bakgrund och syfte

Enhetlig rutin vid start av sublingual immunterapi med Acarizax.

Förutsättningar

Läkare och sjuksköterskor inom Allergimottagningen, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Sektionschefen och vårdenhetschefen öppenvården ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Avgränsningar

ALK Acarizax 12 000 SQ-HDM

Utförande

Behandlingsstart

Sjuksköterskan kallar från SLIT-väntelista. Ge tid för start per telefon eller brev och påminn PAL om recept.

Före besök behandlingsstart:

- Läkare skriver recept på tabl Acarizax 12 000 SQ-HDM för en månad.
- Patienten hämtar ut tabletterna och tar med till behandlingsstarten.

Vid besök behandlingsstart:

- Patienten fyller i Blankett ”Utvärdering av allergisymtom före start med ACARIZAX®” och lämnar till sjuksköterskan. Blanketten framtagen av ALK och finns på Allergimottagningen.
- Gå igenom ”Checklista patient – Start av ACARIZAX®” och fyll i tillsammans med patienten. Blanketten framtagen av ALK och finns på Allergimottagningen.
- Blankett ”Utvärdering av ACARIZAX® behandling” lämnas till patienten. Patienten ska fylla i blanketten och skicka till Allergimottagningen efter första behandlingsåret. Blanketten framtagen av ALK och finns på Allergimottagningen.
- Behandlingen pågår i 3 år
- Tabletten tas lämpligen före frukost dagligen
- Vid glömska tag den så fort som möjligt, **samma dag**
- Tabletten är ömtålig och går lätt sönder, skall tas direkt
- Under första minuten bör patienten undvika att svälja och dessutom inte äta och dricka inom 5 minuter
- Patienten stannar på mottagningen 30 minuter efter att tablett placerats under tungan.
- Man ska inte borsta tänderna före tablettintag, men kan borsta 5 minuter efter tablett tagits.
- Eventuella biverkningar noteras
- Boka telefontid i samråd med patienten för kontakt 2–3 veckor efter behandlingsstart. lämna med blankett ”Utvärdering av ACARIZAX® behandling”, som patienten ska fylla i och skicka till Allergimottagningen efter första behandlingsåret. Blanketten framtagen av ALK och finns på Allergimottagningen.

Biverkningar

- Mycket vanliga är klåda och svullnad i munnen, irritation i halsen, nysningar, öronklåda
- Övrigt se FASS text
- Symtomen kommer tidigt och pågår några minuter till timmar
- Försvinner spontant efter 1–7 dagar

Behandling av biverkningar:

- Antihistamin en tablett vid behov eller eventuellt förebyggande innan SLIT

Behandlingen startas ej vid

- Feber och tecken på infektion
- Astmaförsämring
- Allergiska reaktioner
- Skada i munhålan t ex blåsor, kirurgi, tandextraktion
- Graviditet

Pågående behandling

- Tänk på att göra ett uppehåll i 7 dagar vid behandling av sjukdom i munhålan, tandextraktion mm
- Om behandlingen avbryts i upp till 7 dagar, kan behandling återupptas av patienten.
- Vid behandlingsuppehåll mer än 7 dagar, kontakt med läkare.

Första kontakt efter behandlingsstart

- Sjuksköterska tar telefonkontakt 2–3 veckor efter start för bedömning av behandlingen och eventuella biverkningar.
- Sjuksköterskan kontaktar PAL för nytt recept angående fortsatt behandling. Doktorn skriver recept för recept för 1 år, d.v.s. 90 st á 4 uttag
- Sjuksköterskan sätter upp patienten på planeringslista för telefonkontakt med medicinskt måldatum för utvärdering av första behandlingsåret.

Uppföljning

- Efter första och andra behandlingsåret skickar patienten in ”Utvärdering av ACARIZAX® behandling”. När PAL har fått ifylld blankett förnyar PAL recept för 1 år (90 st á 4 uttag). Eventuellt telefonkontakt innan. När receptet utfärdats skickar PAL även standardbrev med frågeformulär för år 2 respektive år 3 (”Utvärdering av ACARIZAX® behandling”).
- Efter 3 år behandlingsavslut och utvärdering av effekt. Därefter i regel utremittering till primärvården, kan göras via telefon alt. läkarbesök beroende på behov.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjeförord ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

Relaterad information

ALK Nordic a/s, (länk) <https://alkpro.se/>

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Monica Arvidsson, Överläkare allergologi, Foteini Mazi, specialistläkare, Teet Pullerits, Överläkare.

Denna version reviderad av: Maria Petersen, vårdenhetschef Allergimottagningen, Mona Palmqvist, Överläkare allergologi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Mona Andersson Palmqvist, (monpa7),
Överläkare

Granskad av: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-142

Version: 5.0

Giltig från: 2026-04-21

Giltig till: 2028-04-20