

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-11-03

Innehållsansvar: Mona Andersson Palmqvist, (monpa7), Överläkare

Giltig till: 2027-10-27

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

# Allergologi – Intrakutantest

## Förändringar sedan föregående version

Punkt 5 under Utförande, Metod är korrigerad.

## Bakgrund och syfte

Information om tillvägagångssätt vid intrakutantestning.

## Förutsättningar

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

Ansvar för spridning och implementering har sektionschef allergologi samt vårdenhetschef för aktuell avdelning.

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

## Avgränsningar

Intrakutantest utförs för att identifiera ett allergen när anamnesen talar för en allergi men pricktest och/eller specifikt IgE i serum är negativt.

Intrakutantest har en högre sensitivitet än pricktest men lägre specificitet, d v s det ger fler falskt positiva reaktioner än pricktest.

Intrakutantest innebär större risk för systemreaktioner än pricktest.

Intrakutantest utförs vid utredning av misstänkt allergi mot:

- Bi och/eller geting
- Lokalbedövningsmedel
- Narkosläkemedel
- Penicillin

## Förberedelser

- Kontrollera att aktuellt läkemedel finns i avdelningsförrådet
- Åtgång ALK-diluent vid bi- och getingtest: 6 x 5 ml
- Testdagen: späd extrakt/läkemedel enligt ordination.

## Utförande

### Metod

1. Föregås **alltid** av pricktest med Histamin 10 mg/ml.
2. Föregås **oftast** av negativ pricktest med aktuellt allergen eller läkemedel enligt specifik rutin.
3. Använd 1-ml spruta med fast eller liten grå intrakutan kanyl.
4. Testet utförs på underarmens insida alternativt på överarmens utsida.
5. Injicera 0,02 ml – 0,04 ml av negativ kontroll och det aktuella allergenet/läkemedlet.
6. Injicera vardera lösningen intrakutan så att en kvaddel uppstår med minst 5 mm i diameter.
7. Rita en ring runt kvaddlarna och mät den längsta diametern och därefter det vinkelräta diametermättet. Anteckna måtten på testprotokollet (till exempel 7 x 8 mm).
8. Avläs kvaddlarna efter 20 minuter genom att mäta aktuella kvaddeldiametrar. Om ingen storleksökning av kvaddlarna skett är testet negativt.
9. Vid positiv reaktion får man en tillväxt av kvaddeln och en omgivande rodnad. Anteckna kvaddelstorlek och rodnad på testprotokollet. Avbyt testet.

## 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 linjechef 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

Nedanstående testprotokoll och spädningscheman finns på lokal Sharepointyta Allergimottagning Sahlgrenska.

- Testprotokoll Intrakutanttest med bi- eller getingextrakt
- Testprotokoll Intrakutanttest och provokation med lokalbedövningsmedel
- Spädningschema för Intrakutanttest med bi- eller getingextrakt
- Spädningschema för intrakutanttest med Determinater för allergi mot penicillin, DAP-test.

## Arbetsgrupp

Arbetsgrupp: Yvonne Bäckberg, sjuksköterska Allergimottagningen, Margareta B Gertmo, sjuksköterska Allergimottagningen.

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

## Källförteckning

Referens: Ann Allergy Asthma Immunol, Volyme:75, Issue: 6 Pf 2, Date: 1995 Dec, Pages: 543-62.

[Skin test concentrations for systemically administered drugs – an ENDA/EAACI Drug Allergy Interest Group position paper - Brockow - 2013 - Allergy - Wiley Online Library](#)

[Frontiers | Intradermal Tests With Drugs: An Approach to Standardization Publ. 2020-05-15](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning  
Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Mona Andersson Palmqvist, (monpa7),  
Överläkare

**Granskad av:** Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef,  
Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

**Godkänd av:** Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9788-135611145-92

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-11-03

**Giltig till:** 2027-10-27