

Pollenallergie



azdelta

Uw ziekenhuis.



Beste patiënt

U hebt een afspraak voor uw pollenallergie. Deze folder bevat praktische informatie. Hebt u na het lezen nog vragen, dan kan u steeds terecht op het secretariaat van volgende diensten:

Voor astma (ook voor ernstige astma en studiebehandelingen)

- Volwassenen: dienst longziekten
- Kinderen: kinderartsen dr. Karin Decaestecker, dr. Inge Matthijs

Voor allergische ontsteking van het neusslijmvlies, chronische sinusitis, neuspoliepen

- Volwassenen: dienst neus-keel-oorziekten
- Kinderen: diensten neus-keel-oorziekten en kinderziekten

Voor allergische ontsteking van het bind- of slijmvlies van het oog

- Volwassenen: dienst oogziekten
- Kinderen: diensten oogziekten en kinderziekten

Voor eczeem en netelroos

- Volwassenen: arts huid- en haarziekten dr. Annelies Stockman; longarts dr. Stephanie Dobbelaere
- Kinderen: arts huid- en haarziekten dr. Annelies Stockman; kinderartsen dr. Karin Decaestecker, dr. Inge Matthijs

Het team van de allergiekoepel

1 Wat is een allergie?

Een allergie is een abnormale reactie van het immuunsysteem die ontstaat door het contact met een lichaamsvreemde stof, het allergeen.

Een allergeen, dat voor de meesten volkomen onschadelijk is, veroorzaakt bij de overgevoelige persoon een allergische reactie.

2 Wat is stuifmeelallergie?

Bij stuifmeelallergie, ook wel hooikoorts genoemd, veroorzaakt het stuifmeel (pollen) van bepaalde plantensoorten (bomen, grassen en kruiden) die zich tijdens de bloeiperiode in de lucht verspreidt, een reactie bij de overgevoelige patiënt. Vooral tijdens warme, droge en winderige dagen zijn er veel pollen in de lucht. Ook schimmels die op planten groeien, kunnen door de verspreiding van sporen in de lucht gelijkaardige klachten uitlokken, vooral in de zomermaanden.

3 Seizoensgebonden klachten?

Pollenkalender

- Van februari tot en met maart: pollen van els en hazelaar.
- Van maart tot begin mei: pollen van de berk.
- Van mei tot en met juli: graspollen.
- Van mei tot en met september: pollen van kruid- en kruidachtigen.

Pollen komen vooral vrij en verspreiden zich meer in de lucht bij winderig en droog weer, dan op regendagen. De hoeveelheid pollen in de lucht kan van jaar tot jaar variëren. De hoeveelheid pollen is groter in dalen en valleien, dan in het gebergte. Zeelucht bevat slechts een minieme hoeveelheid pollen. Kies dus best voor een vakantie aan het strand of in de bergen.

4

Kruisallergie

Een patiënt die allergisch is aan pollen, kan ook symptomen ondervinden bij bepaalde voedingsmiddelen. De oorzaak voor deze zogenaamde 'kruisallergieën' vinden we in de verwantschap tussen de planten onderling. De allergenen lijken op elkaar.

Het immuunsysteem reageert niet enkel op pollen maar ook op stoffen in voedingsmiddelen omdat deze gelijkenissen vertonen.

Bijvoorbeeld: berk kruist met steen- en pitfruit, selder, hazelnoot, soja en pinda.

Veel voorkomende Kruisreacties	Alsem	Berk	Beuk	Eik	Els	Hazelaar	Grassen	Kruiden
Steen- en pitvruchten								
Vers fruit								
Wortelen								
Selderij								
Tomaten								
Hazelnoten								
Pindanoten								
Peulvruchten								
Sojaproducten								
Kruiden/specerijen								
Aardappelen								
Bladgroenten								
Graanproducten								

5

Symptomen pollenallergie?

De seizoensgebonden allergische hooikoorts is een allergische reactie op stuifmeel die ontstaat wanneer deze in contact komt met de neus en de ogen.

Dit gebeurt elk jaar opnieuw gedurende hetzelfde seizoen, namelijk wanneer het stuifmeel in de lucht zweeft waaraan u allergisch bent.

De meest voorkomende symptomen van hooikoorts zijn:

- heldere neusloop
- gematigd tot ernstige neusverstopping
- niesbuien
- jeukende neus en/of gehemelte
- oogontsteking in de vorm van jeukende, tranende en rode ogen.

Als deze allergie niet behandeld wordt, kan deze verergeren of zelfs evolueren naar allergisch astma.

De symptomen van allergisch astma zijn:

- ademhalingsmoeilijkheden, met een benauwd gevoel op de borst
- een droge hoest
- een piepende ademhaling.

6

Hoe verloopt de diagnose?

De diagnose verloopt in 3 fasen:

1. Een grondige bevraging
2. Een klinisch onderzoek
3. Huidtest en/of IgE-bloedtest:
 - Bij een huidtest/priktest wordt er een kleine hoeveelheid extract van de allergenen op de huid gedruppeld, waarna met een prikkertje een minuscule gaatje in de huid wordt geprikt. Na enkele minuten weet je of er sprake is van allergie.
 - IgE-bloedtest: tijdens deze test wordt een eiwitsoort in het bloed gemeten: het immuoglobuline van klasse E (IgE). Deze eiwitten zijn antilichamen die het lichaam aanmaakt en reageren op de allergenen die de allergie veroorzaken.



7

Wat is de behandeling?

1. Omgevingscontrole

- Vermijd tijdens het pollenseizoen en bij droog en zonnig weer om te gaan wandelen in bossen en beboste parken.
- Vermijd wandelingen in velden of hoog gras in de lente bij droog en zonnig weer.
- Rijd het gras niet zelf af.
- Sluit de ramen midden in de voormiddag en in het begin van de namiddag (wanneer er erg veel pollen in de lucht zijn). Of open alleen het raam als het afgeschermd is met een pollenfilter.
- Sluit de ramen wanneer je met de auto rijdt. Laat een pollenfilter installeren op de ventilatie en vervang deze regelmatig.
- Wanneer u thuis komt, kunt u het beste de kleren die met pollen in aanraking zijn gekomen in de was doen.
- Droog kleding en bedlinnen niet in open lucht.
- Stof nat afnemen is beter dan stofzuigen.
- Spoel uw haar uit na een lange wandeling in de buitenlucht.
- Luister of kijk ook regelmatig naar de hooikoortsberichten op radio en televisie en plan uw activiteiten in functie van deze berichten.
- Vermijd contact met huisdieren omdat die ook pollen in huis kunnen verspreiden naast hun allergieverwekkende huidschilfers.
- Wrijf zo min mogelijk in uw ogen en gebruik natte kompressen bij opgezwollen ogen om de jeuk te verminderen.
- Bekijk de pollenconcentraties op: www.airallergy.be

2. Behandeling met medicatie

Behandelingen met druppels of tabletten gedurende de bestuivingsperiode van de pollen die de allergie veroorzaakt. Deze geneesmiddelen werken in op de symptomen door de allergische reactie te verminderen, zonder ze weg te nemen. De geneesmiddelen die hiervoor gebruikt worden, zijn vooral allergietabletten (antihistaminica), neussprays met een kleine dosis cortisone en antiallergische oogdruppels. Bij jonge kinderen wordt er ook vaak gebruik gemaakt van siroop.

Zijn de allergische verschijnselen echt hevig, dan is immunotherapie soms aangewezen.

3. Immunotherapie

Allergeenspecifieke immunotherapie heeft als doel de gevoeligheid voor allergenen te verminderen. Het is de enige beschikbare methode om de ernst en de evolutie van een allergie te beïnvloeden. Daardoor vermindert de kans om astma of een nieuwe allergie te ontwikkelen.

Er bestaan 2 vormen van immunotherapie:

- **immunotherapie (SCIT)**

Hierbij worden er wekelijks injecties in de bovenarm toegediend gedurende 12 tot 15 weken. De dosis wordt wekelijks verhoogd. Dit is de instelfase. Hierdoor kan de patiënt na 16 weken een grote hoeveelheid van het allergeen verdragen. Na de instelfase worden de injecties maandelijks gegeven gedurende 3 tot 5 jaar. Dit is de onderhoudsfase.

- **immunotherapie (SLIT)**

Via druppels of smelttabletjes onder de tong. De instelfase is daarbij korter. Dan is het slechts in de eerste week noodzakelijk de druppeltjes of smelttabletjes in te nemen onder toezicht van een arts. Nadien kan dat thuis gebeuren. Het is wel noodzakelijk af en toe op controle te komen om het effect van de therapie te evalueren.

Wanneer is immunotherapie aangewezen?

- Patiënten met matige tot ernstige neus- en oogsymptomen die veroorzaakt worden door gras- en boompollen (hooikoorts).
- Patiënten met onvoldoende controle van de symptomen ondanks gebruik van antihistaminica en/of lokale corticosteroïden en maatregelen om allergenen te vermijden.
- Onaanvaardbare bijwerkingen bij de behandeling met medicatie.

Wanneer kan immunotherapie niet gebruikt worden?

Bij ernstige, slecht gecontroleerde astma en ongecontroleerd hartlijden. Deze behandeling mag ook niet opgestart worden tijdens de zwangerschap. Bij koorts of na vaccinatie wordt de volgende toediening best uitgesteld.



Kostprijs

Bij vragen rond de kost van raadplegingen of onderzoeken kunt u steeds terecht bij de dienst facturatie van het ziekenhuis op het nummer 051 23 76 66 of per mail via factuur@azdelta.be. Op de website (www.azdelta.be) kan u ook de conventiestatus van de artsen terugvinden.

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Contact

CAMPUS RUMBEKE

Secretariaat neus-keel-oorziekten

t 051 23 70 22

Secretariaat kinderziekten

t 051 23 63 94

Secretariaat huid-en haarziekten

t 051 23 75 95

Secretariaat longziekten

t 051 23 72 16

Spoedgevallen

051 23 77 03

Secretariaat laboratoriumgeneeskunde

t 051 23 71 96

Klin. bioloog Inge de Cuyper

t 050 23 25 34

CAMPUS BRUGSESTEENWEG

Secretariaat oogziekten

t 051 23 70 69

CAMPUS MENEN

Secretariaat neus-keel-oorziekten

t 056 52 22 70

Secretariaat kinderziekten

t 056 53 05 33

Secretariaat oogziekten

t 056 52 22 70

Secretariaat longziekten

t 056 52 21 40

Spoedgevallen

t 056 52 25 00

CAMPUS TORHOUT

Secretariaat neus-keel-oorziekten

t 050 23 24 51

Secretariaat kinderziekten

t 050 23 24 34

Secretariaat huid-en haarziekten

t 050 23 24 62

Secretariaat oogziekten

t 050 23 24 57

Secretariaat longziekten

t 050 23 24 01

Spoedgevallen

t 050 23 23 01

Coördinator allergiekoepel

Jessy Meirsman

e jessy.meirsman@azdelta.be

Functie- en studieverpleegkundige

Liselot De Decker

t 051 23 76 38

Astma studieverpleegkundige

Mathijs Bonne (campus Rumbeke)

t 051 23 76 18

Kinderdiëtisten

Joséphine Vanoverbeke

t 051 23 68 90

Sarina Van Landuyt

t 051 23 80 24

Kinderdagziekenhuis

Vanessa Bekaert

t 051 23 63 39

www.azdelta.be

Bron: allergiekoepel AZ Delta