

## Provokacijski test s histaminom za opredelitev histaminske intolerance

Bolniški oddelek 300

|                  | Ura     | RR                       | Pulz     | Sat  | Pef      | FEV 1 | Status kože* | Opis težav** |
|------------------|---------|--------------------------|----------|------|----------|-------|--------------|--------------|
| Pred testiranjem | __ : __ | D: __ / __<br>L: __ / __ | __ / min | __ % | __ L/min | __ ml |              |              |

\* opis sprememb, morebitne spremembe pred začetkom testiranja slikamo

\*\* subjektivne navedbe in objektivne ugotovitve

### Redna terapija:

| UČINKOVINA / ZDRAVILO, farmacevtska oblika | pot | ODMERJANJE mg | parafa | BELEŽENJE DAJANJA |
|--|-----|---------------|--------|-------------------|
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |
|  |     |               |        |                   |

Dieta: \_\_\_\_\_

## P R O V O K A C I J S K I T E S T

| Učinkovina   | Odmerek      | Ura | Opis težav (subjektivni in objektivne ugotovitve) in vitalni znaki ob težavah (zabeležiti uro, parafa DMS in zdravnika) |
|--|--------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> Histamin hydrochloride na 2 uri | 0,5mg x tt=  |     |   |
|  | 0,75mg x tt= |     |   |
|  | 1,00mg x tt= |     |   |

|                  | Ura     | RR                       | Pulz     | Sat  | Pef      | FEV 1 | Status kože* | Opis težav** |
|------------------|---------|--------------------------|----------|------|----------|-------|--------------|--------------|
| Pred testiranjem | __ : __ | D: __ / __<br>L: __ / __ | __ / min | __ % | __ L/min | __ ml |              |              |

Test je: **NEGATIVEN**

**POZITIVEN** (OBKROŽI ZDRAVIK)

Zdravnik: \_\_\_\_\_ DMS: \_\_\_\_\_

Nadaljevanje testiranja doma: tel. številka: \_\_\_\_\_.

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Doma jemlje</b> | Histamin hydrochloride<br>Odmerek:<br>Časovni razmak:<br>Predviden datum zaključka testiranja: |
|--------------------|--|

Dvojno slepo provokacijsko testiranje s Histamin hydrochloridom v kapsulah.

Ključ za kapsule

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Test (obkroži zdravnik):                      NEGATIVEN      POZITIVEN

Podpis zdravnika: \_\_\_\_\_