

<b>Bakgrund</b>	Konjunktival provokation utföres i enstaka fall för att fastställa graden av känslighet i chockorganet.																
<b>Utsättande av medicineringsinför konjunktival provokation</b>	<p>Inför provokation bör pågående medicinerings utsättas:</p> <table border="0"> <tr> <td>Systemisk steroidbehandling</td> <td>4 veckor</td> </tr> <tr> <td>Steroid ögondroppar</td> <td>24 timmar</td> </tr> <tr> <td>Antihistamin ögondroppar</td> <td>24 timmar</td> </tr> <tr> <td>Natriumkromogluat ögondroppar</td> <td>12 timmar</td> </tr> <tr> <td>Adrenerga ögondroppar</td> <td>12 timmar</td> </tr> <tr> <td>Antihistamin tabletter</td> <td>72 timmar</td> </tr> <tr> <td>Adrenerga tabletter</td> <td>24 timmar</td> </tr> <tr> <td>Leukotrienantagonister</td> <td>1 vecka</td> </tr> </table>	Systemisk steroidbehandling	4 veckor	Steroid ögondroppar	24 timmar	Antihistamin ögondroppar	24 timmar	Natriumkromogluat ögondroppar	12 timmar	Adrenerga ögondroppar	12 timmar	Antihistamin tabletter	72 timmar	Adrenerga tabletter	24 timmar	Leukotrienantagonister	1 vecka
Systemisk steroidbehandling	4 veckor																
Steroid ögondroppar	24 timmar																
Antihistamin ögondroppar	24 timmar																
Natriumkromogluat ögondroppar	12 timmar																
Adrenerga ögondroppar	12 timmar																
Antihistamin tabletter	72 timmar																
Adrenerga tabletter	24 timmar																
Leukotrienantagonister	1 vecka																
<b>Extrakt</b>	För provokation användes Aquagen 100.000 SQ-E/ml (ALK, Danmark). Såsom negativ kontroll och för spädningar skall isoton koksaltlösning användas.																
<b>Utförande</b>	<p>Konjunktival provokation skall endast utföras på barn/ungdomar som är symptomfria. Efter provokation med negativ kontroll inleds provokationen med Aquagen 10 SQ-E/ml. Dosökning sker enligt en logaritmisk skala (<math>\log 10 \frac{1}{2}</math>) d.v.s. med en faktor 3.2( se nedanstående spädningsschema). Såsom alternativ kan en 10-faldig (10-potens) dosökning användas.</p> <p>Provokationen sker med en droppe av varje spädning till dess positiv reaktion uppträder. Om en lösning av 100.000 SQ-E/ml inte ger någon positiv reaktion i det provocerade ögat är testen negativ.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. droppa 1 droppe isoton koksalt i det ena ögat</li> <li>2. om det inte uppträder någon reaktion inom loppet av 10 minuter, droppa 1 droppe av lägsta kcentrationen (10 SQ-E/ml) i det andra ögat</li> <li>3. droppa med 10 minuters mellanrum i omväxlande höger och vänster öga till dessa reaktion uppträder eller till högsta kcentrationen 100.000 SQ-E/ml.</li> <li>4. Reaktionen bedömes som positiv om mer än halva konjunktiva blir rodnad eller klåda uppträder i ögat</li> <li>5. Vid osäker reaktion ges nästa koncentration. Om det då uppträder en säker positiv reaktion betraktas den föregående koncentrationen som positiv. Om ingen reaktion på den högre koncentrationen anses reaktionen på den föregående koncentrationen som negativ och provokationen fortsätter med nästa koncentration.</li> <li>6.</li> </ol> <p>10 SQ-E/ml, 32 SQ-E/ml, 100 SQ-E/ml, 320 SQ-E/ml, 1000 SQ-E/ml, 3200 SQ-E/ml, 10.000 SQ-E/ml, 32.000 SQ-E/ml samt 100.000 SQ-e/ml.</p>																
<b>Spädningsschema</b>																	

**Basblandning:**

450.000 SQ-E + 4.5 ml ALK-diluent = 100.000 SQ-E/ml	
32.000 SQ-E/ml	1 ml 100.000 SQ-E/ml + 2.125 ml NaCl/diluent
3.200 SQ-E/ml	0.5 ml 32.000 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluent
320 SQ-E/ml	0.5 ml 3.200 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluent
32 SQ-E/ml	0.5 ml 320 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluent
10.000 SQ-E/ml	0.5 ml 100.000 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluent
1.000 SQ-E/ml	0.5 ml 10.000 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluent
100 SQ-E/ml	0.5 ml 1.000 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluent
0 SQ-E/ml	0.5 ml 100 SQ-E/ml + 4.5 ml NaCl/diluents

**Hållbarhet**

10 SQ-E/ml och 32 SQ-E/ml	0 dygn
100 – 100.000 SQ-E/ml	2 veckor
100.000 SQ-E/ml; kvalster	1 månad
100.000 SQ-E/ml; geting	2 månader
100.000 Sq-e/ml; pollen, djur, bi	6 månader

**Hållbarheten av alla spädningar i steril isoton NaCl är 0 dagar.**

**Referenser**

Retningslinier for allergiudredning af børn; Hvem, hvornår og hvordan? Dansk pædiatrisk Selskab