

**PRIKTEST - trin for trin**

- Armen placeres korrekt på bordpladen
- Før udførelse af en priktest tjekkes, at huden er intakt. Hvis der er udbrud af eksem, udføres testen ikke. Der spørges om pausering af antihistamin i 3 døgn samt brug af almindelig creme.
- Inden placering af allergenerne sikrer man sig, at udløbsdato og anbrudsdato ikke er overskredet.
- Den markerede tape placeres på underarmens volarside med start ved albuebøjningen. Ekstrakterne placeres dråbevis langs med tapen med start ved den positive kontrol, som er histamin, og den negative kontrol som er diluent.
- Herefter lægges der en dråbe for hvert allergen, hvor man sikrer sig, at rækkefølgen passer med aflæsningskemaet.
- Dråberne lægges ikke for tæt på tapen, at store reaktioner bliver vanskelige at optegne pga. tapen, men heller ikke så lateralt, at dråben løber ned ad armen.
- Det er vigtigt, at den der udfører testen har høj reproducerbarhed af udførelsen. Der foretages derfor en dobbeltbestemmelse, hvor der prikkes på begge sider af den markerede tape.
- Med en ny lancet for hver dråbe gennembores dråberne med et let konstant tryk ca. 1 sek. Et for let tryk kan give en falsk negativ reaktion, og et for hårdt tryk kan give unødigt smerte samt unødigt blødning.
- Når der er prikket gennem alle dråberne, opsuges det overskydende med en tør serviet på den måde, at man trykker servietten ned over dråberne uden hverken at gnide eller forskyde servietten. Hvis der gnides, kan det medføre, at dråberne blandes, med risiko for fejltolkning.
- Der skal dog trykkes godt ned, så alt det overskydende ekstrakt opsuges. Hvis der forbliver ekstrakt tilbage, kan det besværliggøre optegningen.
- Et minutur startes på 12 minutter, når sidste prik er sat.
- Efter 12-15 min kan reaktion med kvaddeldannelse, rødme og kløe aflæses. En reaktion er et udtryk for en reaktion mellem allergenet og IgE bundet til mastcellen i huden.
- Det er kvadlen, der optegnes og ikke rødmen. Hvis der ikke er en reaktion, markeres en prik.

- Det er vigtigt at alle reaktioner optegnes, både de positive og de negative. Hvis dette ikke gøres, er der risiko for fejlplacering af tapen, når denne overføres til aflæsningsskemaet.
- Når alle reaktioner er optegnede, overføres først den positive og den negative reaktion til aflæsningsskemaet. Et stykke tape uden markering lægges over det optegnede, og tapen overføres til skemaet.
- Til de optegnede allergener tages igen et stykke tape uden markering i den rette længde. Denne placeres på huden med start ved prik nr. 1. Der gnides på tapen for at sikre en klar kopiering af det tegnede. Dernæst overføres tapen til aflæsningsskemaet med start ved allergen nr. 1.
- En kvaddel lig med eller større end 3 mm er immunologisk positiv. Kvadlen beregnes som længste diameter i mm + diameteren vinkelret herpå og divideres med 2.
- Hvis den negative kontrol er positiv, er der risiko for falsk-positive resultater, og undersøgelsen kan ikke bruges. Dette kan forekomme ved dermatografisme.
- Hvis den positive kontrol er negativ, kan det skyldes brug af antihistamin eller stoffer med antihistamineffekt, der blokerer histaminreceptorene.
- Tapen tages af og det optegnede aftørres.
- Patienten informeres om, at evt. kløe svinder i løbet af en time.