

اندیکاسیون های انجام تست پنی سیلین در بیماران

اقدامات	اندیکاسیون انجام تست پنی سیلین	وجود یا عدم وجود سابقه حساسیت به پنی سیلین ها در بیمار بر اساس شرح حال پزشک
<p>در صورت نیاز مبرم بیمار به تجویز پنی سیلین و دیگر بتالاکتام ها و عدم وجود آنتی بیوتیک جایگزین</p>  <p>ارجاع بیمار به متخصص آلرژی و ایمونولوژی جهت حساسیت زدایی</p>	<p>در این بیماران انجام تست پنی سیلین و تجویز پنی سیلین و دیگر بتالاکتام ها ممنوع می باشد</p>	<p>بیماران دارای سابقه حساسیت به پنی سیلین</p> <p>(بر اساس شرح حال پزشک)</p>
<p>در صورت نیاز، پنی سیلین ها و دیگر بتالاکتام ها را می توان در این بیماران تجویز نمود</p>	<p>در این دسته از بیماران نیاز به انجام تست حساسیت به پنی سیلین نمی باشد</p>	<p>بیماران فاقد سابقه حساسیت به پنی سیلین ها و دیگر بتالاکتام ها</p> <p>(بر اساس شرح حال پزشک)</p>
<p>در صورت نیاز مبرم بیمار به تجویز پنی سیلین و دیگر بتالاکتام ها</p>  <p>ارجاع بیماریا گرفتن مشاوره از یک متخصص آلرژی و ایمونولوژی</p>	<p>لازم است تست حساسیت با پنی سیلین ها با هر دو معرف توسط یک پزشک مجرب انجام شود.</p> <p>در صورت عدم امکان انجام تست حساسیت پنی سیلین ها در این بیماران، بهتر است از تجویز پنی سیلین و دیگر بتالاکتام ها خودداری کرد</p>	<p>بیماران با شرح حال دارویی نامشخص در خصوص حساسیت به پنی سیلین ها</p> <p>(بر اساس شرح حال پزشک)</p>
<p>در این بیماران بایستی تست پنی سیلین انجام گردد</p>		<p>بیماران با سابقه حساسیت به چندین آنتی بیوتیک</p>
<p>این بیماران نیازی به انجام تست حساسیت پنی سیلین ندارند</p>		<p>بیمارانی که برای اولین بار مواجهه با پنی سیلین و دیگر بتالاکتام ها دارند</p>

در صورت حساسیت به پنی سیلین ها از مصرف چه آنتی بیوتیک هایی باید خودداری شود:

توصیه ها در خصوص افراد مبتلا به آلرژی به پنی سیلین ها	درصد واکنش متقاطع	کلاس دارویی
در صورت حساسیت به پنی سیلین ها از مصرف این دسته داروها باید اکیدا اجتناب شود.	7.9-1.9 درصد	سفالکسین و سفازولین (سفالوسپورین های نسل اول)
در صورت حساسیت به پنی سیلین ها از مصرف این دسته داروها باید اکیدا اجتناب شود.	1.9 درصد	سفوروکسیم، سفوکستین، سفوتتان (سفالوسپورین های نسل دوم)
از مصرف این دسته داروها در بیماران با سابقه حساسیت شدید به پنی سیلین ها خودداری شود.	0.7 درصد	سفتراکسون، سفوتاکسیم، سفکسیم و سفتازیدیم (سفالوسپورین های نسل سوم)
از مصرف این دسته داروها در بیماران با سابقه حساسیت شدید به پنی سیلین ها مگر با مشورت با یک متخصص ایمونولوژی و آلرژی خودداری شود.	در دست نیست	سفپیم و سفتازیدیم / آویباکتام (سفالوسپورین های نسل چهارم و پنجم)
از مصرف این دسته داروها در بیماران با سابقه حساسیت شدید به پنی سیلین ها مگر با مشورت با یک متخصص ایمونولوژی و آلرژی خودداری شود.	1 درصد	کارباپنم (مروپنم و ایمپنم)
در صورت حساسیت به سفتازیدیم مصرف نشود.	کمتر از 1 درصد	مونوباکتام (آزترئونام)

در صورت حساسیت به پنی سیلین ها چه آنتی بیوتیک هایی می توانند به عنوان درمان جایگزین استفاده شوند:

نام آنتی بیوتیک	نام داروی جایگزین	داروی جایگزین در صورت مقاومت دارویی
جایگزین پنی سیلین بنزاتین، آموکسی سیلین، پنی سیلین پروکایین	ماکرولیدها همچون آزیترومایسین و کلاریترومایسین	در صورت مقاومت به ماکرولیدها، از کلیندامایسین استفاده گردد
جایگزین کوآموکسی کلاو، سفکسیم و سفوروکسیم در حساسیت به پنی سیلین ها	داکسی سایکلین، فلوروکینولون های تنفسی از جمله لووفلوکساسین و موکسی فلوکساسین	در صورت مقاومت از کلیندامایسین استفاده گردد
جایگزین سفازولین در حساسیت به پنی سیلین ها	ونکومایسین یا کلیندامایسین	-
جایگزین سفالکسین و کلوزاسیلین	کوآتریموکسازول و کلیندامایسین	-
جایگزین سفتریاکسون، در حساسیت به پنی سیلین در عفونت های گرم منفی دستگاه ادراری و گوارشی	لووفلوکساسین و سیپروفلوکساسین	کوآتریموکسازول
جایگزین سفتریاکسون، در حساسیت به پنی سیلین در عفونت های تنفسی	فلوروکینولون های تنفسی از جمله لووفلوکساسین و موکسی فلوکساسین	کلیندامایسین
جایگزین سفپیم، ایمی پنم، مروپنم، سفتازیدیم در حساسیت به پنی سیلین	آزترئونام، کولیستین، کینولین ها (سیپروفلوکساسین و لووفلوکساسین) و آمینوگلیکوزیدها (توبرامایسین و آمیکاسین)	-