

همچنین سعی شود قطره ها به قدری بزرگ نباشد که جریان پیدا کنند و به سوراخ های بعدی وارد شوند . تست کنترل های هیستامین ، حداقل ۴ - ۵ سانتی متر با بقیه تست ها فاصله داشته باشند و با یک سوزن مخصوص و در بازو انجام شوند . قبل از انجام تست در مورد مصرف نکردن آنتی هیستامین ها برای ۴۸ ساعت و داروهای اعصاب برای ۴ روز سوال شود و در مورد واکنش بیمار به سوزن یا خون نیز سوال شود و در صورتیکه حالت غش و یا اضطراب دارند با بیمار صحبت شود و در وضعیت خوابیده تست انجام شود و تا ۵ دقیقه بعد از پایان تست بیمار همچنان درازکش باشد . در صورتیکه به هیستامین خیلی قوی و سریع جواب دهد و به تست های معمولی نیز زودتر از ۵ دقیقه واکنش دهد و یا واکنش قوی باشد فرد را به عنوان خیلی حساس شناسایی می کنیم . افرادی که به کنترل خون واکنش نشان می دهند به عنوان درماگراف یا پوست خیلی حساس شناسایی می شوند بعد از ۲۰ دقیقه محل خراش داده شده از نظر قرمزی و تورم بررسی می شود که در صورت بروز چنین واکنشی حساسیت به آرژی مورد نظر تائید می شود با این روش می توان در ظرف مدت ۲۰ دقیقه چندین آرژی را به صورت همزمان مورد بررسی قرار داد .

بهترین مکان برای انجان تست پریک :

- ۱- بالای پشت
- ۲- پائین پشت
- ۳- بازو
- ۴- ساعد سمت انگشت کوچک
- ۵- ساعد سمت انگشت بزرگ می باشد و همچنین بدترین مکان نزدیک مج دست می باشد .

تست پوستی پریک

تست پوستی پریک یکی از انواع تست های آرژی است که برای تشخیص واکنش های حساسیتی نوری بکار می رود . این تست معمولاً برای تشخیص آرژی به گروه گیاهان ، قارچ ها ، پر و پوست حیوانات و حشراتی مثل زنبور ، موجود در گرد و خاک ، مواد غذایی و همچنین داروها بکار می رود .

مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

تستهای پوستی

تهیه کننده : طیبه حیدر نژاد

منبع : بروفسوردار پرستاری داخلی و جراحی

ویراست چهاردهم سال ۲۰۱۸

ایمونولوژی با نظر استاد دکتر اسماعیل زاده

(فوق تخصص ایمونولوژی)

بهار ۱۴۰۱

روش انجام تست پریک :

یک روش مرسوم و استاندارد می باشد که می توان بعد از تمیز کردن پوست توسط الکل و خشک شدن آن و سپس مشخص کردن محل های تست با خودکار که حداقل ۲ سانتی متر از یکدیگر فاصله دارند . قطره هارا گذاشته و با پریکر عمل پریک را انجام داد و یا می توان یک نفر ابتدا پریک انجام دهد و فرد دیگری در همان محل قطره بگذارد . هر بار که عمل پریک انجام می شود ، لازم به تمیز کردن کامل نوک سوزن می باشد تا مواد با یکدیگر مخلوط نشوند و

جهت انجام دقیق این تست و جلوگیری از منفی شدن کاذب
تست توصیه می شود قبل از انجام این آزمون ها به نکات
زیر توجه شود :

- ۱- در روز انجام آزمون از استعمال کرم های مرطوب کننده و پمادهای حاوی کورتون در محل تست اجتناب شود.
- ۲- یک هفته قبل از انجام تست از مصرف داروهای آنتی هیستامین مانند دیفن هیدرامین ، سیتونوبین ، هیدروکسی توبین ، سپیرو هپتا دین ، لوراتالین ، سرماخوردگی و با داروهای آربخش مثل آمی آمیتریپتیلین ، نورتریپتیلین ، دوکسی بن اجتناب نمایند.
- ۳- از مصرف رانیتیدین و مونته لوکاست یک روز قبل از تست خودداری نمایند.

- ۶- سن فرد (زیر ۴-۳ سالگی و بالای ۶۰-۵۰ سالگی پوست کمتر واکنش داده و یا تژاد بیمار)
- ۷- میزان Ab Blocking مثلاً ایمونوتراپی قبل از اصله قطره ها برای پریک از یکدیگر حداقل ۲ سانتی متر باشد.
- ۸- کدام منطقه پوست
- ۹- چه ساعتی در طول شباهه روز انجام دادن تست در ساعت ۷ تا ۱۱ شب بیشتر از همین ساعات در صبح واکنش ایجاد می کند.
- ۱۰- انجام در زمان فصل یا غیر فصل
- ۱۱- وابسته به Wipe کردن (جلوگیری از آلودگی با الڑی قلبی و ثبت کاذب و برای هر Stick یک نیدل مصرف کردن تا این مشکل ایجاد نشود.
- ۱۲- انجام بعد از تماس شدید یا بدون تماس شدید

توضیحات خاص پریک تست :

بیشترین واکنش های قوی و شدید آلرژی در تست های پوستی در بین ساعت ۷ تا ۱۱ بعداز ظهر می باشد بطوریکه تست معمولی ۲ برابر صبح واکنش نشان می دهد . افرادی که در سنین زیر ۵ سال و بالای ۶۰ سال هستند و قبل از این آلرژی دریافت می کرده اند واکنش های پوستی کمتری نشان می دهند . اگر اصله قطره ها خیلی نزدیک به هم باشند ، احتمال واکنش شدید و خطرناک بیشتر می شود و نتایج آزمون فوق طی پانزده الی بیست دقیقه پس از انجام تست قرائت خواهد شد . این تست بدون درد و یا با حداقل درد همراه است و از سن سه سالگی قابل انجام می باشد .

تست پریک معمولی ترین و رایج ترین تست پوستی می باشد که خود دونوع دارد ، که در هر دو تست نیازمند به کنترل + یا - می باشد .

کنترل + یا هیستامین :

برای تعیین شرایط و واکنش دهی پوست فرد انجام می دهیم که در صورتی که داروی خاص مصرف کرده باشد و یا ذاتاً پوست سخت جواب دهنده ای باشد شناسایی می شود توجه به اختلافات میلی متری در واکنش هیستامین می تواند میزان حساسیت فرد را درجه بندی نماید . اگر فردی به هیستامین نیز هیچ پاسخی نمی دهد ، لازم است از تست های سرولوژی برای او استفاده شود و تست پوستی انجام نشود .

کنترل - :

استفاده از نرمال سیلین یا مواد رقیق کننده بیگر شامل فنول و گلیسیرین می باشد که علاوه بر شناسایی افراد با خصوصیت درماتوگرامفیم می تواند تاثیر مواد گفتہ شده در ایجاد واکنش های پوستی مخصوص به خودشان شناسایی کند .

عوامل موثر بر SPT :

- ۱- غلظت آلرژن های انتخاب شده که معمولاً ۱/۲۰ یا ۱/۱۰ می باشند .
- ۲- نوع آلرژن های انتخاب شده که متناسب با جغرافیای خاص است .
- ۳- حجم آلرژن های داده شده به بدن (میزان عمقی که سوزن وارد شود .)
- ۴- درجه حساسیت فرد بیمار (میزان آزاد سازی هیستامین از ماستسل و یا بازو فیل)
- ۵- مصرف دارو در دوز های قبل از انجام تست