

Algemene info over Allergie

Een allergie is een onaangepaste reactie van het lichaam op een welbepaalde stof. Het lichaam maakt antistoffen (Immunoglobuline E of IgE) tegen een stof waartegen dit niet nodig is. Afhankelijk van de plaats waar deze antistoffen het meest reageren, krijgt men zo allergie in de luchtwegen, de darm (op voedsel) of de huid. Men reageert soms allergisch op een andere plaats als waar het contact met de veroorzakende stof plaatsheeft,



bijvoorbeeld een rode huid bij allergie voor voedsel (in de darm). Men kan allergisch reageren onmiddellijk na het contact (bijvoorbeeld gezwollen lippen na inname van aspirine) of enkele dagen nadien (bijvoorbeeld 2 dagen na contact met cement een huiduitslag aan de handen). Men kan allergisch zijn bij het eerste contact in zijn leven (bijvoorbeeld de eerste maal dat men mosselen eet), maar dit kan ook geleidelijk later ontstaan: een bakker kan net voor zijn pensioen nog allergisch

worden aan bloem, nadat hij het contact tientallen jaren verdragen heeft.

Waarom ben ik allergisch?

De precieze oorzaak van allergieën is niet goed gekend, maar we kennen wel een aantal beïnvloedende factoren.

- Erfelijke factoren: er bestaan families waarin allergie vaker voorkomt.
- Omgevingsfactoren:
 - rijkere landen en families hebben gemiddeld meer allergieën. Men veronderstelt dat “te proper zijn” en alle contact met aarde vermijden, de darmflora verarmt, en mogelijk allergie meer kansen geeft.
 - veelvuldig contact kan soms de allergie in gang zetten, bv. een bloedallergie bij een bakker.
- Persoonlijk verworven factor. Eeneiige tweelingen kunnen allergisch zijn voor verschillende dingen. Heel kleine verschillen in concentraties van stoffen in de lucht en in de voeding zouden dit misschien kunnen verklaren. Dit kan je grotendeels niet verhinderen.
- Combinatie met zonlicht is mogelijk maar zeldzaam. Dit heet “foto-sensibilisatie”. Men vertoont allergie op de huid na contact met plantensappen, bv. na het werken met blote huid tussen selderplanten, doch enkel wanneer die ook door de zon beschenen worden.

In alle gevallen heeft uw lichaam tijdens de sensibilisering - m.a.w. bij het eerste contact met de allergene stof - antilichamen geproduceerd die klaar staan om te reageren bij een volgend contact. Bij elk nieuw contact met deze allergene stof, treedt de allergische reactie in werking.

Hoe kan ik weten waarvoor ik allergisch ben?

Huidreacties (rode huidvlekken), spijsverterings- of ademhalingsreacties zijn mogelijke uitingen van het allergiefenomeen.

Bij mogelijks allergische klachten kan je met je huisarts spreken over je vermoedens. Het moment van optreden en wat je laatst gegeten hebt is nuttige info. Soms zijn bloedtesten nodig. Gezien hun beperkte terugbetaling (maximum 5) moet je eigenlijk al een stevig vermoeden hebben, om de juiste test te laten doen.

Een specialist (longarts, neus-keel-oorarts, allergoloog) kan u voorstellen een huidtest te doen en eventueel bijkomende bloedonderzoeken te ondergaan om de allergie zo nodig verder in kaart te brengen of de behandeling nog meer af te stemmen.

Wat zijn de meest voorkomende uitlokkers van allergie?

De meest voorkomende ademhalingsallergenen zijn:

- huisstof en de kleine insecten daarin: huisstofmijt
- gras- of boompollen : vooral in de zomer resp. de lente
- huidschilfers, haren en veren van huisdieren.

Allergie na inname via de mond (voeding)

- melk, eieren, noten pindanoten, tarwebloem, vis, garnalen en schaaldieren, kiwi, bewaar- en kleurstoffen.

Allergie na inname via de huid, eventueel injectie :

- Shampoo, cosmetica, huishoudproducten (wasmiddelen).
- insectenbeten (wespen, bijen, horzels).
- bepaalde geneesmiddelen (aspirine en alle onstekingsremmers komen meest voor. Penicilline, een groep antibiotica, eveneens. “Alle antibiotica” is gelukkig een foute veronderstelling.

Kan mijn allergie gevaarlijk zijn?

Meestal zijn de symptomen goedaardig: rode vlekken, eczeem, netelroos, ademhalings- of spijsverteringsproblemen.

Het komt echter voor dat een allergie grotere gevolgen heeft. In de ergste gevallen kan het leven van de patiënt in gevaar zijn: hij/zij gaat in anafylactische shock, wat een onmiskenbaar spoedgeval is. Bel dan naar het nummer 112.

De volgende waarschuwingstekens zijn mogelijk:

- ademhalingsmoeilijkheden.
- zwelling (oedeem) ter hoogte van de lippen, het gezicht en mogelijk de tong.

U moet uw omgeving in elk geval inlichten over uw gekende allergie en een document bij u hebben waarop de medicamenteuze stoffen worden vermeld, waaraan u allergisch bent. Ook indien u een nieuwe arts raadpleegt of indien u in het ziekenhuis wordt opgenomen, moet u hen over uw allergie inlichten.

Wat is de behandeling ?

Vermijd zoveel mogelijk contact met de allergene stof indien u weet om welke stof het gaat.

Hiervoor kan u specifieke richtlijnen vinden: bijvoorbeeld over het beperken van huisstof. Sommige dingen krijg je nooit helemaal weg uit uw omgeving. In het weerbericht van voorjaar en zomer vind je ook informatie over de hoeveelheid pollen in de lucht. Ben je allergisch, en zijn er veel pollen, blijf dan beter binnen (of zoek de zeewind op. Wind van overzee bevat geen pollen).

Een anti-allergische behandeling kan worden voorgeschreven om de gevolgen van uw allergie te verminderen. Afhankelijk van de invloed op uw klachten wordt dit kort of langdurig genomen.

Er bestaan ook noodpakketten: bespreek dit met uw arts. In sommige gevallen kan een desensibilisatie worden voorgesteld. Dit is een progressieve stimulatie van uw lichaam met lage hoeveelheden van de veroorzakende stof (wegens de gevaren wordt dit weinig toegepast) ..

Indien u reeds een zware “onmiddellijke reactie” hebt gehad (verlies van stem, ademnood) moet u steeds een anti-allergisch middel bij u hebben dat u door uw behandelende arts wordt voorgeschreven. Aarzel niet om uw arts te raadplegen of zelfs de hulpdiensten te bellen bij zo’n hevige reactie. Bij ingrepen moet u het medische team waarschuwen voordat een medische of heelkundige ingreep wordt uitgevoerd.