

VIDENSKAB OG PRAKSIS | KASUISTIK

af AD-indgift. Alternativet er en universel påvirkning af myokardiet, men dette er ikke foreneligt med den initiale ekkokardiografi med lokaliseret hypokinesi. Pga. flere risikofaktorer og indsat stent blev patienten dog behandlet som havende STEMI.

Budskabet med denne sygehistorie er at illustrere vigtigheden af at overholde doseringerne for i.v. behandling med AD som anført i Lægemiddelkataloget. Der er således stor forskel i doseringen af AD til behandling af hjertestop (1 mg) og anafylaktisk reaktion/shock (0,3-0,6 mg, langsom indgift).

Korrespondance: *Jesper Rømhild Davidsen*, Vikingevej 9, DK-5000 Odense C.
E-mail: jrd@dadlnet.dk

Antaget: 21. marts 2005
Interessekonflikter: Ingen angivet

Litteratur

1. Jørgensen BK. Koronartrøbose efter hvepsestik. *Ugeskr Læger* 1976;138:1406-7.
2. Levine HD. Acute myocardial infarction following wasp sting. *Am Heart J* 1976;91:365-74.
3. Budhwani N, Bonaparte KL, Cuyjet AB et al. Severe reversible left ventricular systolic and diastolic dysfunction due to accidental iatrogenic epinephrine overdose. *Rev Cardiovasc Med* 2004;5:130-3.
4. Simões MV, Maciel BC, Marin-Neto JA et al. Reversible segmental ventricular dysfunction caused by accidental administration of sympathomimetic drug in human. *Int J Cardiol* 1997;61:93-96.
5. Alpert JS, Thygesen K, Antman E et al. Myocardial infarction redefined – a consensus document of The Joint European Society of Cardiology/American College of Cardiology Committee for the redefinition of myocardial infarction. *J Am Coll Cardiol*. 2000;36:959-69.

Rinokonjunktivitis udløst af papirlommetørklæder

Speciallæge Peter Poulsen

Øre-, næse- og halsklinikken, LI. Sct. Mikkelsgade 4, Viborg

Rinokonjunktivitis kan udløses med såvel allergisk som ikke-allergisk årsag. Bortset fra forskelle i ætiologi og i den patogenetiske aktiveringsfase er reaktionerne i vævene stort set de samme [1].

Symptomerne er som ved klassisk høfeber næseflåd, nyseture, nasalstenose, øjenkløe og tåreflåd, hvilket kan være stærkt generende, også socialt. Ved udredning af disse patienter indgår, ud over nøje symptombeskrivelse, spørgsmål om arv, tidligere eller nuværende atopiske sygdomme, rygning, husdyr i hjemmet, hjemmets allergivenlighed og, hvad der er vigtigt, arbejdsmiljøet, hvorfra en del af symptomerne kan stamme [2]. Denne type patienter ses ofte i øre-, næse- og halslægepraksis og kan være lette at udrede og behandle, men også det modsatte, som nedenstående sygehistorie kan illustrere (**Figur 1**).

Sygehistorie

En 51-årig kvinde havde haft tiltagende rinokonjunktivitisproblemer gennem et par år. Hun var ophørt med rygning fire år tidligere og boede i et allergivenligt hjem uden husdyr. Hun arbejdede på et kontor, hvor der var et godt indeklima. Der blev udført standardpriktest og priktest for udvalgte fødevarer hos en dermatolog, hvor hun blev undersøgt i forbindelse med rosacea. Priktesten var negativ, og hun blev herefter behandlet med nasalsteroid i form af mometason, i begyndelsen i dobbelt rekommanderet dosis. Dette havde primært

effekt, men effekten aftog, og især næseflådet tiltog. Herefter blev der givet ipratropium, ligeledes i begyndelsen med effekt, men også denne virkning aftog. Efterhånden var hendes forbrug af engangslommetørklæder oppe på 2-3 pakker daglig, foruden brug af køkkenrulle og lignende.

På mistanke om, at papiret og indholdsstoffer i lommetørklæderne kunne være udløsende årsag, skiftede hun til velvaskede bomuldslommetørklæder, og riniten svandt i løbet af få dage. En enkelt provokation gav et temmelig voldsomt tilbagefald, som dog hurtigt gik i ro på nasalsteroid. Hun var to måneder efter symptom- og medicinfri.



Figur 1. Atju – brug af papirlommetørklæder kan være årsag til kronisk rinitis.

VIDENSKAB OG PRAKSIS | KASUISTIK

Diskussion

Ved søgning på PubMed fandtes kun to artikler om emnet [3, 4]. Ved opslag på Miljøstyrelsens hjemmeside fandtes imidlertid en gennemgang af kemiske stoffer i papirlømmetørklæder og toiletpapir [5]. Disse stoffer kan stamme fra papirproduktionen eller kan være tilsat som farve- eller duftstoffer. Flere af stofferne er kendt som irritative, blandt andet hydroxybiphenyl, isopropylmyristat, menthol og menthanol, mens andre har en meget mangelfuld produktbeskrivelse og et enkelt, squalen, har hormonlignende egenskaber. Patientens rinitis kunne enten være udløst af fibrene i papiret eller eventuelt de tilsatte kemiske stoffer, men en provokation med et miljømærket produkt har det ikke været muligt at foretage.

Papirlømmetørklæder bliver benyttet i betydeligt omfang, og spørgsmål om brugen af sådanne bør indgå i udredningen af rinokonjunktivitispatienter. Findes der ikke en oplagt forklaring på patienternes problemer, kan det tilrådes, at de i en periode benytter velvaskede bomuldslømmetørklæder.

Korrespondance: *Peter Poulsen*, Øre-, næse- og halsklinikken, LI. Sct. Mikkelsgade 4, DK-8800 Viborg. E-mail: ppvib@dadlnet.dk

Antaget: 27. april 2005

Interessekonflikter: Ingen angivet

Litteratur

1. Malling H-J, Dahl R. Allergi som systemisk sygdom. *Ugeskr Læger* 2005;167:603-5.
2. Schlünssen V, Sigsgaard T, Omland Ø. Luftvejsallergi og erhverv. *Ugeskr Læger* 2005;167:637-42.
3. Theander C, Bende M. Nasal hyperreactivity to newspapers. *Clin Exp Allergy* 1989;19:57-8.
4. Høllgren J, Eriksson C, Karlsson G et al. Nasal symptoms among workers exposed to soft paper dust. *Int Arch Occup Environ Health* 2001;74:129-32.
5. Miljøstyrelsens hjemmeside. www.mst.dk /feb 2005.

Tilskud til lægemidler

Lægemiddelstyrelsen meddeler, at der pr. 27. februar 2006 ydes generelt tilskud efter sygesikringslovens § 7 til følgende lægemidler:

(N-03-AX-11) Epitomax tabletter*, Paranova Danmark A/S
(C-09-DA-01) Fortzaar tabletter*, Singad Pharma
(J-02-AC-02) Itraconazol »Sandoz« kapsler*, Sandoz A/S
(N-04-BC-02) Pergolid »Copyfarm« tabletter*, Copyfarm A/S
(S-01-CA-01) Tobradex øjendråber, Alcon Danmark A/S
(C-08-DA-01) Verapamil »HEXAL« tabletter*, HEXAL A/S
(G-04-CA-01) Xatral UNO depottabletter*, Singad Pharma

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 27. februar 2006.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.