

# Kindergeneeskunde

## Koemelkprovocatietest

### Inleiding

Uw kind heeft klachten gehad die na het staken van melkvoeding zijn verdwenen. Daarom denkt de arts aan een koemelkeiwitallergie. Om dit te kunnen bevestigen, is een provocatietest (ook wel koemelkbelasting genoemd) noodzakelijk. Deze test houdt in dat uw kind een mengsel te drinken krijgt van de door u gebruikte dieet-voeding en voeding die koemelk bevat. Zo kunnen we bekijken of uw kind op koemelk reageert en of de klachten hierdoor worden veroorzaakt.

### Waarom een provocatietest?

Een koemelkeiwitallergie is bij jonge kinderen moeilijk aan te tonen door middel van bloed-onderzoek of huidtesten. Om toch zekerheid te krijgen, wordt de koemelkprovocatietest toegepast.

Om drie redenen is het belangrijk om zekerheid te krijgen:

- In geval van een echte koemelkeiwitallergie bestaat er kans op andere vormen van allergie. Door hier rekening mee te houden, kunt u proberen klachten te voorkomen.
- Het is zonde van geld en inspanningen om iedere keer speciale dieetvoeding aan te schaffen als er geen sprake is van een allergie.
- De verzekering vergoedt de dieetvoeding alleen als er door middel van de provocatietest zekerheid is verkregen.

### Wat houdt de koemelkprovocatietest in?

De test wordt gedaan op twee verschillende dagen. De 2<sup>e</sup> testdag volgt het liefst een week na de 1<sup>e</sup> testdag. Het is een

zogenoemd dubbelblind onderzoek, waarbij uw kind op de 1<sup>e</sup> testdag de voeding uit zakje A en op de 2<sup>e</sup> testdag de voeding uit zakje B krijgt aangeboden.

Of de voeding waar uw kind mogelijk allergisch voor is in zakje A en/of B zit, is niet bekend en ook iedere keer anders. Nadat beide testen gedaan zijn en de uitslagen van beide testen bekend zijn, vergelijkt de arts de reacties op de testen en de inhoud van de zakjes testvoeding.

### Waarom een dubbelblind onderzoek?

- Reacties op koemelkprovocaties zijn soms niet helemaal duidelijk en kunnen zelfs berusten op toeval.
- Jonge kinderen kunnen door een provocatietest reageren met onrust en/of milde huidafwijkingen, die niets te maken hebben met een reactie op koemelk.

### Waarom in het ziekenhuis?

De test wordt in het ziekenhuis gedaan omdat een klein percentage van de kinderen (minder dan 1%) vrij heftig reageert op hernieuwd contact met koemelk. De reactie op de test kan anders zijn dan de oorspronkelijke klachten. De heftige reacties treden altijd kort (binnen een uur) na het drinken op. Voor de veiligheid is het dan ook verstandig om de test uit te voeren als er een arts in de buurt is die eventueel medicijnen kan geven. Later kunnen ook nog reacties optreden. Maar, omdat deze minder heftig zullen zijn, is dan de aanwezigheid van een arts in de directe omgeving niet nodig.

### Vorbereidingen thuis

Zuigelingen mag u op de dag van de test 's ochtends een halve (dieet-) voeding geven.

Wanneer u borstvoeding geeft, geeft u ook een halve voeding. Neem daarnaast 250 ml. afgekolfde melk mee.

Oudere kinderen (boven een jaar) kunt u beter een licht ontbijt (één boterham met normaal beleg òf pap, met één glas drinken) geven.

Uw kind moet minimaal drie dagen voor de test stoppen met de antihistaminica (medicijnen tegen allergie). Met Atarax moet uw kind zelfs één week en met Hismanal vier weken van tevoren stoppen.

Met andere medicatie zoals Motillium, Gaviscon of Zantac kunt u gewoon doorgaan, ook op de testdag.

Bij twijfel kunt u het best van tevoren (telefonisch) overleggen met uw arts. Wilt u alstublieft op de testochtend de medicijnen van uw kind mee nemen, aangezien niet alle medicijnen op de afdeling aanwezig zijn?

Is uw kind voorafgaand aan de test ziek en/of verkouden of bent u verhinderd, belt u dan de dag vóór het onderzoek tussen 9.00 en 10.00 uur met de polikliniek Kindergeneeskunde. Dan wordt in overleg met u bekeken of uw kind aan de test kan beginnen.

Kinderen die op de geplande dag echt ziek zijn, huiduitslag hebben of benauwd zijn, kunnen niet deelnemen. Een lichte verkoudheid is echter geen beletsel. Neem bij twijfel contact op met uw arts.

### **De testdagen**

Rond 8.00 uur wordt u op de C3, kinderafdeling verwacht. Vergeet u niet een eigen fles mee te nemen? Geeft u borstvoeding, wilt u dan de afgekolfde moedermelk meenemen?

Als uw kind eerder zeer heftige reacties heeft vertoond (shock, benauwdheid en dergelijke), dan brengt een arts een infuus in. In andere gevallen wordt alleen medicatie voor noodgevallen klaargelegd.

Samen met de verpleegkundige kijkt u naar de huid of er vlekken te zien zijn. Zijn er zorgen

over de luchtwegen of lijkt uw kind op een andere manier ziek, dan nemen wij contact met uw arts op.

Vervolgens krijgt uw kind voedsel aangeboden. Hiervan krijgt uw kind steeds meer. Iedere keer wordt een half uur op een eventuele reactie gewacht. Rond de middag is de test afgerond en kunt u met uw kind weer naar huis.

### **Aanwezigheid ouders en bezoek**

Er kunnen maximaal twee volwassenen meekomen. Om drukte op de afdeling te voorkomen, kunnen broertjes of zusjes niet meekomen. Ook kan er geen bezoek komen. Het is wenselijk dat in ieder geval een volwassene bij uw kind blijft wanneer het op de verpleegafdeling is. Als u even weggaat, wilt u dit dan aan de verpleging laten weten?

### **Reacties op de test**

De meest logische reactie is het terugkomen van de oorspronkelijke klacht. Sommige kinderen reageren echter bij hernieuwd contact heftiger.

Er kan onder andere een acute huidreactie ontstaan: rode vlekken, zwellingen en rode ogen. Ook algemenere klachten komen voor, zoals spugen, misselijkheid, duizeligheid en benauwdheid. Deze reacties treden meestal na het drinken op.

Reacties die pas na 24 uur kunnen optreden, zijn buikpijn en diarree. Verergering van eczeem is zelfs pas na twee à drie dagen te zien.

### **De uitslag**

Afhankelijk van de uitslag wordt besloten of de klachten van uw kind wel of niet veroorzaakt werden door koemelkeiwitallergie.

Let op: in de periode van de testen tot aan het afronden van het eventuele ombouwschema, moet u geen nieuwe voeding introduceren.

### *Negatieve test*

Als het resultaat van de test negatief is, wil dat zeggen dat uw kind niet op de test reageert.

Er wordt dan verder gezocht naar een andere oorzaak. Langer dieetvoeding gebruiken, is niet zinvol. De voeding wordt dan in stappen omgebouwd, omdat toch nog rekening gehouden moet worden met late reacties en uw kind wellicht aan de smaak van de dieetvoeding is 'gewend'. U mag pas met het schema beginnen als u de uitslag van beide testen van de arts hebt gehoord. Het ombouwschema vindt u op de achterkant van deze folder.

U mag gewoon bijvoeding geven volgens de richtlijnen van het consultatiebureau. Komt allergie in de familie voor, dan mag daar pas bij de leeftijd van zes maanden mee worden begonnen. Als er geen allergie in de familie voorkomt, mag u bij vier maanden beginnen.

### *Positieve test*

Als de test positief is, wil dat zeggen dat uw kind reageert met een allergische reactie. Er is dan sprake van een koemelkeiwitallergie. De reactie kan optreden in het ziekenhuis, als u thuis bent en/of tijdens het ombouwen. Voortzetten van de dieetvoeding is dan noodzakelijk.

Bijvoeding start volgens een bepaald schema onder begeleiding van de diëtiste op de leeftijd van zes maanden. Kinderen met een voedselallergie hebben een verhoogde kans op andere allergieën en kunnen daarbij hooikoorts of astma ontwikkelen. Daarom is het verstandig om met uw arts maatregelen te bespreken die deze allergieën zoveel mogelijk voorkomen.

### **Vervolgafspraak**

Eén à twee weken na de test wordt u met uw kind weer op de poli verwacht of hebt u telefonisch contact met de arts. Deze afspraak om langs te komen of te bellen wordt tegelijk met de afspraak voor de provocatietest gemaakt. Tijdens deze

afspraak kunt u met uw arts de langere termijn effecten bekijken en de plannen voor de verdere toekomst bespreken.

Als u niet op de afspraak kunt komen, kunt u bellen met de kinderafdeling, telefoon (0182) 50 54 61.

### **Vragen**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). Ook kunt u dagelijks bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Hebt u na het lezen van deze folder vragen, dan kunt u via de polikliniek Kindergeneeskunde een telefonische afspraak maken met een van onze allergiediëtisten. De polikliniek Kindergeneeskunde is telefonisch bereikbaar van 9.00 – 10.00 uur en van 14.00 – 15.00 uur via telefoonnummer (0182) 50 54 85.

### **Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
september 2014  
04.09.026

## Ombouwschema

Let op: onderstaand ombouwschema kunt u starten nadat u de uitslag van beide testen hebt en met uw arts hebt gesproken.

KM = koemelkvoeding, DV = dieetvoeding

Op basis van 5 schepjes per fles	Per fles
Dag 1 en dag 2	1 schepje KM + 4 schepjes DV
Dag 3 en dag 4	2 schepjes KM + 3 schepjes DV
Dag 5 en dag 6	3 schepjes KM + 2 schepjes DV
Dag 7 en dag 8	4 schepjes KM + 1 schepje DV
Dag 9 en verder	5 schepjes KM

Op basis van 6 schepjes per fles	Per fles
Dag 1 en dag 2	1 schepje KM + 5 schepjes DV
Dag 3	2 schepjes KM + 4 schepjes DV
Dag 4	3 schepjes KM + 3 schepjes DV
Dag 5 en dag 6	4 schepjes KM + 2 schepjes DV
Dag 7 en dag 8	5 schepjes KM + 1 schepje DV
Dag 9 en verder	6 schepjes KM

Op basis van 7 schepjes per fles	Per fles
Dag 1 en dag 2	1 schepje KM + 6 schepjes DV
Dag 3	2 schepjes KM + 5 schepjes DV
Dag 4	3 schepjes KM + 4 schepjes DV
Dag 5 en dag 6	4 schepjes KM + 3 schepjes DV
Dag 7	5 schepjes KM + 2 schepjes DV
Dag 8	6 schepjes KM + 1 schepje DV
Dag 9 en verder	7 schepjes KM