



Ziekenhuis  
Rivierenland

Afdeling Kind&Jeugd (B5)

# DUBBELBLINDE KOEMELKEIWIT- PROVOCATIE TEST



## **PROVOCATIE 1**

Dag en datum .....

Tijd .....

Waar                    Afdeling B5, Kind & Jeugd

## **PROVOCATIE 2**

Dag en datum .....

Tijd .....

Waar                    Afdeling B5, Kind & Jeugd

## **BELAFSPRAAK**

Dag en datum .....

Tijd .....

Kinderarts .....

Er wordt bij uw kind gedacht aan een koemelkeiwit-allergie. Om dit te kunnen bevestigen of uitsluiten is een provocatietest noodzakelijk.

## **HOE WORDT ONDERZocht OF UW KIND EEN VOEDSELALLERGIE (O.A. KOEMELKALLERGIE) HEEFT?**

De diagnose voedselallergie wordt gesteld door één voedingsmiddel of meer voedingsmiddelen weg te laten uit de voeding, weer toe te voegen en daarna nogmaals weg te laten. Als de klachten verdwijnen na het weglaten van een voedingsmiddel, weer terugkomen bij het toe voegen en daarna weer verdwijnen bij het weglaten, dan is bewezen dat het kind allergisch is voor dat voedingsmiddel. Bloedonderzoek of huidtesten naar allergische aanleg kunnen aanvullend zijn maar kunnen nooit de diagnose stellen.

### **STAP 1: ELIMINATIE**

Gedurende minimaal 4 weken wordt een of meer voedingsmiddelen wegge laten. Als de klachten tijdens deze periode niet verdwijnen, is er geen sprake van een voedselallergie en kan weer worden overgegaan op de oorspronkelijke voeding. Er volgt dan dus geen voedselprovocatie. Als de klachten in deze periode wel verdwijnen volgt wel een provocatie. Bij kinderen jonger dan 6 maanden laat de moeder die borstvoeding geeft het voedingsmiddel (meestal koemelk) weg.

### **STAP 2: PROVOCATIE**

Er kan een open of een dubbelblinde provocatie worden gedaan. Bij een open provocatie is duidelijk wat een kind krijgt. Bij een dubbelblinde provocatie is een voedingsstof waarop het kind mogelijk reageert 'verstopt' in een testvoeding.

## **WAAROM EEN PROVOCATIETEST?**

Omdat een koemelkeiwit-allergie bij jonge kinderen meestal niet is aan te tonen door middel van bloedonderzoek of huidtesten, wordt de koemelkeiwit-provocatietest toegepast. Om een aantal redenen is het belangrijk om zekerheid te krijgen of er sprake is van een koemelkallergie:

- In geval van een echte koemelkeiwit-allergie moet een dieet worden aangehouden, ook bij het geven van bijvoeding naast zuigelingenvoeding.
- Een (onterecht aangehouden) dieet kan voor een kind problemen geven in de ontwikkeling van smaak en mondmotoriek, voedingstekorten veroorzaken en (vooral bij wat oudere kinderen) ook sociaal een belasting zijn.
- Ook kan het onterecht mijden van koemelk de uiteindelijke kans op alsnog ontwikkelen van een koemelkallergie vergroten.
- De zorgverzekering vergoedt de dieetvoeding alleen als er door middel van de dubbelblinde provocatietest zekerheid is verkregen.

## **WAT HOUDT DE DUBBELBLINDE KOEMELKPROVOCATIETEST IN?**

De test wordt gedaan op twee verschillende dagen. De 2<sup>e</sup> testdag volgt het liefst ongeveer een week na de 1<sup>e</sup> testdag. Het is een zogenaamd dubbelblind onderzoek. Dit betekent dat uw kind 2 verschillende dagen in het ziekenhuis testvoeding krijgt. Op een van de dagen krijgt uw kind de eigen thuisvoeding zonder toevoegde koemelk en de andere dag de eigen thuisvoeding met toegevoegd koemelkeiwit. De volgorde wordt door toeval bepaald. Het is voor zowel u, de arts als de verpleegkundigen niet bekend welke voeding uw kind op welk moment krijgt. Nadat beide testen gedaan zijn, krijgt u een afspraak om samen met de arts de reactie op beide testen te bespreken. Daarna wordt bekeken welke voeding wanneer gegeven is en of er sprake is van een koemelkeiwitallergie.

## **WAAROM EEN DUBBELBLIND ONDERZOEK?**

- Reacties op koemelkprovocaties zijn soms niet helemaal duidelijk en kunnen zelfs berusten op toeval.
- Jonge kinderen kunnen na 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%) wat heftiger reageert op hernieuwd contact met koemelk. Ook helpt de observatie van een verpleegkundige als er een mogelijke reactie optreedt. De heftigere reacties treden altijd kort (binnen één tot twee uur) na het drinken op. Daarom blijft uw kind altijd nog minstens één uur na de laatste fles ter observatie. Er is altijd een kinderarts in het ziekenhuis aanwezig tijdens de testen. Later kunnen ook nog reacties optreden, maar deze zullen minder ernstig zijn.

## VOORBEREIDINGEN THUIS

- Indien uw kind medicatie gebruikt, overleg dan met de arts of deze gestopt moet worden en zo ja, wanneer.
- Laat uw kind de week voor de testdagen geen inenting geven, aangezien dat de klachten van uw kind kan veranderen en de testuitslag onduidelijker kan maken.
- Geef ook de dagen voor de testdagen geen nieuwe (bij)voeding of voeding waarover u niet zeker bent of hij/zij daar allergisch op kan reageren.

Is uw kind voorafgaand aan de test ziek en/of verkouden, belt u dan de dag vóór het onderzoek naar de kinderafdeling voor overleg.

Kinderen die op de geplande dag echt ziek zijn, huiduitslag hebben of benauwd zijn, kunnen niet deelnemen aan de test. Een lichte verkoudheid is echter geen reden om de test af te zeggen. Bij twijfel kunt het best van te voren (telefonisch) overleggen met de arts. Dan wordt in overleg met u bekeken of de test door kan gaan.

## DE TESTDAGEN

**Geef uw kind de ochtend van test na 4 uur 's ochtends geen (of heel weinig) voeding! Komt uw kind 's middags voor de test dan geeft u na 9 uur 's ochtends geen (of heel weinig) voeding!**

Indien hij of zij geen trek meer heeft bij aankomst wordt de testvoeding mogelijk niet goed meer opgedronken.

Meestal wordt u rond 8.00 uur of 13.00 uur op de afdeling Kind & Jeugd, B5 verwacht. *Vergeet u niet een eigen fles mee te nemen!*

Samen met de verpleegkundige kijkt u naar de huid of er vlekken te zien zijn. De verpleegkundige meet of uw kind koorts heeft en wil graag de lengte en het gewicht van uw kind weten. Zijn er zorgen over de luchtwegen of lijkt uw kind op een andere manier ziek, dan neemt de verpleegkundige contact met de arts op.

Vervolgens krijgt uw kind volgens een tijdschema met tussenpozen van 20-40 minuten in oplopende hoeveelheden voeding aangeboden, beginnend met 1 ml en eindigend met 90 ml (totaal ongeveer 250 ml). Rond het begin van de middag (bij de ochtendtest) of eind van de middag (bij de middagtest) is de test meestal afgerond en kunt u (na de observatieperiode) met uw kind weer naar huis. Soms duurt de test wat langer, als het kind niet goed drinkt of er een reactie optreedt.

### **AANWEZIGHEID OUDERS EN BEZOEK**

Er kunnen maximaal twee volwassenen meekomen. Om drukte op de afdeling te voorkomen, kunnen broertjes of zusjes niet meekomen, tenzij deze borstvoeding krijgen (in dat geval is de aanwezigheid van 2 volwassenen prettig). Ook kan er geen bezoek komen. We vragen u de kinderwagen / buggy van uw kind mee te nemen. We verwachten van u dat in ieder geval een volwassene bij uw kind blijft wanneer het op de verpleegafdeling is.

### **REACTIES OP DE TEST**

De meest voorkomende reactie is het terugkomen van de oorspronkelijke klacht (zoals spugen, eczeem, huilen en/of diarree). Sommige kinderen reageren bij hernieuwd contact heftiger. In dat geval overlegt de verpleegkundige met de kinderarts. Sommige reacties treden tijdens de opname al op, andere in de dag(en) erna. Het is dan ook van belang dat u noteert hoe de dagen na de test verliepen.

### **BIJVOEDING**

U mag (onafhankelijk van de uitslag, maar niet de week voor en tijdens de test) gewoon bijvoeding geven volgens de richtlijnen van het consultatiebureau. Bij een koemelkallergie geeft u uiteraard bijvoeding zonder koemelk. Lees hiervoor de etiketten van alle voeding.

Voor alle kinderen is het verstandig om op de leeftijd van 4 maanden tegelijk met het starten met groente en fruit, ook te beginnen met voeding waar kinderen vaker allergisch voor zijn zoals ei, hazelnoot en pinda. Dit verkleint de kans op een voedselallergie op latere leeftijd. Geef natuurlijk geen dingen waar zij zich in kunnen verslikken. In plaats van hele pinda's kunt u bijvoorbeeld pindakaas geven (op brood of door een fruithapje geroerd).

## **DE UITSLAG**


Na de tweede testdag wordt een belafsprak met uw eigen kinderarts ingepland, ongeveer één of twee weken na de test. Deze belafsprak krijgt u automatisch thuisgestuurd. Samen met uw kinderarts bespreekt u welke klachten er op welke dag bestonden en of er duidelijk verschil tussen beide testdagen was. Daarna wordt pas bekeken welke voeding op welke dag is gegeven.

Als er een groot verschil was tussen de dagen en er op de dag met klachten inderdaad koemelk was toegevoegd aan de voeding, is er inderdaad sprake van een koemelkallergie. In alle andere gevallen is dit hoogstwaarschijnlijk niet het geval. Uw kinderarts zal met u de conclusie en de plannen voor de verdere toekomst bespreken.

Let op: ook in de week na de test, moet u geen nieuwe voeding introduceren.

Mocht u deze afspraak willen verzetten dan kunt u bellen met de

## **POLIKLINIEK KINDERGENEESKUNDE**

 0344-674046.

## AANTEKENINGEN

A series of horizontal dotted lines for taking notes.



## AANTEKENINGEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## VRAGEN

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: [www.ziekenhuisrivierenland.nl](http://www.ziekenhuisrivierenland.nl) .

Ook kunt u dagelijks bellen naar het algemene nummer ☎ 0344-674911. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Kindergeneeskunde.

## POLIKLINIEK KINDERGENEESKUNDE

☎ 0344-674046

Heeft u nog vragen dan kunt u  
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911  
 info@zrt.nl  
[www.ziekenhuisrivierenland.nl](http://www.ziekenhuisrivierenland.nl)

