Onderzoek naar allergie voor koemelkeiwit bij kinderen

Informatie voor ouders

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Uw kind heeft verschijnselen die passen bij een allergie voor koemelkeiwit. Om een allergie voor koemelkeiwit vast te stellen, wordt een **dubbelblinde koemelk provocatietest** uitgevoerd. In deze folder informeren wij u en uw kind over deze test in het ziekenhuis.

Wat is een dubbelblinde koemelk provocatietest

Met deze test kan worden vastgesteld of een allergie voor koemelkeiwit de oorzaak is van de klachten van uw kind.
Als bij uw kind eerder een koemelkeiwitallergie is vastgesteld, dan kan met dit onderzoek worden nagegaan of uw kind deze allergie nog heeft of er inmiddels overheen is gegroeid.

Voor deze test komt u met uw kind op twee verschillende dagen naar het ziekenhuis.

- Op één van deze twee testdagen krijgt uw kind de melkvoeding die het gewend is te gebruiken.
- Op de andere testdag krijgt uw kind melkvoeding met koemelkeiwit daaraan toegevoegd.

De test wordt “dubbelblind” uitgevoerd. Dit betekent dat u, de arts en de verpleegkundige niet weten op welke dag het koemelkeiwit wordt toegediend. Dit wordt zo gedaan om de test zo objectief mogelijk te kunnen beoordelen.
Het is namelijk bekend dat kinderen ook kunnen reageren op een voeding terwijl er geen koemelk in zit. Dan is geen sprake van een koemelkeiwitallergie.

Voorbereidingen

- Voor de test is het van belang dat uw kind in een goede **lichamelijke conditie** is. Neem contact op met de medewerkers van de afdeling als uw kind
  - voorafgaand aan de test ziek wordt.
  - toenemend last heeft van verkoudheid, eczeem of astmatische klachten.
  - in aanraking is geweest met een besmettelijke kinderziekte zoals waterpokken, mazelen, rode hond, bof of kinkhoest en uw kind dit zelf nog niet heeft gehad.
- Gebruikt uw kind **medicatie tegen allergie**?
  (antihistaminica, zoals Zaditen, Zyrtec (cetirizine), Xyzal (levocetirizine), promethazine,Tavegil (clemastine), Allerfre (loratadine), Atarax (hydroxyzine) en Terfenadine)
  - Dan mag uw kind deze medicijnen drie dagen vóór de test niet meer gebruiken, tenzij u met de kinderarts iets anders heeft afgesproken.
  - Neem de medicijnen mee naar de test. Ze kunnen dan gebruikt worden als een allergische reactie optreedt en zo kan direct de werking van dit medicijn bij uw kind worden beoordeeld.
- Smeer de avond voor de test uw kind niet meer in met **hormoonzalf**. Vette zalf mag uw kind gewoon gebruiken.
- Als uw kind **andere medicijnen** gebruikt, overleg dan met de kinderarts of deze voor de test wel ingenomen mogen worden.

De dag van de opname

- Op de ochtend van de testdagen mag uw kind ’s ochtends een normale flesvoeding gebruiken of een licht ontbijt.
- Neem een eigen fles of tuitbeker van uw kind mee naar het ziekenhuis.

- Neem iets vertrouwds mee naar het ziekenhuis zoals een knuffel, speen of slaapzakje.
- Op de testdag wordt u verzocht zich om **9:00 uur** te melden op de Kinderafdeling. Daar wordt u opgevangen door de verpleegkundige die de test afneemt.

Hoe gaat de test in zijn werk

Uw kind krijgt tijdens de dagopname 8 keer een testvoeding aangeboden in opklimmende hoeveelheden. Gestart wordt met (zeer) kleine hoeveelheden testvoeding (circa 0,1 ml tot 20 ml). Deze hoeveelheden worden gedurende de komende uren langzaam opgebouwd naar grotere hoeveelheden (circa 70 ml tot 120 -190 ml).

De exacte hoeveelheden kunnen niet in deze folder worden genoemd omdat deze afhankelijk zijn van de leeftijd van uw kind.

De verpleegkundige gaat uw kind goed observeren.
Als uw kind een reactie vertoont, neemt de verpleegkundige contact op met een kinderarts, die vervolgens beslist of de test verder kan gaan of moet stoppen.

Een testdag op de Kinderafdeling duurt in totaal ongeveer 5 uur. Reageert uw kind op koemelk, dan kan het zijn dat uw kind ter observatie langer in het ziekenhuis moet blijven.
U kunt daar natuurlijk bij blijven.

Het tweede deel van de test, met de tweede testvoeding, vindt ongeveer een week later plaats. Hierbij wordt dezelfde procedure gevolgd.

Na de test

Na de testdagen krijgt u een poliklinische afspraak mee bij de kinderarts voor de uitslag van de test.

Tot die tijd blijft u thuis doorgaan met de voeding die u gewend bent om te geven.

Dagboek

Op de volgende bladzijden vindt u een dagboek. U wordt verzocht om na iedere testdag gedurende 8 dagen een dagboek bij te houden met eventuele klachten die in deze dagen bij uw kind optreden.

Let op alle mogelijke klachten, zoals

- huidklachten (galbulten, netelroos, eczeem).
- maagdarmklachten (buikpijn, misselijkheid, braken, diarree).
- klachten van de luchtwegen (neusklachten, benauwdheid, slikklachten).
- oogklachten.
- veranderingen in gedrag.

Neem het ingevulde dagboek mee naar het eerstvolgende controlebezoek aan de kinderarts.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u contact opnemen met de volgende afdelingen in het IJsselland Ziekenhuis.

- Polikliniek kindergeneeskunde tel **010 – 258 5940**
- Kinderafdeling tel **010 – 258 5450**

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

Dagboek

1e testdag	Waarnemingen / klachten
Dag 1 = de dag waarop de test heeft plaatsgevonden	
Dag 2	
Dag 3	
Dag 4	
Dag 5	
Dag 6	
Dag 7	
Dag 8	

2e testdag	Waarnemingen / klachten
Dag 1 = de dag waarop de test heeft plaatsgevonden	
Dag 2	
Dag 3	
Dag 4	
Dag 5	
Dag 6	
Dag 7	
Dag 8	

Neem het ingevulde dagboek mee naar het eerstvolgende controlebezoek aan de kinderarts