

## Provocatietest koemelk

### Inleiding

Uw kind heeft klachten gehad die na het stoppen van melkvoeding zijn verdwenen. Daarom denkt de arts aan een koemelkeiwitallergie. Om dit te kunnen bevestigen, is een koemelk provocatietest noodzakelijk.

### Waarom een provocatietest?

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

Om de volgende redenen is het belangrijk om zekerheid te krijgen:

- Speciale dieetvoeding bij koemelkallergie is duur en de zorgverzekering vergoed vaak alleen bij een positieve test.
- Het vermijden van koemelk zonder dat er sprake is van allergie verhoogd het risico op het ontwikkelen van koemelkeiwitallergie op latere leeftijd.

### Wat houdt de koemelkprovocatietest in?

Uw kind krijgt op twee verschillende opname dagen testvoeding aangeboden met een tussenpose van minstens een week. Alleen degene die de voeding bereidt weet op welke dag welke voeding aangeboden wordt.

### 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. Er ligt noodmedicatie klaar. 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 laat u uw kindje kort drinken. Neem daarnaast 250 ml. afgekolfde melk mee.

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

Met medicatie als Losec/Omeprazol of Zantac kunt u gewoon doorgaan, ook op de testdagen. 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 de dagen voorafgaand aan de test ziek en/of verkouden belt u dan met de polikliniek Kindergeneeskunde. Dan wordt in overleg met de kinderarts beslist of de test kan doorgaan. Secretariaat: 0182-505366 te

bereiken tussen 9-10.00 en tussen 14.00-15.00 uur.

Kinderen die op de geplande dag echt ziek zijn, huiduitslag hebben of benauwd zijn, kunnen **niet** deelnemen. Als u niet op de afspraak kunt komen, kunt u bellen met de kinder dagbehandeling D2 tel: 0182-505917 Een lichte verkoudheid is echter geen beletsel.

### **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.

### **De testdagen**

Op de afgesproken dag en tijd wordt u op de afdeling D2 kinderdagbehandeling verwacht, volg route 37. Vergeet u niet een eigen fles mee te nemen! Geeft u borstvoeding, wilt u dan de afgekolfde moedermelk meenemen?

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

Vervolgens krijgt uw kind testvoeding aangeboden volgens een doseerschema. Iedere keer wordt een half uur op een eventuele reactie gewacht. Rond de middag is de test afgerond.

Ter controle blijft u dan nog minimaal anderhalf uur in het ziekenhuis.

In geval van enige reactie blijft u tot anderhalf uur nadat de reactie verdwenen is.

### **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 direct op na het drinken.

Reacties die pas na 24 uur kunnen optreden, zijn buikpijn en diarree.

### **De uitslag**

De kinderarts bespreekt met u de uitslag nadat u beide testen heeft afgerond. De kinderarts is dan op de hoogte op welke dag welke testvoeding is gegeven. Afhankelijk van de uitslag wordt besloten of de klachten van uw kind wel of niet veroorzaakt werden door koemelkeiwit-allergie.

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.

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 gewend is geraakt.

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.

### *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 of als u thuis bent. Voortzetten van de dieetvoeding is dan noodzakelijk.

### **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 nog vragen dan kunt u telefonisch contact opnemen met de polikliniek

Kindergeneeskunde dagelijks van 9.00 – 10.00  
uur en van 14.00 – 15.00 uur via  
telefoonnummer (0182) 50 5366

**Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
oktober 2024  
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