



KOEMELKEIWITALLERGIE

Uw kind heeft verschijnselen die mogelijk passen bij een allergie voor koemelkeiwit. In deze folder willen we u graag informeren over allergie voor koemelkeiwit bij jonge kinderen en de test die wij in Franciscus gebruiken om een allergie voor koemelkeiwit vast te stellen.

Wat is een allergie?

Er kunnen veel redenen zijn waarom uw kind niet tegen een bepaald voedingsmiddel (eten) kan. Eén van de mogelijke redenen is een allergie.

Ons lichaam heeft een afweersysteem, stel het voor als een leger soldaten. Dit afweersysteem beschermt ons tegen stoffen die schadelijk zijn voor ons lichaam. Zo ruimt het bijvoorbeeld virussen en bacteriën op.

Bij een allergie is ons afweersysteem echter te streng. Het reageert dan (soldaten vallen aan) op stoffen die eigenlijk helemaal niet schadelijk zijn voor ons lichaam. Voorbeelden zijn: een allergie voor melk, ei of graspollen. In de geneeskunde noemen wij deze soldaten van het afweersysteem: immuunglobuline E of kort gezegd IgE.

Als uw kind allergisch is voor bepaald eten, dan krijgt uw kind altijd klachten na het eten ervan. De klachten treden altijd snel op. Meestal al binnen 15 minuten, uiterlijk binnen 2 uur. Hoe ernstig de klachten worden, kan verschillend zijn per keer. Dit is bijvoorbeeld afhankelijk van de hoeveelheid die gegeten is. Of dat uw kind ziek is of bijvoorbeeld een sportdag heeft gehad.

Bloedonderzoek

IgE kan in het bloed worden gemeten voor verschillende stoffen. Een verhoogd IgE betekent echter niet altijd dat er sprake is van een allergie. Je kunt "soldaten in je bloed hebben zonder dat ze aanvallen", dan is er géén allergie. Het is dus de combinatie van IgE in het bloed met de bijbehorende klachten na het eten van bepaald voedsel.

Dus lang niet alle kinderen met gevoeligheid (verhoogd IgE) voor koemelk hebben een allergie. Van alle kinderen tussen de

6 en 12 maanden met veel IgE tegen koemelkeiwit heeft 30 tot 50 procent echt een allergie.

Verschijnselen van voedselallergie

Kinderen kunnen met heel veel verschillende verschijnselen reageren op voedingsmiddelen:

- Huidklachten: rode vlekjes, galbulten (urticaria);
- Luchtwegklachten: een loopneus met niezen (rhinitis), hoesten, gevoel van een dichte keel, piepende inademing of uitademing;
- Maag-/darmklachten: braken, diarree, krampen;
- Algemene klachten: dikke ogen (angio-oedeem), hevig huilen, voedselweigering, prikkelbaar gedrag.

Veel verschijnselen kunnen wijzen op een voedselallergie. Dezelfde verschijnselen kunnen ook door andere dingen komen. Een verstopte neus bij kinderen komt meestal door verkoudheid en niet door een voedselallergie. Baby's die heel hard huilen hebben ook geen voedselallergie als daar geen andere acute klachten bij komen.

Een ernstige voedselallergie kan zorgen voor anafylaxie. Dit houdt in dat een kind moeite heeft met de ademhaling, een lage bloeddruk kan hebben met neiging tot wegraken en/of enorm acuut kan blijven braken.

Voedselprovocatie

Een bloedonderzoek helpt dus niet genoeg om een voedselallergie aan te tonen. Daarom testen we soms in het ziekenhuis wat er gebeurt als uw kind dat voedsel eet. Deze test noemen we: de voedselprovocatie.

Koemelkeiwit eliminatie-provocatieproef

Als er bij uw kind verschijnselen bestaan die doen denken aan een koemelkeiwitallergie, dan moet een eliminatie- en provocatieproef worden gedaan. Hierbij mag uw kind eerst geen koemelkeiwit eten/drinken (eliminatie) en daarna wel (provocatie). Deze provocatie kan in het ziekenhuis plaats vinden. Soms wordt dit eerst thuis gedaan. Als het goed gaat, is een koemelkeiwitallergie uitgesloten. Mochten er thuis

klachten ontstaan, dan zullen we in het ziekenhuis nog een open provocatie herhalen.

'Open' eliminatie-provocatie

Als er IgE voor koemelk in het bloed is gevonden, willen we graag weten of het een allergie is of niet. Dit doen we door een provocatie met koemelk in het ziekenhuis.

Uw kind komt 's ochtends op de dagverpleging op locatie Vlietland. Ook mag uw kind de 3 dagen ervoor geen anticholinergica (anti-allergie medicijnen) hebben gebruikt.

Vervolgens krijgt uw kind ieder half uur een kleine beetje meer melk aangeboden. De verpleging en dokter houden uw kind nauwlettend in de gaten om te kijken hoe het gaat. Als u zelf veranderingen bij uw kind bemerkt, vragen wij u om dat aan ons te melden. Soms wordt een kind bijvoorbeeld stiller. Omdat u uw kind het beste kent, kan dit u het eerst opvallen.

Na de laatste gift blijft uw kind nog 2 - 4 uur ter observatie. Dit is afhankelijk van of uw kind wel of niet gereageerd heeft en hoe ernstig deze reactie was. Na deze dagobservatie weten we of uw kind allergisch is voor koemelk.

Dubbelblinde provocatietest

Soms zijn de klachten lastig te interpreteren en willen we zo objectief mogelijk zijn. Dan doen we een dubbelblinde provocatie. Dat houdt in dat u 2 keer naar de dagbehandeling komt met uw kind. Eén van beide keren krijgt uw kind de koemelk en de andere keer niet. Zowel u als de verpleging/dokter weet niet wat uw kind gedronken heeft. Nadat beide dagen doorlopen zijn, krijgen we van de diëtiste te horen welke dag uw kind de melk heeft gedronken.

Vragen

Voor meer informatie kunt u op werkdagen contact opnemen via het centrale telefoonnummer van het ziekenhuis.

Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 - 461 6161

Franciscus Vlietland (Schiedam) : 010 - 893 9393

U vraagt dan naar de polikliniek Kindergeneeskunde.

September 2024