

Open voedselprovocatie test (Pinda, noten, ei)

Kindergeneeskunde

Inleiding

Je kind heeft klachten die kunnen wijzen op een allergie voor een bepaald voedingsmiddel. Met deze folder willen wij je informeren over wat een voedselallergie bij kinderen inhoudt en hoe wij dit kunnen vaststellen bij je kind.

Wat is een allergie?

Een allergie is een overgevoeligheidsreactie van het lichaam, bijvoorbeeld op bepaalde voedingsmiddelen. Hierbij maakt het lichaam bepaalde antistoffen (immunoglobuline E) aan tegen bepaalde voedingsmiddelen, die zorgen voor de allergische reactie. Een allergie speelt ook een belangrijke rol bij astma en hooikoorts. Hierbij gaat het om een allergie tegen dingen die je in kunt ademen, zoals pollen van bomen en gras en huidschilfers van dieren.

Verschijnselen van voedselallergie:

Kinderen kunnen op heel verschillende manieren op voedingsmiddelen reageren:

- huidverschijnselen: rode vlekjes, galbulten (urticaria) en sterke toename van al bestaand eczeem;
- verschijnselen van de luchtwegen: plotseling optredende loopneus met niezen of piepen bij de inademing of bij de uitademing;
- verschijnselen van maag en darmen: spugen, diarree, (buik)krampen;
- algemene verschijnselen: dikke ogen (angio-oedeem), hevig huilen, voedselweigering of prikkelbaar gedrag;
- anafylaxie: dit is een zeer heftige reactie van het gehele lichaam waarbij het kind vaak eerst rood en daarna bleek wordt, klam en zweterig en duidelijk ziek. Vaak ervaart het kind dan ook benauwdheidsklachten, heeft gezwollen ogen en is er sprake van een verminderde reactie op de omgeving.

Bij anafylaxie is er sprake van een ernstige allergische reactie. Bij de andere verschijnselen is er in een beperkt aantal gevallen sprake van een allergie. Er zijn bijvoorbeeld baby's die veel huilen maar geen voedselallergie hebben.

Allergietest in bloed of huid

In het verleden werd vaak gedacht dat een voedselallergie kon worden vastgesteld met behulp van een allergietest: een bloedtest of huidpriktest. Helaas zijn deze tests niet helemaal betrouwbaar. Als de uitslag van de bloedtest of huidpriktest positief is, weten we alleen dat je kind IgE-antistoffen tegen een bepaalde allergeen in zijn bloed heeft. Dit wordt sensibilisatie genoemd.

De meeste kinderen hebben geen klachten als ze het voedingsmiddel eten. Dit wordt tolerantie genoemd.

Hoe dan wel testen

De beste manier om erachter te komen of je kind een allergie heeft voor een bepaald voedingsmiddel is de eliminatie-provocatieproef. Het verdachte voedingsmiddel wordt eerst uit het dieet verwijderd om te kijken of de klachten verdwijnen. Na een tijdje wordt het voedingsmiddel weer toegevoegd aan het dieet. Dit doe we bij voorkeur tijdens een dagopname. Komen de klachten weer terug, dan kun je zo aantonen dat het kind allergisch is.

Het doel van een open voedselprovocatie is verschillend:

1. soms is het een bevestiging dat een voedingsmiddel wel verdragen wordt.
2. Soms is er een sterk vermoeden op een voedselallergie, maar we dit wel bevestigen.
3. Soms om een minimale te tolereren dosis te bepalen, of wil men in een gecontroleerde situatie vaststellen welke allergische reactie optreedt.

Praktische gang van zaken

Als je met de kinderarts hebt besloten dat er bij je kind een open voedselprovocatie test wordt uitgevoerd, dan geeft de kinderarts dit door aan de secretaresse. Zij neemt telefonisch contact met je op om een afspraak te plannen. In de 4 weken voor de test mag je kind het verdachte voedingsmiddel niet innemen. Bespreek dit eventueel met een diëtist.

Het is belangrijk voor de test dat de verpleegkundige van de afdeling alle tijd voor je kind kan nemen. Het is daarom mogelijk dat de dag voor de testdag gebeld wordt om de test te verplaatsen.



Op de testdag mag je kind 's morgens tot 8 uur een licht ontbijt eten, zonder het verdachte voedingsmiddel. Op de afdeling zal de verpleegkundige jullie kort uitleggen hoe de test verloopt. Tijdens de test observeert de verpleegkundige je kind door middel van de monitor en wordt er regelmatig de bloeddruk opgemeten.

Als er zich bijzonderheden voordoen tijdens de test, dan meld je dit aan de verpleegkundige. Wanneer nodig wordt er dan een arts gewaarschuwd. Bij vage verschijnselen, bijvoorbeeld onrust of huilen, gaat de test verder of wordt dezelfde dosis herhaald. Bij duidelijke verschijnselen wordt de test gestopt.

Zijn de klachten zo ernstig dat de arts het noodzakelijk vindt om de adrenalinepen (bijvoorbeeld EpiPen of Jextpen) te gebruiken, dan mag je deze zelf onder onze begeleiding toedienen aan je kind. De stap om de pen in de thuissituatie te geven op het moment dat dit nodig is, wordt daarmee makkelijker.

De duur van de test

In 7 tot 8 keer krijgt je kind elke 30 minuten, in oplopende hoeveelheid, een beetje van het voedingsmiddel aangeboden, waarbij goed gekeken wordt naar klachten en verschijnselen.

Heeft je kind tijdens de test een reactie op de voeding, dan kan het zijn dat de test wat langer duurt, of dat de test wordt gestopt. Dit is afhankelijk van de ernst van de klachten. De verpleegkundige informeert je daarover.

Tijdens de test mag je kind iets extra's eten of drinken. Na de test moet je kind nog 2 uur in het ziekenhuis blijven ter observatie. Als er dan alsnog een reactie plaatsvinden, dan kan de observatietijd langer zijn.

Tot 24 uur na de test mag je bij klachten naar aanleiding van deze test contact opnemen met de Kinder- en Tienerafdeling, telefoon (053) 487 23 78.

Welke medicatie stoppen voor de test

Sommige medicijnen kunnen de uitslag van de test beïnvloeden. Daarom is het belangrijk om tijdig deze medicatie te stoppen voor de test. Na de test kun je deze medicatie weer gaan gebruiken zoals jullie gewent zijn.

48 uur voor de test: Geen anti-histaminica drankjes of tabletjes innemen, zoals: desloratadine (aerius, neoclarityn), levocetirizine (xyzal), cetirizine (zyrtec, reactine, prevalin allerstop), loratidine (allerfre, claritine), clemastine (tavegyl), dimentindeen (fenistil). Ook met het middel ranitidine (zantac) moet je 48 uur voor de test stoppen.

24 uur voor de test: Langwerkende luchtweg verruimende medicijnen zoals symbicor, seretide, foster, flutiform, cereent, formoterol (atimos, oxis, foradil) en montelukast (singylair).

12 uur voor de test: kortwerkende luchtweg verruimende medicijnen zoals salbutamol (ventolin, airomir), atrovent, bricanyl.

Resultaat van de proef

1 week na de testdag heb je een afspraak op de polikliniek bij je behandelend kinderarts om de uitslag te bespreken. Is de testuitslag negatief, dan heeft je kind geen allergie voor het betreffende voedingsmiddel. Je kind kan vanaf die dag het bewuste voedingsmiddel weer gaan gebruiken. Je kunt hiervoor hulp krijgen van een diëtist.

Bij duidelijke klachten, passend bij een allergie voor het betreffende voedingsmiddel, wordt je kind verder behandeld met een dieet zonder het betreffende voedingsmiddel.

Onduidelijk resultaat?

Meestal levert de test een duidelijk resultaat op. Dit geeft jullie zekerheid. Soms is het lastiger, zoals hierboven al besproken. In die gevallen kan het nodig zijn de test dubbelblind uit te voeren. Heel soms reageert je kind niet tijdens de test, maar lijken de klachten in de dagen / weken erna toe te nemen.

Deze toename van verschijnselen wordt meestal niet veroorzaakt door voedselallergie, maar theoretisch kan dit wel. In dat geval kan de kinderarts met je bespreken welke stappen worden genomen.



Belangrijke contactgegevens

- Kindergeneeskunde, route H05, telefoonnummer (053) 487 23 10.

Aanvullende informatie

Meer informatie over de rechten van ouders en kinderen en het geven van toestemming voor behandeling en / of onderzoek vind je in het opnameboekje van de Kinder- en Tienerafdeling en op de website van ons ziekenhuis

www.mst.nl/rechtenvanhetkind

Tenslotte

Je hebt recht op juiste en volledige informatie. Pas als je voldoende inzicht hebt, kun je weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Is iets niet duidelijk? Vraagt dan je behandelend arts of verpleegkundige dan om meer uitleg.