



Nederlands  
Centrum  
Jeugdgezondheid

In dit document staan enkele stellingen, discussievragen en casuïstiekvoorbeelden beschreven passend bij de JGZ-richtlijn Voedselovergevoeligheid. De stellingen en casuïstiekvoorbeelden zijn te gebruiken bij scholing en implementatie van de richtlijn in de organisatie.

### **Stellingen en discussievragen**

- Het is niet mogelijk koemelkallergie te voorkomen door gebruik van (partieel)gehydrolyseerde kunstmatige voeding.
- Een placebogecontroleerde koemelkprovocatietest is eenvoudig in de JGZ uit te voeren.
- Vroeg (vanaf 4 maanden) bijvoeden (groeten en fruit) kan voedselallergie mogelijk voorkomen.
- Vroeg (vanaf 4 maanden) bijvoeden (groeten en fruit) mag niet leiden tot afbouwen van de borstvoeding.
- Starten met gluten (gekruimelde stukjes beschuit in de bijvoeding) vanaf de leeftijd van 4 maanden - nog tijdens de periode van borstvoeding of kunstvoeding- kan mogelijk coeliakie voorkomen.
- Normaal ontwikkelde kinderen krijgen geen gedragsproblemen van fel gekleurd (kunstmatige kleurstoffen) snoep.
- Lactose intolerantie komt bijna nooit bij jonge kinderen voor.

## Casuïstiek en discussie

### Casus 1. Mireille

6 weken oude zuigeling, tijdens afbouwen van de borstvoeding ontstaan plotseling rode vlekken en Mireille begint te spugen.



Waar denkt u aan?

bv virale infectie, gastro-enteritis, koemelkallergie,

Wat doet u?

**discussie:** bv hangt van het klinische beeld af, maakt de baby een zieke indruk (past meer bij een infectie) of juist niet (kan een virale infectie zijn, maar zou ook bij koemelkallergie kunnen passen.)

Doorverwijzen of “behandelen”?

**discussie:** bv. bij ziek zijn of bij twijfel altijd doorverwijzen.  
Indien koemelkallergie het meest waarschijnlijk is start koemelkvrije voeding.

## Casus 2. Joep

Joep, 3 maanden is sinds 3 dagen huilerig en heeft 3 keer diarree gehad met kleine sliertjes bloedbijmenging. Hij is het eerste kind, beide ouders zijn allergisch. Vader heeft astma en moeder had vroeger eczeem.

Waar denkt u aan?

Wat doet u?

**Discussie:** Wat heeft het Joep? Wat vraag of doe je om er achter te komen?  
(Hebben ouders een luier met diarree bij zich? Dan kunt u zien of het echt bloedbijmenging is of iets anders.)

Bevindingen Lichamelijk onderzoek:  
Niet zieke zuigeling maar wel wat bleek en huilerig.  
Normale huidturgor, geen diepliggende ogen. Niet gedehydreerd.

Doorverwijzen of behandelen?

Differentiaal diagnose  
Virale / bacteriele gastro-enteritis  
Koemelkallergie  
Obstipatie met anus fissurtje

Het advies is om kinderen met bloederige diarree door te verwijzen naar huisarts en/ of kinderarts.