

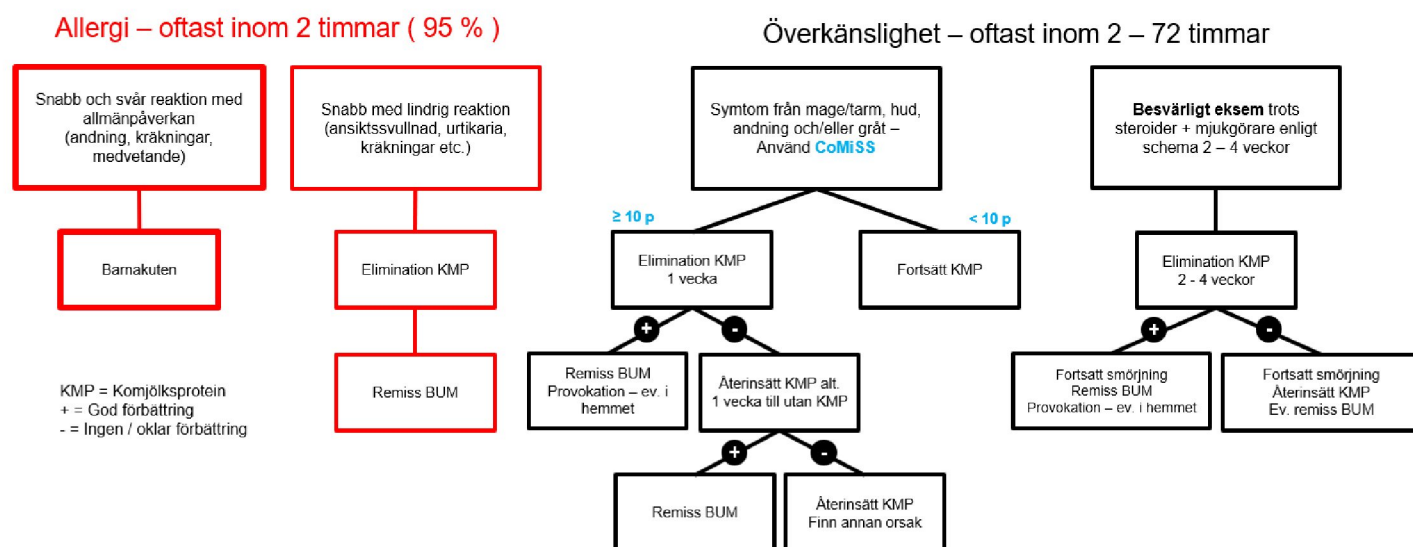
Handläggning av barn med misstänkt överkänslighet mot komjölkprotein

Allergi, men även annan överkänslighet, mot komjölkprotein (KMP) kan ge olika reaktioner, från flera organsystem och vara av olika svårighetsgrad, även för ett och samma barn. Ibland kan det vara svårt att koppla reaktionen till mjölkintaget. Det gäller särskilt små barn som helammas och som kan reagera på **mjölkprodukter som mamman intar, även om det är ovanligt**.

Diagnosen, dvs. allergi **eller** överkänslighet mot komjölk, baseras på det kliniska förloppet: hur snabbt reaktionen kommer efter intag av mjölkprotein, hur liten mängd som gett reaktionen, klinisk bild, samt svar på elimination (uteslutning) av komjölk och på provokation (återinförande av komjölk på prov). Pricktest eller blodprov med svag positivitet ger inget säkert svar.

Reaktion inom <1–2 timmar efter komjölkintag, även efter liten mängd, och från flera organsystem, talar för allergisk IgE-medierad reaktion. Reaktion, 2–72 timmar efter mjölkintag, kan innebära annan överkänslighet mot komjölkprotein men innebär ingen risk för anafylaxi. Om överkänslighet måste uteslutas kan formuläret CoMiSS användas, där ≥ 10 poäng inget misstanke om ett samband till KMP. Symtom som fångas med CoMiSS kan dock ha annan genes än överkänslighet mot KMP.

Symtom i relation till intag av mejeriprodukter – Flödesschema BVC



Barn som reagerar snabbt (<1–2 timmar) och med svårare allmänpåverkan hänvisas akut till Barnklinik.

I övriga fall där barnets besvär inget misstanke om allergi (rött spår) eller annan överkänslighet mot KMP (svart spår) elimineras komjölkprodukter och BHV-skk rekommenderar upphandlat hydrolysat. Baserat på evidens rekommenderas Nutamigen LGG i första hand. Introduktion sker över några dagar. Eliminationen utvärderas efter 1 vecka, respektive efter 2–4 veckor vid uttalade hudbesvär (inledd smörjbehandling fortsätts).

Vid snabb men lindrig allergisk reaktion, eller vid avsevärd förbättring av elimination vid CoMiSS-utfall, remitterar BHV-sjuksköterska till barnklinik för uppföljning och förskrivning av hydrolysat. I de fall CoMiSS använts anges detta i remissen, liksom aktuell CoMiSS-poäng. Familjen informeras att det kan ta en vecka innan första omgången hydrolysat levereras. Vårdnadshavare bekostar de burkar som används innan anvisning är skriven, därefter 120 kr per 6 burkar i egenavgift.

Om utebliven förbättring av elimination av komjölk återgår barnet till komjölksinnehållande kost (se flöde ovan).

Remissens innehåll:

- Patientens symtom, vilka och hur snabbt dessa uppträder efter intag av komjölkprodukt och mängd, samt ev. behandling
- Resultat av elimination (helt besvärsfri eller vilka symtom som lindrats)
- Vilket hydrolysat barnet använder
- Vårdnadshavares kompletta namn och aktuellt telefonnummer

CoMiSS – stöd vid misstanke om icke-allergisk överkänslighet mot komjölksprotein (barn <6 mån)

Namn:

Personnummer:

Datum:

Vid allvarliga symtom där kraftig komjölksproteinallergi misstänks ska barnet bedömas på Barnklinik akut. Barn som reagerar allergiskt inom 1–2 timmar efter komjölksintag remitteras efter elimination till Barnkliniken för utredning (följ flödesschemat sid 1). Vid misstanke om IgE-medierad allergi skall CoMiSS inte användas.

Om icke-allergisk överkänslighet mot komjölksprotein ska uteslutas använder du CoMiSS och graderar barnets besvär genom att ringa in lämpligast poäng för varje symtom. Poängen summeras och noteras längst ner på formuläret.

Symtom:	Poäng:		
Gråt*	0	≤ 1 timme/dag	
	1	1 till 1,5 timmar/dag	
	2	1,5 till 2 timmar/dag	
	3	2 till 3 timmar/dag	
	4	3 till 4 timmar/dag	
	5	4 till 5 timmar/dag	
	6	≥ 5 timmar/dag	
Kräkningar	0	0 till 2 episoder/dag	
	1	≥ 3 till ≤ 5 med liten volym	
	2	> 5 episoder på >1 tesked	
	3	> 5 episoder på hälften av intagen mat vid färre än hälften av måltiderna	
	4	Regelbundna kräkningar med små volymer > 30 min efter varje måltid	
	5	Kräkningar med hälften till hela matintaget vid minst hälften av alla måltider	
	6	Kräkningar med hela matintaget efter varje måltid	
Avföring (BITSS)	4	Hård avföring	
	0	Normal avföring	
	2	Mjuk avföring	
	4	Flytande avföring, om ej relaterat till infektion	
	6	Vattning avföring	
Hudsymtom		Atopiskt eksem	Huvud-hals-bål
		Saknas	0
		Ringa	1
		Måttligt	2
		Allvarligt	3
		Urtikaria	Nej 0 Ja 6
Andningssymtom	0	Inga andningssymtom	
	1	Diffusa symtom	
	2	Lätta symtom	
	3	Allvarliga symtom	

Totalpoäng: _____

*Gråt tas bara med om barnet, enl. föräldrarnas bedömning, har gråtit >1 vecka utan annan uppenbar orsak.

Poängskalan går från 0–33. Varje symtom ger max 6 poäng, utom andningssymtom som ger max 3 poäng.

Vid <10 poäng är symtomen mindre troligt orsakade av komjolk. Sök efter andra orsaker.

Vid ≥10 poäng kan symtomen vara komjölksrelaterade (följ flödesschemat sid 1).