**ENTEROKOLİTLİ OLGULARDA BESİN YÜKLEME TESTİ FORMU**

**Adı Soyadı: Tarih:**

**Dosya No:**

**En son deri prik testi/kanda spesifik IgE: ………..**

**Eozinofil sayı/yüzde:…../……..**

**Eşlik eden hastalık:** Astım /Alerjik rinit/ A.dermatit /K.ürtiker/Anafilaksi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uygulama zamanı | Verilen miktar | Vital bulgular | | | | | Kusma | İshal | Nötrofil  sayısı | Gaytada lökosit | Gaytada eozinofil |
| Ateş | Nb | TA | SS | SO2 |
| Uygulama öncesi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0.dakika | %20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. dakika | %30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. dakika | %50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uygulama  Sonrası |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 saatlik izlem süresinde semptom yoksa yaşına uygun miktarda beslenir ve 2-4 saat daha izlenir** | | | | | | | | | | | |
| 6. saat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Verilecek Besin Miktarını Hesaplama:** İlk 1 saatte verilecek miktar : **0.06-0.6gr/kg** gıda proteini hesaplanır ve toplam doz 3 doza bölünür ve 30-45 dk arayla verilir. Başlangıç beslenmesi için **total 3 gr besin proteinini** veya **total 10 gr besini** **(süt gibi sıvılar için 100 ml’yi)** geçmemelidir.

**Enterokolit provokasyonunda pozitiflik kriterleri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Majör Kriterler** | **Minör Kriterler** |
| Şüpheli besin alımından 1-4 saat sonra kusma olması ve Ig E aracılı deri ve solunum yolu bulgularının olmaması | 1-Letarji |
| 1 majör ve en az 2 minör kriter (+) olmalı, solunum ve deri bulguları olmamalıdır. | 2-Solukluk |
|  | 3-Besin alımından 5-10 saat sonra ishal |
|  | 4-Hipotansiyon |
|  | 5-Hipotermi |
|  | 6-Provokasyon öncesi nötrofil sayısına göre 1500 artması |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Akut Enterokolit Tedavisinde İlaçlar** | | |
| **İlaç** | **Doz** |  |
| SF | 20 ml/kg | Gerekirse tekrarlanır. |
| Metilprednizolon | 1 mg/kg IV | Tekrarlayıcı kusma, hipotansiyon, letarji, hipotermi, aşırı uzamış ishalde |
| Ondansetron | 0.15 mg/kg/doz (max 16 mg/doz)\* IV veya IM | Kusma ve diğer belirtilerin daha hızlı kontrol altına alınmasını sağlar |
| HCO3 |  | Asidoz için |
| Metilen mavisi |  | Methemoglobinemi varsa |
| Hioksemi için oksijen, hipotansiyon için gerekirse vazopresörler |  |  |

\*<6 ay kullanımında veriler sınırlı.

*Kaynak:*

1.Kan A, Karaman S. Besin proteini ile ilişkili enterokolit sendromu tedavisi. Can D, editör. Çocuklarda Alerjik Aciller. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2022. p.121-4.

2.Altıntaş DU, Büyüktiryaki B, Ayvaz D, et al. Food Allergy: Turkish National Guideline 2017. Asthma Allergy Immunol. 2017;15: Supplement:1