

KOORTSSTUIPEN BIJ KINDEREN

Wat zijn koortsstuipen?

Bij het begin van een eerste koortsaanval is het mogelijk dat uw kind veralgemeende trekkingen vertoont of een aantal minuten juist heel slap wordt. We spreken dan van koortsstuipen. Dit komt zeer uitzonderlijk voor (slechts bij 3 op de 100 kinderen). De aanval ziet er hetzelfde uit als een epileptische aanval.

Hoe herkent u koortsstuipen?

- schokken van het lichaam of algemeen slap worden
- verminderde reactie op omgeving
- oppervlakkige of stotende ademhaling, eventueel even stoppen met ademen
- treedt meestal op bij aanvang van een koortsofstoot
- bewustzijnsverlies (is niet altijd het geval)
- na enkele minuten stopt het schokken, meestal reageert het kind dan nog niet meteen

Veel kinderen vallen na de aanval in een diepe slaap.

Wat te doen bij een aanval van koortsstuipen?

- Blijf kalm!
- Plaats het kind in een stabiele zijlig.
- Maak de mond vrij van eventuele vreemde voorwerpen.
- Plaats NIETS in de mond.
- Probeer de schokken in geen geval tegen te houden.

- Verwijder scherpe voorwerpen in de directe omgeving van het kind.
- Indien de aanval langer dan 5 minuten duurt: neemt contact op met uw arts.
- Geef koortswerende medicatie (zie schema binnenin).

Voor méér informatie kan u terecht op de kinderafdeling of op het nummer 052 25 22 83.

Kinderartsen:

Dr. I. Corthouts

Dr. E. Devleeschouwer

Dr. S. Lampmann

Dr. B. Rutteman

Dr. P. Verlinde

De hoofdverpleegkundige

Mevr. Nancy Heynderickx



KOORTS bij kinderen



Wat is koorts?

Koorts is meestal een natuurlijke reactie van het lichaam, bijvoorbeeld op een dreigende infectie. Het is dus geen ziekte maar een signaal, een teken dat er iets misloopt.

We spreken van koorts bij een temperatuur vanaf

- 38°C (rectaal = in de poep)
- 38,5°C (axillair = onder de arm)

Hoe koorts meten?

- Bij zuigelingen en jonge kinderen meet u best rectaal.
- Bij grotere kinderen neemt u de temperatuur axillair.

Er zijn verschillende soorten thermometers. De voorkeur van de kinderartsen in az Sint-Blasius gaat uit naar de klassieke digitale thermometer.

Wanneer de koorts meten?

Wanneer uw kind warm aanvoelt en het één of meerdere van volgende symptomen vertoont:

- minder of meer slapen dan normaal
- lastig zijn of meer huilen dan normaal
- minder of helemaal niet eten
- minder of niet meer spelen
- last hebben van braken of diarree
- bij tekenen van ongemak of pijn

Wanneer is koorts zorgwekkend?

- Koorts die meer dan 5 dagen duurt.
- Koorts die niet goed reageert op koortswerende middelen.
- Wanneer de algemene toestand van uw kind vermindert.
- Wanneer uw kind herhaaldelijk moet braken.

Wat te geven bij koorts?

Wanneer de temperatuur onder 38,5°C blijft, hoeft u niets te doen. Zorg er wel voor dat uw kind voldoende drinkt en kleeft het niet te warm. U geeft best een koortswerend middel.

- van zodra de temperatuur van 38,5°C wordt overschreden
- **en** uw kind heeft duidelijk last van de koorts
- **en/of** uw kind geeft een zieke indruk.

PARACETAMOL

Perdolan siroop (160mg/5ml)

0,5ml/kg lichaamsgewicht
max. om de 8 uur
max. 15ml/dosis

OF

Dafalgan siroop (150mg/5ml)

max. om de 8 uur
max. 15ml/dosis

OF

Dafalgan Junior instant zakjes

max. om de 8 uur

- 17-25kg: 250mg
- 26-40kg: 500mg (of 2x250mg)

OF

Dafalgan suppo

max. om de 8 uur

- baby (4-7kg): 80mg
- klein kind (8-14 kg): 150 mg
- groot kind (15-30 kg): 300 mg

OF

Perdolan suppo

max. om de 8 uur

- baby (0-10kg): 100mg
- klein kind (10-20 kg): 200 mg
- groot kind >20 kg: 350 mg

IBUPROFEN

Nurofen siroop 2%

0,5ml/kg lichaamsgewicht
max. om de 8 uur
max. 15 ml/dosis

OF

Nurofen siroop 4%

0,25ml/kg lichaamsgewicht
max. om de 8 uur
max. 7,5 ml/dosis

OF

Perdophen siroop 2%

0,5 ml/kg lichaamsgewicht
max. om de 8 uur
max. 15ml/dosis

OF

Nurofen suppo

max. om de 8 uur

- 8-12,5kg: 60 mg
- 12,5-20kg: 125 mg

**EN
/
OF**