

Koortsstuipen bij kinderen

Jonge kinderen krijgen bij koorts gemakkelijker een stuip dan volwassenen. Twee tot vijf op de honderd kinderen heeft wel eens een koortsstuip.

Een koortsstuip kan er beangstigend uitzien. Als een ouder een koortsstuip van zijn kind meemaakt, zit de schrik er meestal behoorlijk in. Het is moeilijk om op zo'n moment informatie over de koortsstuip op te nemen. Deze folder geeft uitleg over koortsstuipen bij kinderen en beantwoordt veel gestelde vragen.

Wat is een koortsstuip?

Een koortsstuip is een aanval of stuip die optreedt bij koorts. De aanval of stuip kan er zeer verschillend uitzien. De meest voorkomende aanval bestaat uit schokkende bewegingen van armen en benen of het wegdraaien van de ogen. Meestal duurt een aanval hooguit enkele minuten.

Een dergelijke aanval treedt op als gevolg van een overdreven ontlading van de hersencellen, een soort kortsluiting. Vooral bij jonge kinderen tot ongeveer zes jaar kunnen de hersenen gevoelig zijn voor het optreden van een dergelijk elektrische ontlading tijdens een periode van koorts. Dit noemen we een koortsstuip. Na de leeftijd van zes jaar komen koortsstuipen eigenlijk niet meer voor.

Wat is de oorzaak van een koortsstuip?

De oorzaak van een koortsstuip is onbekend. We weten dat de hersenen van jonge kinderen gevoelig zijn voor het optreden van koortsstuipen. Door de koorts ontstaat kortsluiting in de hersenen waardoor de ongecontroleerde bewegingen optreden. Vaak komen koortsstuipen in de familie voor, maar dit hoeft niet het geval te zijn.

Wat is het verschil met epilepsie?

Het verschil tussen een koortsstuip en epilepsie is dat een koortsstuip alleen optreedt bij koorts, terwijl epilepsie een aandoening is waarbij herhaaldelijk aanvallen optreden, ook zonder koorts.

Wat is de kans dat mijn kind epilepsie krijgt na een koortsstuip?

Twee van de honderd kinderen met een koortsstuip krijgt later epilepsie. Belangrijk is om te weten dat in Nederland bijna één op de honderd mensen epilepsie krijgt, of ze nu wel of niet een koortsstuip hebben gehad.

Is een koortsstuip gevaarlijk?

Regelmatig worden kinderen met een koortsstuip met de ambulance naar het ziekenhuis gebracht. Dit geeft wel aan dat ouders of andere omstanders erg schrikken als een kind een aanval heeft. Ondanks dat de koortsstuip er beangstigend kan uitzien, is het een onschuldige aandoening. Koortsstuipen hebben bijvoorbeeld geen nadelige effecten op de ontwikkeling van het kind.

Kan een koortsstuij voorkomen worden?

Het is niet goed mogelijk om een koortsstuij te voorkomen. Het geven van koortsremmende medicijnen zoals paracetamol voorkomt het optreden van een koortsstuij niet. Het is dan ook niet nodig om uw kind bij koorts paracetamol te geven. Paracetamol kan wel nuttig zijn bij het tegengaan van pijn of ongemak die gepaard kan gaan met koorts.

Wat is de kans dat mijn kind nog een koortsstuij krijgt?

Na een eerste koortsstuij is de kans op herhaling verhoogd. Ongeveer één op de drie kinderen krijgt na een eerste koortsstuij in een volgende koortsperiode een tweede koortsstuij. Een klein deel van de kinderen krijgt in dezelfde koortsperiode een tweede koortsstuij. Dan spreken we over een atypische koortsstuij. Meestal gebeurt dit in de eerste 24 uur na de eerste koortsstuij.

Een typische koortsstuij duurt maximaal 15 minuten. Hierbij gaat het om trekkingen van het lichaam. Een atypische koortsstuij duurt langer.

Van alle kinderen die ooit een koortsstuij hebben gehad, krijgt slechts één van de tien kinderen vaker dan twee keer een koortsstuij.

Ouders van kinderen die een verhoogde kans op herhaling hebben, krijgen een recept voor midazolam mee. Midazolam is een medicijn in de vorm van een neuspray dat een aanval kan afbreken.

Wat moet ik doen als mijn kind weer een koortsstuij krijgt?

Als uw kind opnieuw een koortsstuij krijgt, is het vooral belangrijk om rustig te blijven. Meestal gaat de aanval binnen enkele minuten over. Probeer tijdens de aanval uw kind niet vast te houden. En probeer niet de mond te openen met uw vingers of iets anders. Houd vooral in de gaten dat uw kind zich niet kan bezeren en maak eventueel knellende kleding los.

Als de aanval langer dan vijf minuten duurt, kunt u Midazolam neuspray toedienen. Als uw kind erg verkouden is, kunt u de spray in de mond (binnenkant wang) geven. Als de stuij niet stopt na het toedienen van Midazolam neuspray of als u uw kind erg ziek vindt, is het belangrijk de huisarts of eventueel 112 te bellen. De huisarts zal in eerste instantie proberen de stuij te onderdrukken. Daarnaast zal de arts beoordelen wat de oorzaak is van de koorts om een hersenvliesontsteking uit te sluiten.

Is verder onderzoek nodig?

Laat na de koortsstuij uw kind altijd door een arts beoordelen.

Bij een gewone koortsstuij is het niet nodig om verder onderzoek te doen. Bij de beoordeling van uw kind gaat de arts vooral op zoek naar de oorzaak van de koorts of een achterliggende ziekte.

Als de stuij niet 'normaal' verloopt, bijvoorbeeld als de stuij erg lang geduurd heeft of als uw kind na de stuij niet goed wakker wordt, is het soms nodig aanvullend onderzoek te doen. Dit onderzoek kan bestaan uit bloedonderzoek. In een enkel geval is het nodig om een ruggenprik te verrichten om een hersenvliesontsteking uit te

sluiten. Als een koortsstuip herhaaldelijk optreedt of een afwijkend patroon laat zien, kan het nodig zijn een hersenfilm (EEG) te maken. Het kan ook zijn dat de arts aanvullend onderzoek niet nodig vindt, maar dat uw kind wel op de kinderafdeling opgenomen wordt ter observatie.

Vaak kunnen kinderen met een koortsstuip na een bezoek aan de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis weer mee naar huis. Als uw kind wordt opgenomen op de kinderafdeling, kunt u meestal de volgende dag weer naar huis.

Hoe dient u Midazolam neusspray toe?

Als een stuip niet binnen vijf minuten overgaat, kunt u Midazolam neusspray toedienen. Als de Midazolam neusspray niet binnen vijf minuten werkt, moet u contact opnemen met de huisarts of 112 bellen.

Het toedienen van de Midazolam neusspray gaat als volgt:

- Bij het eerste gebruik van de spray, moet het pompje een paar maal worden ingedrukt in de lucht. De spraykamer kan zich dan vullen met de oplossing. De volgende keren is dit niet meer nodig.
- Houd het hoofd van uw kind rechtop.
- Breng de tuit in een neusgat en houd het andere neusgat dichtgedrukt.
- Druk het pompje, afhankelijk van de afgesproken dosering een- of meerdere keren in.
- Maak de tuit na gebruik goed schoon met lauw water.
- Sluit de flacon goed af.
- Is uw kind erg verkouden? Dan kun u de spray in de wangzak toedienen in plaats van de in de neus.

Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stel ze dan voor het onderzoek aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Contact

Stel uw vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 405.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.