

# Koortsstippen

Informatie voor ouders en verzorgers

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

informatie



# Inleiding

Uw kind heeft een koortsstuip gehad en is nu opgenomen in het ziekenhuis ter observatie. Het zien van een koortsstuip kan een angstige ervaring zijn voor u als ouder. In deze folder willen wij u meer informatie geven over koortsstuipen, de gevolgen hiervan en wat u kunt doen als zich een nieuwe koortsstuip zou voordoen.

Voor het leesgemak spreken we in deze folder over uw kind als 'hij'. Uiteraard kan hier ook 'zij' gelezen worden. Daar waar gesproken wordt over 'ouders' kunt u ook lezen 'verzorgers'.

## Een koortsstuip

Een koortsstuip ontstaat meestal aan het begin van een koortsperiode als de koorts begint op te lopen. De koortsstuip kan dus gemakkelijk optreden voordat u de koorts heeft opgemerkt. Een koortsstuip wordt ook wel eens koortsconvulsie genoemd.

- Bij een kind met koorts kunnen plotselinge heftige schokken en trekkingen optreden aan beide armen en benen.
- Soms houdt het kind enkele seconden op met ademen of heeft het een oppervlakkige of stotende ademhaling.
- De trekkingen kunnen enkele tot vijftien minuten duren en gaan vanzelf over.
- Het kind is bewusteloos en zal niet reageren op de ouders.
- Hierna is het kind vaak suf en maakt het een uitgeputte indruk of valt het in een diepe slaap. De koortsstuip is dan over.
- Kinderen voelen tijdens de koortsstuip geen pijn. Wel kan het kind na de koortsstuip klagen over hoofdpijn.

Een koortsstuip komt vooral voor bij jonge kinderen in de leeftijd van zes maanden tot vijf jaar en vooral tussen de één en twee jaar. Uiteindelijk groeien de meeste kinderen hier overheen.

Een koortsstuip is **geen** epilepsie. We spreken van epilepsie als er meerdere stuipen optreden, zonder dat een kind koorts heeft. Ook zijn er bij een epileptische aanval afwijkingen zichtbaar op een EEG (hersenscan). Dit is een onderzoek waarbij de hersenactiviteit kan worden bepaald.

## De gevolgen van een koortsstuip

Een koortsstuip gaat vanzelf over binnen enkele tot vijftien minuten en zal dan de hersenen niet beschadigen. Een kind overlijdt niet tijdens een koortsstuip.

Als uw kind een koortsstuip heeft gehad is er een kans op herhaling, maar meestal niet in dezelfde ziekteperiode. Deze aanvallen zijn meestal kort en gaan vanzelf over. De kans op herhaling is verder afhankelijk van de leeftijd van uw kind en of het vaker in de familie voorkomt.

## Koorts

Jonge kinderen hebben regelmatig koorts. Op jonge leeftijd komen regelmatig verkoudheden, keel- en oortontstekingen voor. Koorts is daarbij niet te voorkomen. We geven u enkele tips hoe u bij koorts kunt handelen.

- Meet de temperatuur van uw kind regelmatig bij ziekte.
- Probeer de oorzaak van de koorts te achterhalen en raadpleeg zo nodig uw huisarts.
- Kleed uw kind luchtig aan en laat uw kind alleen onder een laken slapen.
- Houd de kamer van uw kind koel.

- Het is niet nodig om de koorts te onderdrukken met paracetamol. Als uw kind zich ziek voelt en u toch een paracetamol wilt geven, dan raden we u aan om dat elke acht uur (zetpil) of elke vier tot zes uur (tablet) te doen. Onregelmatig toedienen van paracetamol veroorzaakt schommelingen in de temperatuur en kan daardoor mogelijk koortsstuipen veroorzaken.
- Er zijn geen medicijnen die een koortsstuip kunnen voorkomen.

## Een nieuwe koortsstuip

Bij een nieuwe koortperiode kan opnieuw een koortsstuip optreden. Als uw kind het ziekenhuis mag verlaten, krijgt u een recept mee voor een rectiole. Dit is een soort spuit met een ballonnetje eraan, waar medicijnen in zitten (diazepam). Dit kan in de billen van uw kind worden leeggespoten. Het is belangrijk dat u de voorgeschreven medicijnen ophaalt bij de apotheek, zodat u ze kunt geven bij een nieuwe koortsstuip. Verder raden wij u aan om voor gebruik de bijsluiter te lezen. Zo weet u bij een nieuwe koortsstuip bij uw kind hoe u het medicijn moet toedienen.

Als een nieuwe koortsstuip optreedt, raden we u aan als volgt te handelen:

- Probeer zelf kalm te blijven.
- Zorg ervoor dat uw kind zich niet kan bezeren. Leg uw kind op een zachte ondergrond. Draai uw kind op zijn zij of op de buik met zijn hoofd opzij, zodat hij vrij kan ademen.
- Als uw kind iets in zijn mond heeft, probeer dit dan voorzichtig weg te halen. Zorg ervoor dat uw kind vrij kan ademen.
- Als uw kind na vijf minuten nog trekkingen heeft, kunt u de rectiole in de billen van uw kind inbrengen en leegspuiten. Van de diazepam wordt uw kind slaperig. Als na het geven van de rectiole de aanval niet stopt, moet u 112 bellen of uw huisarts. Vaak is een aanval al voorbij voordat u het medicijn heeft kunnen toedienen. Het is dan niet nodig dit alsnog te doen!

- Neem na een koortsstuijp contact op met de huisarts. De huisarts kan uw kind eventueel verder onderzoeken of een behandeling starten.

## Tot slot

In deze folder hebben we de meest voorkomende vragen over koortsstuijpen proberen te beantwoorden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan gerust aan de kinderarts. Als uw kind het ziekenhuis al heeft verlaten, dan kunt u bellen met uw huisarts.

*Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)*



Albert Schweitzer ziekenhuis  
afdeling Kindergeneeskunde  
juni 2018  
pavo 0189