

Koortsstuip bij kinderen

Deze folder geeft u informatie over een koortsstuip (koortsconvulsie) bij kinderen. Voor de meeste mensen is het zien van een koortsstuip een angstaanjagende ervaring die veel vragen oproept. Met deze folder hopen wij op een paar van deze vragen antwoord te geven. Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, aarzel dan niet deze te stellen aan uw kinderarts.

Wat zijn koortsstuipen en hoe herkent u ze?

Een stuip, ook wel convulsie genoemd, is een plotselinge stoornis in de (elektrische) functie van de hersenen. Bij jonge kinderen kan een stuip optreden bij een ziekteperiode met koorts, we spreken dan van een koortsstuip. Een dergelijke aanval veroorzaakt bewusteloosheid en vaak heftige trekkingen aan armen en benen. Deze trekkingen kunnen enkele minuten tot een kwartier duren en gaan vanzelf weer over. In sommige gevallen kan het kind helemaal verslappen en kunnen de ogen wegdraaien. Soms houdt het kind tijdens een stuip even op met ademen en kleuren de lippen blauw. Na een stuip is het kind vaak suf en niet goed te wekken en vervolgens kan het nog enige tijd huilen en onrustig zijn.

Hoe ontstaat een koortsstuip?

Een koortsstuip ontstaat bij een snelle stijging van de lichaamstemperatuur. De koorts veroorzaakt een abnormale werking in de hersencellen, waardoor de stuip ontstaat. Koortsstuipen komen vaak voor. Ongeveer 1 op de 20 kinderen krijgt een koortsstuip. De koortsstuipen treden op bij kinderen tussen de zes maanden en zes jaar. Het is dus een typisch probleem bij jonge kinderen.

Wat te doen bij koortsstuipen?

Probeer rustig te blijven en kijk goed wat er met uw kind gebeurt. Leg uw kind in zijligging, zodat het kind zich niet kan verslikken. Zorg ook dat het kind niet kan vallen, zich kan stoten of bezeren. Bel achteraf de huisarts voor verder advies.

Wat zijn de gevolgen?

Het is te begrijpen dat u zich ernstig ongerust maakt als uw kind een koortsstuip heeft (gehad). Een koortsstuip gaat meestal vanzelf weer over en beschadigt de hersenen niet. Een koortsstuip is geen epilepsie.

Medicijnen

Meestal is de koortsstuip al voorbij wanneer de (eventuele) ingeschakelde hulp arriveert. Maar soms is de aanval nog niet gestopt en krijgt het kind een medicijn toegediend, waardoor de aanval sneller stopt.

Hoe gaat het verder?

Gelukkig houdt een koortsstuip vaak vanzelf weer op zonder schadelijke gevolgen. Sommige kinderen krijgen bij een volgende koortsperiode weer een koortsstuip, maar dat is lang niet altijd het geval.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermc.nl

Verder onderzoek

Verder onderzoek is soms nodig als:

- de aanval plaatsvindt bij een kind ouder dan zes jaar;
- de stuip langer duurt dan 15 minuten;
- er meerdere stuipen in één koortperiode plaatsvinden;
- trekkingen alleen aan één lichaamsdeel optreden.

Kinderen met een eenvoudige koortsstuip hoeven geen extra onderzoek of behandeling. Voor vragen en/of adviezen kunt u bij uw huisarts terecht. Mocht de huisarts het nodig vinden dat de kinderarts meekijkt, dan bent u met uw kind van harte welkom op onze polikliniek.

Is een koortsstuip te voorkomen?

Het antwoord is nee. Koorts kan opeens ontstaan en soms krijgt een kind een koortsstuip voordat men de koorts opmerkt.

Algemene maatregelen bij koorts zijn:

- zo nodig koortsverlagende middelen te geven, zoals paracetamol. Dit zorgt ervoor dat uw kind zich prettiger voelt. **Dit voorkomt een koortsstuip niet!**
- een kind met koorts niet warm te kleden, zodat de warmte uit het lichaam kan;
- een kind extra drinken te geven, zodat het niet uitdroogt;
- bij langdurig aanhoudende koorts de huisarts te waarschuwen;
- bij aanhoudende hoge koorts eventueel een verkoelend bad te geven of het kind met water af te koelen.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan de kinderarts of verpleegkundige.

Contact

Maakt u zich zorgen of heeft u andere problemen als gevolg van het onderzoek/de behandeling, dan kunt u bellen met uw specialist in het ziekenhuis.

Bij een **meerdaagse opname** geldt:

- Tot één week na uw ontslag uit het ziekenhuis belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.
 - Vraagt u **tijdens kantooruren** (8.00 - 16.30 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
 - Vraagt u **buiten kantooruren** (16.30 - 8.00 uur) naar de verpleegafdeling van het betreffende specialisme.

Bij een behandeling in **dagopname** geldt:

- Tot één week na uw ontslag uit het ziekenhuis belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.
 - Vraagt u **tijdens kantooruren** (8.00 - 16.30 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
 - Vraagt u **buiten kantooruren** (16.30 - 8.00 uur) naar de Spoedeisende Hulp.

Bij problemen meer dan een week na ontslag neemt u eerst contact op met uw huisarts of met de Huisartsenpost, tenzij anders is afgesproken met de specialist.