# Koorts bij kinderen

## Informatie voor ouders en verzorgers van kinderen met koorts (0-16 jaar)

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

*Koorts komt veel voor bij kinderen. In deze folder kunt u lezen wanneer u zich zorgen moet maken over koorts en bij welke symptomen u contact moet opnemen met een arts.*

## Koorts

We spreken van koorts als de lichaamstemperatuur **boven de 38 graden** Celsius stijgt, **rectaal (via de anus) gemeten**.

Koorts is een natuurlijke (in principe onschuldige) reactie van het lichaam op een infectie om zo het herstel te bevorderen. Het is dus een teken dat het eigen lichaam (afweersysteem) in actie komt tegen de infectie.

### Een infectie kan worden veroorzaakt door bacteriën en virussen.

- In de meeste gevallen wordt koorts veroorzaakt door een **virale infectie** die in het algemeen vanzelf over gaat, zoals verkoudheid of oorontsteking.
- Soms is sprake van een ernstige **bacteriële infectie** die met antibiotica moet worden behandeld. De meest voorkomende bacteriële infecties bij kinderen met koorts zijn een longontsteking of een nierbekkenontsteking
- In zeldzame gevallen is sprake van een hersenvliesontsteking of een bloedvergiftiging.

## Alarmsymptomen

Koorts kan bij kinderen oplopen tot 39 graden of hoger.
Dit hoeft op zichzelf niet verontrustend te zijn.
Pas als er alarmerende symptomen zijn die kúnnen duiden op een ernstige infectie, is het verstandig om contact op te nemen met de huisarts.

### Alarmsymptomen zijn

- **Verminderd drinken.**
- **Verminderd plassen (minder natte plasluiers).**
- **Sufheid, verwardheid of niet goed reageren op de ouders.**
- **Vlekjes op de huid  die niet weg te drukken zijn.**
- **Nekstijfheid of luierpijn (een pijnlijke reactie bij het buigen van de nek of bij het verwisselen van de luiers).**
- **Moeite met ademhalen en het bewegen van de neusvleugels bij het ademhalen.**

Bij een heel jong kind (jonger dan 1 maand) kan een lage temperatuur (onder 36 graden) óók een symptoom zijn van een ernstige infectie. Soms kunnen ouders hun zieke kind niet goed omschrijven maar merken ze dat hun kind “anders” ziek is dan normaal. Dit kán een symptoom zijn van een ernstige infectie. Het is dan verstandig contact op te nemen met uw huisarts.

## Koortsverlagende medicijnen

Er is geen reden om koortsverlagende middelen (zoals paracetamol of ibuprofen) standaard te geven, met als enig doel om de temperatuur te verlagen bij kinderen met koorts, die niet ziek of pijnlijk overkomen.

Koortsverlagende middelen moeten vooral worden gegeven om pijn te stillen en het comfort van een kind te verhogen. Zowel paracetamol als ibuprofen kunnen dan worden gebruikt.

- Er is een lichte voorkeur voor paracetamol omdat dit middel minder bijwerkingen heeft.
- Bij voorkeur 1 middel geven.
- Drank of tabletten werken sneller en beter dan zetpillen. Wij adviseren dan ook een middel dat **via de mond** moet worden gegeven.

Andere manieren om de lichaamstemperatuur te verlagen of het comfort van het kind te verbeteren, zoals het afsponzen met lauw water, **werken niet en vergroten het ongemak** bij kinderen.

Kleding van een kind met koorts moet worden afgestemd op het comfort van het kind en moet niet alleen gericht zijn op het beïnvloeden van de lichaamstemperatuur.

## Ontslag vanaf de SEH

Heel vaak wordt bij het ontslag van het kind vanaf de SEH geen behandeling met antibiotica gestart.
Dit is bij virusinfecties namelijk niet nodig.

Bij **virusinfecties** kan de koorts nog wel enkele dagen aanhouden, maar kinderen zijn niet vaak erg ziek.

Bij de verdenking op een **bacteriële infectie** schrijft de arts meestal antibiotica voor. Een kuurtje antibiotica dat thuis wordt gegeven, beschermt niet tegen álle ernstige infecties.

Als er aanwijzingen zijn dat uw kind mogelijk een **ernstige infectie** heeft (zoals een hersenvliesontsteking), dan wordt uw kind opgenomen in ons ziekenhuis, zodat we antibiotica via een infuus kunnen geven.

Ook al is uw kind op de SEH beoordeeld en is er een advies gegeven, er is nooit 100% zekerheid over de gestelde oorzaak en het verwachte herstel.

Voor u als ouders of verzorgers blijft het belangrijk om op de eerder genoemde alarmsymptomen te letten (zie pagina 2).

**Het optreden van deze symptomen is reden om opnieuw contact te zoeken met de arts.**

## Genoeg drinken

### *Kinderen met koorts moeten vaak kleine beetjes drinken!*

Let goed op tekenen van uitdroging. Dat kan optreden als uw kind niet goed drinkt, spuugt of diarree heeft.

Deze tekenen zijn onder andere
- een droge mond,
- ingezonken ogen,
- geen tranen,
- ingevallen fontanel,
- een algeheel zieke indruk.

**Neem bij tekenen van uitdroging ALTIJD contact op met de (huis)arts!**

## Heeft u nog vragen?

Stel uw vragen voordat u de spreekkamer verlaat. Wij hopen dat uw kind snel weer beter is.

| **Verder nog van belang** |
|---|
| Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden. |
| **Ontdek Mijn IJsselland**<br>De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**<br>**Let op: vraag op www.digid.nl ook voor uw kind een eigen DigiD-code aan voor inzage in zijn/haar gegevens in Mijn IJsselland!** |
| **Aanbevolen websites**<br>Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites** |
| **IJsselland Folders**<br>Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app** |

*Bron: Richtlijn Koorts in de tweede lijn bij kinderen van 0-16 jaar, 2013, NVK*