

## Zakkaartje - Kind met Koorts

Conform NHG-Standaard

Definitie & Meting	Telefonische Triage	Risico-Inschatting
<p><b>Koorts <math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math> rectaal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 3 md: altijd rectaal meten</li> <li><math>\geq 3</math> md: oor thermometer acceptabel</li> <li>Hoogte koorts <math>\neq</math> ernst van ziekte</li> </ul> <p><b>Duur beloop (bij geen complicaties):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dag 4: 50% koortsvrij</li> <li>Dag 7: 75% koortsvrij</li> <li>Dag 10: 90% koortsvrij</li> </ul>	<p><b>SPOED - Bel direct ambulance indien: ABCDE-instabiel</b></p> <p><b>Beoordeling <math>\leq 1</math> uur bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leeftijd &lt; 1 maand met koorts</li> <li><math>\geq 1</math> alarmsymptoom gemeld door ouder</li> </ul> <p><b>Beoordeling <math>\leq</math> enkele uren bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leeftijd 1 - 3 md zonder alarmsymptomen</li> <li>Verminderde weerstand / comorbiditeit</li> <li>Hoog risico op dehydratie</li> </ul> <p><b>Beoordeling <math>\leq 24</math> uur bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 3 md, aanhoudende ongerustheid ouder</li> </ul>	<p><b>Hoog risico (verwijzen):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 1 md met koorts</li> <li>1 - 3 md koorts zonder focus</li> <li><math>\geq 1</math> alarmsymptoom aanwezig</li> </ul> <p><b>Gemiddeld risico (herbeoordelen):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 - 3 md met focus</li> <li>Relevante comorbiditeit</li> <li>Matig ziek, <math>\geq 1</math> gemiddeld symptoom</li> </ul> <p><b>Laag risico (afwachten + vangnet):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 3 md, geen alarmsymptomen</li> <li>Koorts na recente vaccinatie</li> </ul>

Alarmsymptomen	Anamnese & Onderzoek	Behandeling & Advies
<p><b>Direct handelen bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ernstig zieke indruk / snelle achteruitgang</li> <li>Veranderd bewustzijn</li> <li>Zwak, hoog of continu huilen / kreunen</li> <li>Petechiën of purpura (rode vlekjes, niet wegdrukbaar)</li> <li>Bleke, grauwe of gemarmerde huid</li> <li>Ernstige tachy-/dyspneu, intrekkingen</li> <li>Bomberende fontanel / nekstijfheid</li> <li>Ernstige dehydratie (&lt; 3 mnd)</li> <li>Status epilepticus / atypische convulsie</li> </ul>	<p><b>Anamnese (kern):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Duur koorts, recidief na koortsvrije dag?</li> <li>Ziek-zijn: drinkt, oogcontact, troostbaar?</li> <li>Vochtiname &lt; 50% normaal? &gt; 12 uur geen natte luier?</li> <li>Vaccinatiestatus, buitenland, comorbiditeit?</li> </ul> <p><b>Lichamelijk onderzoek:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vitale parameters en huid: kleur, petechiën, exantheem</li> <li>Meningeale prikkeling, fontanel. Longen, buik, KNO, gewrichten</li> </ul> <p><b>Aanvullend onderzoek:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Urinestick: bij geen focus gevonden</li> <li>CRP/bloedonderzoek: NIET aanbevolen in 1e lijn</li> </ul>	<p><b>Medicamenteus:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Koorts bestrijden is GEEN doel op zich</li> <li>Paracetamol: bij pijn of ongemak</li> <li>Ibuprofen: bij onvoldoende effect (&gt; 3 md)</li> <li>Antibiotica: alleen bij bewezen focus met indicatie</li> <li>CRP-uitslag <math>\neq</math> garantie geen ernstige infectie</li> </ul> <p><b>Niet-medicamenteus:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Extra drinken geven (koorts = meer vochtverlies)</li> <li>Luchtige kleding, niet extra inpakken</li> <li>Reactie op paracetamol <math>\neq</math> maat voor ernst</li> </ul>

Vangnetadvies voor ouders	Koortsconvulsie (koortsstuip)
<p><b>Bel direct de huisarts (ook ANW) bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Veranderde huidskleur (grauw, bleek, gemarmerd, blauwe lippen)</li> <li>Ontroostbaar huilen, kreunen of sufheid</li> <li>Niet-wegdrukbare rode vlekjes (petechiën/purpura)</li> <li>Kortademigheid, snelle/hoorbare ademhaling, periodes ademstilstand</li> <li>Drinkt &lt; helft van normaal of &gt; 12 uur geen natte luier</li> <li>Aanhoudend braken (meerdere keren per uur)</li> <li>Trekkingen / aanwijzingen voor koortsstuip</li> <li>Verslechtering, onverwacht beloop, koorts terug na koortsvrije periode</li> <li>Anders ziek dan ouder gewend is of niet-pluisgevoel ouder</li> </ul> <p>Wees duidelijk: bespreek ook hoe, waar en bij wie contact (ook in ANW-uren).</p>	<p><b>Typisch (&lt; 15 min, gegeneraliseerd, 1x per episode):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Draai kind op de zij (vrije ademweg). Midazolam nasaal 0,2 mg/kg (max 10 mg) Of Diazepam rectaal: &lt; 6 md 2,5 mg   6 md - 3 jr 5 mg   &gt; 3 jr 10 mg</li> <li>Herhaal eenmalig na 5 min (midazolam) of 10 min (diazepam).</li> <li>Max 2 giften - risico ademdepressie!</li> </ul> <p><b>Bel ambulance bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Convulsie &gt; 5 min na medicatie GEEN effect</li> <li>Duur &gt; 15 min / herstel &gt; 1 uur na convulsie</li> </ul> <p><b>Atypisch / verwijzen bij:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Focale kenmerken, recidief in zelfde episode</li> <li>&lt; 6 md of &gt; 6 jaar en/of neurologische voorgeschiedenis</li> <li>Tekenen meningitis (nekstijfheid, petechiën, gedaald bewustzijn)</li> </ul>

Verwijzen & Consulteren	Voorlichting & Aandachtspunten
<p><b>Direct verwijzen kinderarts bij hoog risico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alle kinderen &lt; 1 md met koorts</li> <li>Kinderen 1 - 3 md met koorts zonder focus</li> <li><math>\geq 1</math> alarmsymptoom aanwezig</li> <li>Vermoeden ernstige aandoening (sepsis, meningitis, etc.)</li> <li>Vermoeden ziekte van Kawasaki <math>\rightarrow</math> laagdrempelig bellen kinderarts</li> </ul> <p><b>Overleg kinderarts bij intermediair risico + twijfel:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Niet-pluisgevoel huisarts</li> <li>Diagnostische onzekerheid / haalbaarheid herbeoordeling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Koorts = normale afweerreactie - geruststellen ouder</li> <li>Hoogte koorts zegt niets over ernst <math>\rightarrow</math> gedrag is bepalend</li> <li>Temperatuur 's avonds altijd iets hoger: normaal</li> <li>Recidief koorts na koortsvrije dag <math>\rightarrow</math> hogere kans bacteriële superinfectie</li> <li>Bij gemiddeld risico: herbeoordeling na 24 - 48 uur</li> <li>Dalende vaccinatiegraad: weeg vaccinatiestatus altijd mee</li> <li>Verwijs naar thuisarts.nl voor ouderinfo</li> </ul>