

- » Alleen als je ziet dat je kind een voorwerp in de mond heeft, probeer je dit te verwijderen.
- Als je merkt dat je kind warm aanvoelt, probeer hem/haar dan te ontdoen van warme kleding zonder dat het te koud wordt. Een koud washandje op het voorhoofd kan ook verkoelend werken.
- Raadpleeg direct een (spoed)arts. In de meeste gevallen zal de aanval echter spontaan stoppen binnen een paar minuten. Ook als de aanval spontaan stopt, dien je een huisarts of kinderarts te raadplegen voor nader onderzoek naar de koorts en eventuele behandeling of observatie. Indien de aanval niet vanzelf stopt, zal de arts medicatie toedienen.
- Zorg dat je altijd een flesje paracetamol (Perdolan of Dafalgan) bij je hebt om te kunnen geven bij plotse koorts > 38,5°C. Paracetamol vermindert de kans op een nieuwe koortsstuip echter niet. Besluit je om paracetamol te geven, geef het dan regelmatig volgens een vast schema (3 tot 4 maal per dag, in overleg met de huisarts of kinderarts).

Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

- 03 380 20 90
- Pediatrie_azstjozef@emmaus.be
- werkdagen tussen 8.00 en 18.00 uur



AZ Voorkepen

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Koorts-
stuipen

Je kind heeft koortsstuipen gehad. Voor de meeste mensen is het meemaken van zo'n aanval een angstige ervaring die veel vragen oproept. In deze infofolder lees je wat koortsstuipen precies zijn en wat je eraan kunt doen.

Wat zijn koortsstuipen of koortsconvulsies?

Stuipen zijn een plotselinge stoornis in de elektrische functie van de hersenen. Bij jonge kinderen (meestal tussen ongeveer zes maanden en vijf jaar oud) kan zo'n aanval ontstaan als ze ineens hoge koorts krijgen; dat noemen we koortsstuipen.

Normaal werken de hersenen met zwakke stroompjes. Tijdens koortsstuipen zijn deze stroompjes veel sterker. Vaak komen ritmische trekkingen voor van armen en/of benen en wegdraaien van de ogen. Tijdens de aanval kan het kind de adem even vasthouden. Ook kan het kind kort het bewustzijn verliezen en blauw verkleuren.

Na één à twee minuten stopt de aanval meestal vanzelf en komt het kind ook weer bij bewustzijn. Veel kinderen zijn na zo'n aanval erg moe en vallen al weer snel in een diepe slaap. Daarna kunnen ze nog een tijdje huilerig of onrustig zijn.

De aanval wordt meestal uitgelokt door snel oplopende hoge koorts. Koortsstuipen kunnen optreden voordat je iets aan je kind gemerkt hebt. De oorzaak van de koorts is vaak een kinderziekte, griep, een keel- of oorontsteking.

Een op de twintig tot vijftig kinderen maakt ooit een of meerdere koortsstuipen door. In sommige families komen koortsstuipen vaker voor. Er is dan een erfelijke aanleg.

Gevolgen

Een kind gaat niet dood aan koortsstuipen. Koortsstuipen veroorzaken geen schade aan de hersenen. Ook ontwikkelen deze kinderen zich normaal. Wel is er een kans dat je kind nogmaals een koortsstuip krijgt: dit gebeurt bij ongeveer 30 % van de kinderen die eenmaal eerder een koortsstuip hebben gehad.

Bij gewone koortsstuipen is de kans op latere epilepsie net zo groot als bij kinderen die nooit koortsstuipen hebben gehad, namelijk 2 %. Bij een klein deel van de kinderen is er wel een iets verhoogde kans op latere epilepsie: bijvoorbeeld als de aanvallen lang duren, als er meerdere aanvallen optreden tijdens een koortsperiode en/of de aanvallen niet typisch verlopen. Soms wordt er daarom een hersenfilmpje gemaakt (ook wel EEG genoemd) om dit uit te sluiten.

Adviezen bij een koortsstuip

Het is dus mogelijk dat je kind nog eens koortsstuipen krijgt, tijdens dezelfde of een nieuwe periode van koorts. Wat moet je doen?

- Blijf kalm, raak niet in paniek.
- Zorg dat je kind veilig ligt en zich niet kan verwonden:
 - » Leg je kind op een zachte ondergrond.
 - » Draai hem/haar op de zij of buik met het hoofd opzij, zodat het vrij kan ademen en zich niet kan verslikken.