

Koortsstuipen

Wat is een koortsstuip?

Een koortsstuip (ook wel koortsconvulsie genoemd) is een tijdens koorts optredende aanval bij kinderen die gepaard gaat met bewustzijnsverlies en (vaak) trekkingen van armen en/of benen. Dit kan enkele minuten duren. Na een koortsstuip zijn kinderen vaak suf en slaperig. Een typische koortsstuip treedt op bij kinderen tussen 3 maanden en 5 jaar, duurt korter dan 15 minuten en treedt binnen één koortsperiode slechts één keer op.

Van alle kinderen krijgt ongeveer 3% één of meer koortsstuipen voor de leeftijd van vijf jaar. Koortsstuipen komen dus regelmatig voor. De kans dat uw kind opnieuw een koortsstuip krijgt in een nieuwe koortsperiode is ongeveer 30%.

In een gezin met een kind dat koortsstuipen heeft is de kans dat een volgend kind ook koortsstuipen krijgt ongeveer 10%, wanneer één van de ouders ook koortsstuipen heeft gehad neemt deze kans toe tot 50%.

Waardoor ontstaat een koortsstuip?

Een koortsstuip kan ontstaan bij een snelle stijging van de lichaamstemperatuur. Dit kan al optreden voordat u de koorts heeft opgemerkt. De hoogte van de koorts heeft er niets mee te

maken. De koorts wordt meestal veroorzaakt door een infectie van de bovenste luchtwegen of oren.

Een koortsstuip is te vergelijken met een overbelaste telefooncentrale. Als er heel veel telefoontjes tegelijk binnen komen, raakt de telefooncentrale overbelast en werkt niet meer. Hierbij is de telefooncentrale zelf niet kapot. Als er sprake is van snel stijgende temperatuur krijgen de hersenen zoveel prikkels binnen dat ze niet meer goed werken en er bewustzijnsverlies en trekkingen ontstaan. De hersenen zelf raken niet beschadigd. Hoewel een koortsstuip er dus angstwakkend uitziet, veroorzaakt een koortsstuip geen schade aan de hersenen.

De kans op het ontwikkelen van epilepsie na het doormaken van een koortsstuip is nauwelijks hoger dan bij een kind dat geen koortsstuip heeft doorgemaakt en hangt nauw samen met het voorkomen van epilepsie in de familie.

Wat te doen bij een nieuwe koortsstuip?

- Probeer rustig te blijven.
- Leg uw kind op de zij of op de buik zodat het goed kan ademen. Verwijder eventueel voedsel of een ander voorwerp in de mond, zodat uw kind zich niet kan verslikken.

- De meeste aanvallen stoppen spontaan binnen enkele minuten. Wanneer uw kind na 3 tot 5 minuten nog steeds trekkingen vertoont, kunt u de inhoud van een tube Stesolid in de anus toedienen. Dicht geknepen weer uit de anus halen, anders loopt de medicatie weer terug de tube in. Dit is alleen nodig als er op dat moment nog sprake is van een aanval.
- Soms wordt er ook Midazolam neusspray voorgeschreven (middel dat ook bij epilepsie wordt toegediend) Voorschrift staat op het flesje, lees vooraf een keer de bijsluiter door, zodat u weet hoe u deze medicatie moet geven).
Onderstaande filmpje gefet ook meer uitleg.



Scan om het youtube filmpje te bekijken.

<https://www.youtube.com/watch?v=Rw7vuLn9vHA>

- Indien de aanval niet na 5 tot 10 minuten over is, neem dan direct contact op met de huisarts of het ziekenhuis.
- Indien de aanval wel over is, neem dan altijd nog contact op met uw huisarts.

Kan een koortsstuip voorkomen worden?

Een koortsstuip blijkt niet voorkomen te kunnen worden. Ook niet door het geven van paracetamol. Indien u wel paracetamol geeft, zorg er dan voor dat dit regelmatig gegeven wordt tot de koorts gezakt is. Juist als een paracetamol uitgewerkt raakt, kan

de temperatuur plotseling stijgen waardoor een koortsstuiptje kan ontstaan.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Kindergeneeskunde. De polikliniek Kindergeneeskunde is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.30 uur via telefoonnummer: (079) 346 2558.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this

brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

529303102023