Ouderinformatie Convulsie bij koorts.

Uw kind is bij ons op de kinderafdeling opgenomen met een convulsie bij koorts (koortsconvulsie of koortsstuip). Om u te informeren over de koortsconvulsie, hebben wij deze folder geschreven. Mocht u naar aanleiding van deze informatie nog vragen hebben of is u iets niet helemaal duidelijk dan kunt u altijd bij de verpleegkundige die voor uw kind zorgt, om nadere inlichtingen vragen.

Algemene informatie.
Koortsconvulsies komen voor bij ongeveer 5% van de kinderen tussen de 6 maanden en 4 jaar. Ze komen vaker voor bij jongetjes dan bij meisjes. De convulsies worden veroorzaakt doordat de hersenen nog niet voldoende zijn uitgerijpt. Dit proces is gemiddeld rond de leeftijd van vier jaar afgerond.
Een convulsie treedt meestal op wanneer de koorts oploopt aan het begin van een ontsteking (infectie). Vaak gebeurt het als het kind moe wordt of in het begin van de slaap. Bij alle ziektes met koorts kan een koortsstuip optreden, maar meestal gaat het om luchtweginfecties, darminfecties, keel-, neus- en oorontstekingen en infecties die gepaard gaan met een rode uitslag. Het optreden van een koortsconvulsie betekent niet dat een kind epilepsie heeft. Bij slechts 5% van de kinderen ontwikkelt zich op latere leeftijd epilepsie.

Symptomen.
De koortsconvulsie is een aanval waarbij een kind het bewustzijn kan verliezen, zich kan strekken of slap worden en symmetrische schokjes kan krijgen in armen en benen. Ook kan het gezicht bleek of blauw worden. Gewoonlijk is het een onschuldige aandoening die minder dan vijf minuten duurt. Als een kind eenmaal een koortsconvulsie heeft gehad is er een kans dat tijdens een volgende koortsperiode weer een koortsstuip kan optreden.

Behandeling.
Het is belangrijk om bij uw kind de vitale functies (hartslag en ademhaling) goed te observeren. Om dit continue te kunnen meten wordt uw kind aan een monitor aangesloten. De verpleegkundige kan zo op elk moment zien hoe het met uw kind gaat. Ook wordt frequent de temperatuur gemeten. Dit gebeurt rectaal (via de anus). Het is belangrijk om de temperatuur niet te hoog te laten oplopen en om grote wisselingen in de temperatuur te voorkomen. U kunt uw kind het beste koel kleden en niet te warm toedekken. Eventueel zal de kinderarts paracetamol voorschrijven zodat uw kind zich comfortabeler zal voelen.
Als het mogelijk is, zal er gestart worden met medicatie om de oorzaak van de koorts te bestrijden. Vaak is de ontsteking echter door een virus veroorzaakt. Het voorschrijven van antibiotica heeft dan geen nut.

Indien ondanks alle voorzorgen toch weer een koortsconvulsie optreedt dan is het van belang om zo rustig mogelijk te blijven. Waarschuw de verpleegkundige en kijk goed wat er met uw kind gebeurt (zie symptomen). Eventueel kunt u uw kind op zijn zij draaien en zorgen dat er geen verwondingen op kunnen treden.
Als de koortsstuip langer dan vijf minuten duurt, kan het zijn dat er medicatie wordt toegediend. Deze medicatie werkt binnen enkele minuten en zorgt er bijna altijd voor dat de aanval ophoudt. Van deze medicatie kan uw kind wat suf en slaperig worden.
Kinderen die meerdere koortsconvulsies hebben gehad of kinderen met een koortsstuip met afwijkende symptomen, zullen door de kinderarts verder worden onderzocht.

Adviezen voor thuis.
De kinderarts zal met u bespreken hoe u het beste kan handelen bij een volgende koortsperiode. Het eventuele gebruik van paracetamol zal ook worden besproken. De kinderarts zal u uitleggen hoe vaak en in welke dosis u dit medicijn mag gebruiken. U krijgt indien noodzakelijk ook een recept mee voor medicatie. Deze kan u gebruiken als er nogmaals een koortsconvulsie optreed die langer duurt dan vijf minuten. Bij het herhalen van een koortsstuip is het belangrijk dat u altijd contact opneemt met de huisarts. Deze zal u indien nodig doorverwijzen.