Infobrochure
Kindergeneeskunde

Help mijn kind heeft koorts

O.L.V. VAN LOURDES
ZIEKENHUIS WAREGEM

Help, mijn kind heeft koorts!

Koorts is vaak een normale reactie van het lichaam op een infectie. Toch kan het als ouder beangstigend zijn om je kind ziek te zien. Deze brochure helpt je te begrijpen wanneer je je zorgen moet maken en wanneer je best contact opneemt met een arts.

We willen alvast meegeven dat koorts op zich niet schadelijk is. Het is een symptoom dat deel uitmaakt van een virale, bacteriële of parasitaire infectie en het is de infectie die al dan niet gevaarlijk kan zijn. Het is belangrijker om te kijken naar de algemene toestand en gedrag van je kind, eerder dan naar de hoogte van de koorts.

Is je kind jonger dan 3 maanden?

Een zuigeling **jonger dan 3 maanden** met een **lichaamstemperatuur van 38°C of hoger** dient **onmiddellijk gezien te worden door een arts**. Of het nu gaat om een (schijnbaar onschuldige) virale infectie of een beginnende bacteriële infectie, het immuunsysteem van de zuigeling is nog zeer beperkt waardoor zij/hij op enkele uren tijd ernstig ziek kan worden.

Meestal zullen dan op de consultatie bij de kinderarts of spoed-opname aanvullende onderzoeken verricht worden (bloedname, urinestaal en in ernstige gevallen een ruggenprik) om te achter-halen welke infectie de koorts veroorzaakt. De kans is ook reëel dat uw kindje wordt opgenomen op de dienst pediatrie zodat zij/hij kan gemonitord worden en laagdrempelig medicatie (antibiotica) kan gestart worden.

Is je kind ouder dan 3 maanden?

De lichaamstemperatuur van baby's en jonge kinderen is gemiddeld wat hoger dan die van oudere kinderen en volwassenen.

We spreken van **koorts vanaf een lichaamstemperatuur van 38,5°C**. We zien dat het eigen immuunsysteem stilletjes aan op gang komt vanaf de leeftijd van 3 maanden, waardoor de kinderen niet steeds onmiddellijk door een arts dienen gezien te worden.

➔ Raadpleeg wel een arts als je twijfelt over de algemene toestand van je kind.

Wanneer is het zinvol om een arts te raadplegen in geval van koorts bij een kind ouder dan 3 maanden?

De eerste dag dat het kind koorts heeft, zie je vaak nog weinig andere symptomen. Daarom heeft een klinisch onderzoek op dag 1 meestal beperkt nut. De huisarts of kinderarts die uw kind onderzoekt zal dus waarschijnlijk nog geen diagnose of oorzaak van de koorts kunnen vaststellen.

Blijft de **koorts langer dan 3 dagen** aanhouden? Maak dan zeker een afspraak bij je huisarts of kinderarts.

Alarmsymptomen – raadpleeg eerder een arts in de volgende gevallen:

- Je kind drinkt minder dan de helft van het normale
- Je kind plast opvallend minder dan gewoonlijk
- Je kind is opvallend suf, reageert weinig of slaapt voortdurend
- Je kind moet hevig braken en/of heeft uitgesproken diarree met het onvermogen om iets van vocht binnen te houden
- Je kind heeft problemen met ademhalen (bv. trekkende spieren tussen de ribben, buikademhaling, zeer snelle ademhaling, verstikkende hoestbuien)
- Je ziet niet-wegdrukbare plekjes op de huid of je kind heeft een grauwe kleur

Huiduitslag?

Koorts gaat bij kinderen vaak gepaard met een huiduitslag. Dit komt omdat het immuunsysteem geactiveerd wordt om de infectie te klaren. Hierbij komen stoffen vrij die ervoor zorgen dat er rode vlekjes ontstaan op de huid. Dit kan zeer uitgesproken zijn en over het hele lichaam optreden. Het is belangrijk om te weten dat een **wegdrukbare huiduitslag** (wordt bleek bij lichte druk) meestal **onschuldig** is. Blijft de uitslag wel zichtbaar bij druk of wrijven over de plekjes? Neem dan contact op met een arts.

Koortsbestrijding

- Op de dienst pediatrie geven wij de voorkeur aan koortswering in de vorm van siroop. Op die manier kunnen we een hoeveelheid geven die exact is aangepast aan het gewicht van het kind en bovendien weten we dat elk kind deze siroop op dezelfde manier opneemt en in het lichaam verwerkt. Let wel: wanneer je kind

braakt binnen de 30 minuten na inname, kan het zijn dat de werking niet optimaal is.

- Een andere optie om koortswering te geven zijn zetpillen of suppo's. Deze komen vooral van pas wanneer kinderen hun siroop niet kunnen binnenhouden (omwille van de smaak of hevig braken bij bijvoorbeeld een buikgriep). Het is belangrijk om een suppo te geven die aangepast is aan het gewicht van uw kind (kijk goed op de verpakking). Weet wel dat de opname van de zetpil door het darmslijmvlies wisselt tussen kinderen en moeilijk te voorspellen is. Het kan dus dat de koorts onvoldoende zakt na toediening van een zetpil.

Paracetamol (Perdolan/ Dafalgan):

- 1 dosis = 15 mg per kilogram lichaamsgewicht. In de praktijk is dit het aantal milliliter die overeenkomt met het lichaamsgewicht op het spuitje, bijgevoegd bij de siroop. Let er wel op dat u het spuitje gebruikt dat geleverd werd samen met de siroop (gebruik bijvoorbeeld geen Nurofen spuitje voor Dafalgan siroop).
- Maximum 4 dosissen per 24 uur
- Minstens 4 uur tussen de dosissen

Ibuprofen (Nurofen):

- 1 dosis = 10 mg per kilogram lichaamsgewicht. Gebruik het bijhorend spuitje.
- Maximum 3 dosissen per 24 uur
- Minstens 6 uur tussen de dosissen
- Alleen bij kinderen ouder dan 3 maanden én meer dan 6 kg
- Niet gebruiken bij kinderen met gekende nierproblemen (tenzij op medisch advies)

➔ Afwisselen mag: bij koorts die moeilijk zakt of vaak terugkomt mag u om de 3-4 uur Perdolan en Nurofen afwisselen indien nodig. Overschrijdt hierbij het maximaal aantal dosissen per 24 uur niet.

Koortsstuipen

Als de lichaamstemperatuur snel hoog oploopt kunnen sommige kinderen stuiptrekkingen vertonen. Dit is vaak erfelijk bepaald en kan zich voordoen bij kinderen tussen 6 maanden en 6 jaar oud.

De term 'koortsstuipen' wordt gebruikt bij een kind met plots hoge koorts, dat symmetrische trekkingen van de ledematen vertoont en dat bewusteloos en niet meer aanspreekbaar is. Dit duurt normaal gezien niet langer dan enkele minuten.

Koortsstuipen zijn angstaanjagend om te zien, maar niet gevaarlijk. Ze veroorzaken geen hersenschade en hebben dus geen impact op de ontwikkeling van uw kind. Ook is er geen groter risico om later epilepsie te ontwikkelen.

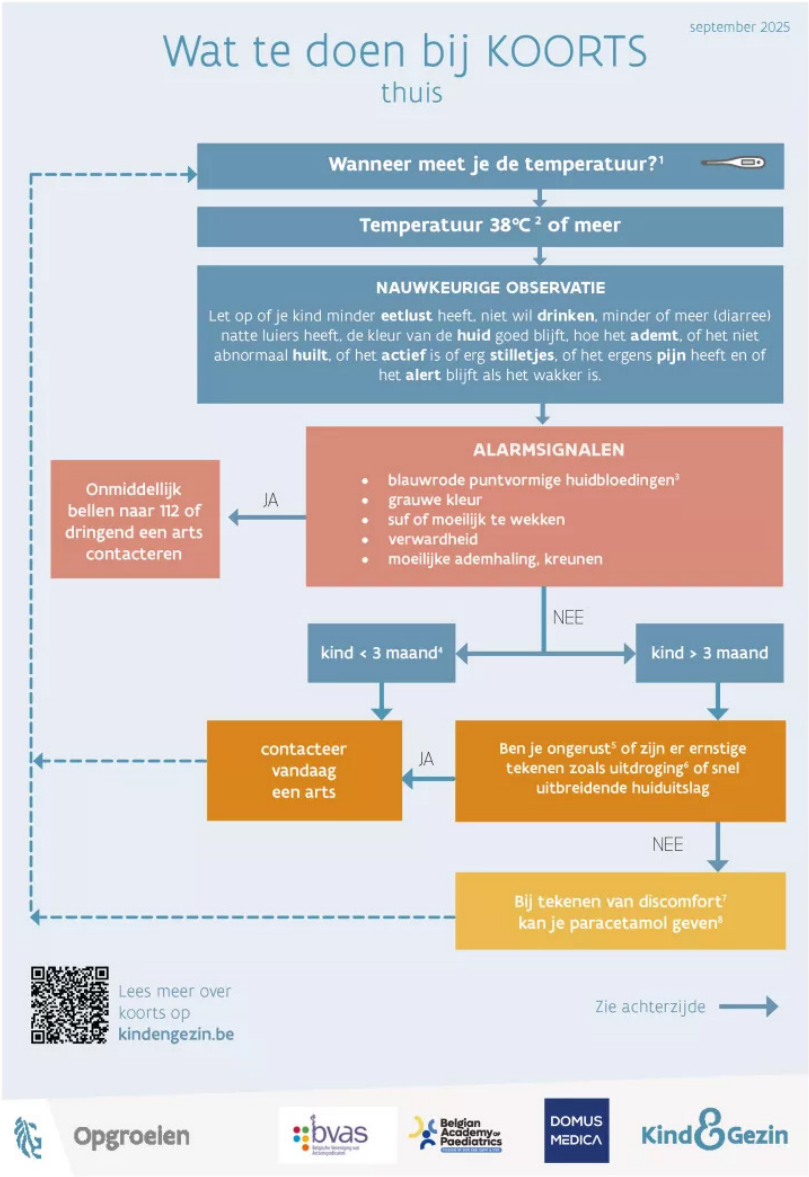
Wat moet u doen in dit geval?

- Blijf kalm
- Leg uw kind op de zij als dit lukt. Zo vermijdt u dat uw kind zich verslikt in braaksel of speeksel
- Zorg dat het kind zich niet kan stoten of bezeren
- Steek niets in de mond of schud nooit een kind door elkaar
- Bel 112. Laat uw kind zo snel mogelijk onderzoeken door een arts. Het is immers niet mogelijk om bij een eerste episode van stuipen te weten of het gaat om het onschuldige 'koortsstuipen' of een andere vorm van epilepsie.

Belangrijke samenvatting

- Koorts is een symptoom, geen ziekte op zich.
- Kijk vooral naar het algemeen gedrag en welzijn van je kind.
- Jonger dan 3 maanden: onmiddellijk nazicht door een arts
- Paracetamol mag 4x gegeven worden op 24 uur
- Ibuprofen mag 3x gegeven worden op 24 uur
- Siroop heeft de voorkeur boven suppo
- Twijfel je? Neem contact op met je huisarts of kinderarts

Kind en Gezin heeft een handig overzicht gemaakt dat u als ouder bij de hand kan nemen als uw kind koorts heeft. Let wel: in dit overzicht wordt de grens op 38° gelegd, terwijl wij als kinderartsen de grens voor koorts (bij een kind ouder dan 3 maanden) op 38,5° leggen.



Contact

Secretariaat pediatrie
9u-13u en 14u-17u
pediatrie@ziekenhuiswaregem.be
056/ 62 35 50

Auteur: Dienst Kindergeneeskunde
Publicatiedatum: December 2025
Doc: 8594

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be

www.kind-in-ziekenhuiswaregem.be