

Te onthouden

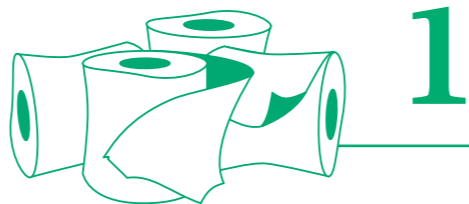
- ❖ Diarree is een frequente aandoening bij kinderen.
- ❖ De aandoening kan vaak thuis behandeld worden op voorwaarde dat het gewicht en de algemene toestand van het kind degelijk gevolgd worden.
- ❖ Een diarree die niet snel behandeld wordt, kan tot dehydratatie leiden.
- ❖ In geval van tekens van dehydratatie bij uw kind of in geval van een slechte algemene toestand als gevolg van de diarree, moet onmiddellijk een arts geraadpleegd worden.
- ❖ De behandeling van diarree bestaat uit rehydratatie, die het gebruik van een orale rehydratatie-oplossing vereist. Deze zijn beschikbaar in de apotheek.
- ❖ Antibiotica zijn zelden noodzakelijk in geval van diarree.
- ❖ Het gebruik van een probioticum zoals *Saccharomyces boulardii* is nuttig voor de preventie of de behandeling van diarree.
- ❖ Andere middelen tegen diarree zijn niet aanbevolen.

Naar een interview met Prof. Yvan Vandenplas (UZ Brussel Kinderen) en met Pr. J.-P. Buts (Cliniques universitaires St-Luc, Bruxelles)



Acute diarree bij kinderen

Bezoek onze website ::
www.bvksbp.be
& www.infosante.be



Wat is diarree?

Diarree is de uitscheiding van een te vloeibare en te frequente stoelgang, al dan niet vergezeld van braken en/of koorts.

Diarree wordt acuut genoemd als het probleem recent ontstaan is en chronisch als het verschillende weken tot zelfs maanden duurt en het kind onvoldoende bijkomt in gewicht.

Opgelet: bij borstvoeding is een zachte, vloeibare, gele, frequente en een beetje klonterige en zure stoelgang geen diarree!

Wat zijn de oorzaken van diarree?

Diarree kan zowel infectieus als niet-infectieus zijn (osmotisch, allergisch, geassocieerd aan antibiotica,...).

Een infectieuze diarree wordt een gastro-enteritis genoemd.

De infectie is van virale, bacteriële of parasitaire aard.

- ❖ In 80% van de gevallen van acute enteritis is de diarree het gevolg van een virus (rotavirus of adenovirus). De impact van de recent ingevoerde ROTA-vaccinatie dient nog geëvalueerd te worden.

❖ Niet virale mogelijke oorzaken zijn:

- ☹ Een bacteriële infectie (*Salmonella*, *Shigella*, *Campylobacter*,...)
- ☹ Een parasitaire infectie (*Giardia lamblia*)
- ☹ Een behandeling met antibiotica (ampicilline, ...)
- ☹ ...

Wat zijn de risico's?

Diarree leidt tot een verlies van water en elektrolyten (natrium...), dat belangrijk kan zijn.

Het belangrijkste risico is dus een **dehydratatie** van het kind, die snel kan optreden, vooral bij heel kleine kinderen waarbij het concentrerend vermogen van de nieren nog beperkt is, waardoor het verplicht urinair vochtverlies hoog blijft. Men mag niet uit het oog verliezen dat zij nog niet kunnen zeggen dat zij dorst hebben en zich ziek voelen.

Daarom is het belangrijk ingeval van diarree meteen te reageren!





Hoe diarree behandelen ?

Diarree kan meestal **thuis** worden behandeld, **op voorwaarde dat het gewicht en de algemene toestand van het kind nauwlettend gevolgd worden.**

VOEDINGSADVIEZEN

Zuigelingen en kleine kinderen:

- ☺ In geval van borstvoeding: de borstvoeding verder zetten, zelfs in geval van de toediening van orale rehydratie-oplossingen.
- ☺ zuigelingen die kunstvoeding krijgen:
 - als er geen tekens van dehydratatie zijn: de zuigflessen verder zetten.
 - bij tekens van dehydratatie: de zuigflessen gedurende 4-6 uur onderbreken tijdens de periode van rehydratie, vervolgens de gewone melk hernemen.
 - **opgelet: de melk mag nooit vermengd worden met een orale rehydratie-oplossing!**

Oudere kinderen:

- ☺ De gewone voeding niet wijzigen.
- ☺ Vaker en meer drinken. Geen fruitsap en gashoudende dranken!



() Zakdoekteken wijst op een reeds belangrijke dehydratatie van de baby. Om dit teken na te gaan wordt de huid van de buik tussen 2 vingers genomen en plots losgelaten. Bij een goed gehydrateerde baby verdwijnt de plooi onmiddellijk. Bij een gedehydrateerde baby blijft de plooi min of meer lang aanwezig.*

NB: dit teken kan afwezig zijn bij dikke baby's

- ☺ Bij braken of krampen: frequente kleine maaltijden geven.

ORALE REHYDRATATIE-OPLOSSINGEN

Deze oplossingen bestaan vooral uit water, mineralen en suiker. Zij zijn nuttig voor het vermijden van dehydratatie bij zuigelingen en voor het behandelen van een lichte dehydratatie. Maar op zichzelf zijn zij niet voldoende voor de voeding van een kind met diarree.

ANTIBIOTICA

Zijn meestal nutteloos en zelden nodig in geval van diarree.

MIDDELEN TEGEN DIARREE

Deze middelen zijn te vermijden bij kinderen jonger dan 24 maanden en worden afgeraden bij kinderen tenzij op medisch advies, omdat zij ernstige bijwerkingen kunnen veroorzaken.

PROBIOTICA

Probiotica zijn levende substanties (bacteriën, gisten) met een gunstige invloed op de gezondheid en op de fysiologie van de gastheer.

Van de probiotica die in België als geneesmiddel beschikbaar zijn, werd voor *Saccharomyces boulardii* in wetenschappelijke studies een gunstig effect aangetoond op de preventie en de behandeling van diarree.

Saccharomyces boulardii is een gist die bedoeld is voor de preventie of de behandeling van diverse gastro-intestinale aandoeningen, en die ontwikkeld werd als geneesmiddel.

In het maag-darmstelsel zijn de effecten vergelijkbaar met die van de normale darmflora. De belangrijkste effecten zijn:

- ☺ een inhiberend effect op de toxinen van bepaalde bacteriën en/of hun nefaste effecten;
- ☺ trofische effecten: stimuleert de productie van enzymen die heilzaam inwerken op het darmslijmvlies;
- ☺ een secretieremmend effect: het verlaagt de secretie van vocht geïnduceerd door clostridium bacteriën;
- ☺ een immunostimulerend effect: het stimuleert de darmimmunitet door het immunoglobine A te verhogen
- ☺ een anti-inflammatoir effect op het darmslijmvlies.

In geval van diarree zal dit probioticum bijdragen tot het indijken van de kiemen die verantwoordelijk zijn voor de diarree, tot het herstel van de normale darmflora en tot het herstel van een beschadigd darmslijmvlies.

Dit probioticum heeft zijn doeltreffendheid aangetoond in studies bij zuigelingen, kinderen en volwassenen. Het gaat niet gepaard met bijwerkingen in ambulante gebruik.

Aanbevolen posologie: 1 x 250 mg/d van 0 tot 1 jaar
2 x 250 mg/d vanaf 1 jaar

NB: De probiotica in yoghurt of in bepaalde voedingssupplementen hebben niet dezelfde doeltreffendheid en dezelfde kwaliteit als *Saccharomyces boulardii*, dat wetenschappelijk getest werd als geneesmiddel.

Wat zijn de tekens van een ernstige diarree?

❖ **Frequente vloeibare stoelgang, koorts en braken kunnen oorzaak zijn van dehydratatie, waarvan de tekens in de onderstaande tabel zijn samengevat.**

❖ Raadpleeg uw arts als uw kind:

- ☺ erg frequente ontlasting heeft
- ☺ bloed in de stoelgang heeft
- ☺ frequent braakt
- ☺ hoge koorts heeft die onvoldoende reageert op antipyretica
- ☺ koorts heeft maar niet zweet
- ☺ weent zonder tranen
- ☺ minder plast
- ☺ de diarree niet verdwijnt na 3-4 dagen

Tekens van dehydratatie

Ernst van de dehydratatie	Gewichtsverlies	Klinische tekens
Licht	0%	<ul style="list-style-type: none"> • Geen • Dorst
Matig	5%	<ul style="list-style-type: none"> • Droge mond en tong • Ingezonken fontanel • Omrande en diepliggende ogen • Afwezigheid van tranen • Koorts zonder zweeten
Ernstig	10%	<ul style="list-style-type: none"> • Persisterende huidplooi (*) • Koude, gemarmerde huid • Geagiteerde of niet reagerende baby • Agitatie of slaperigheid • Verminderde productie van urine
Levensgevaar	15%	<ul style="list-style-type: none"> • Koude huid • Bleek • Snelle ademhaling • Bewustzijnsverlies • Zeer snelle pols, shock, hypotensie