



KidZ Health Castle: Informatie voor de ouders

Raadgevingen bij acute diarree bij kinderen

Wat is acute diarree?

Acute diarree is een plotse verstoring in het stoelgangpatroon, door een ontsteking van maag en darm. Uw kind heeft nu plots meermaals per dag erg malse tot waterige stoelgang.

Diarree kan meestal thuis behandeld worden, zolang de algemene toestand en het gewicht van het kind nauwlettend opgevolgd worden en stabiel blijven.

Acute diarree stopt meestal spontaan, binnen drie tot vijf dagen. Belangrijk is dat u extra let op hygiëne – dit om te voorkomen dat anderen besmet worden.

Was daarom steeds goed uw handen na elk toiletbezoek of wanneer u een luier heeft verschoond.

Wanneer raadpleegt u een arts?

- Frequente vloeibare stoelgang, langer dan 5 dagen.
- Bloed in de stoelgang.
- Als het braken blijft duren.
- Langer dan 3 dagen hoge koorts ondanks koortswerende middelen.
- Bij tekenen van matige, ernstige of zeer ernstige uitdroging (zie verder).
- Als u ongerust blijft of wanneer uw kind futloos of suf wordt.



Tekenen van uitdroging bij diarree

Lichte uitdroging	Dorst
Matige uitdroging	Dorst, droge mond en tong Ingezonken fontanel Diepliggende doffe ogen Afwezigheid van tranen Koorts zonder zweten Zware luier van waterige diarree
Ernstige uitdroging	Blijvende huidplooi, gedaalde huidelasticiteit Koude gemarmerde huid Rusteloze, prikkelbare of juist niet reagerend kind Verminderde urineproductie
Zeer ernstige uitdroging	Koude bleke huid Snelle ademhaling Futloos of suf Verminderd bewustzijn

Voedingsadviezen

Hoeksteen van de behandeling:

- Indien geen tekens van uitdroging: voldoende drinken.
- Indien teken van uitdroging: gedurende een 4 tot 6 uur uitsluitend orale rehydratie oplossing (ORS) geven, niets anders bijgeven!

Algemene raadgevingen

Vochtverlies compenseren door:

- Vaak en regelmatig kleine hoeveelheden te laten drinken (water, thee, bouillon).
- Cola, niet koud en zonder prik, is een goed alternatief (de prik verwijdt u door een glas voor de helft te vullen, er een beetje suiker aan toe te voegen en goed te roeren).
- Geen te warme, koude of bruisende dranken.
- Vermijd melkproducten, appelsap, sinaasappelsap.
- De vochtbehoefte is afhankelijk van leeftijd, gewicht en verliezen, maar gemiddeld moeten kinderen met diarree minstens 1 liter per dag drinken.

Raadgevingen voor zuigelingen en kinderen

- Borstvoeding verderzetten, zelfs in geval van toediening van rehydratie-oplossingen.
- Flesvoeding:
 - Indien geen tekens van uitdroging; flesvoeding gewoon verderzetten.
 - Bij tekens van uitdroging de flesvoeding gedurende een periode van 4 tot 6 uur onderbreken en rehydratie oplossingen toedienen, om nadien terug over te gaan op de gewone flesvoeding.
 - Opgelet: de melk mag nooit gemengd worden met de orale rehydratie-oplossing!

Raadgevingen bij oudere kinderen

- De gewone voeding niet wijzigen.
- Vaker en méér drinken, desnoods telkens kleine beetjes.
- Bij braken of krampen: frequenter kleinere maaltijden geven.

Medicatiegebruik

- Het is niet aangewezen om systematisch medicatie toe te dienen.
- Antibiotica en darmbewegingremmers (bv. Imodium®) zijn meestal niet aangewezen.
- Het nut van medicatie tegen braken (bv. Motilium®) werd niet aangetoond.
- Van verschillende probiotica werd aangetoond dat ze de duur van een diarree episode met ongeveer 24 uur inkorten.
- Orale rehydratie-oplossingen bestaan vooral uit water, mineralen en suiker. Zij zijn nuttig voor het vermijden van uitdroging en voor het behandelen van een lichte dehydratie bij zuigelingen. Rehydratie oplossingen zijn geen vervanging van voeding!!

Gastroenterologie kinderen

Consultatie ☎ 02 477 60 61

Afspraak onderzoeken ☎ 02 477 41 85

Dageenheid onderzoeken ☎ 02 477 70 94

Editie: maart 2021

V.U.: Prof. dr. M. Noppen

Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt.