

Zakkaartje Triage Kind met Koorts

1. Koorts in het kort • Koorts = $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$, bij voorkeur rectaal. < 3 maanden: altijd rectaal. • Hoe ziek het kind is telt, niet hoe hoog de koorts is. • Koortsvrij: dag 4 50%, dag 7 75%, dag 10 90%.	2. Start van het gesprek • Wie belt voor wie? Leeftijd kind (in maanden bij baby's)? • Sinds wanneer koorts? Hoe hoog, hoe gemeten? Koortsvrij geweest? • Hoe ziek vindt u uw kind? Anders dan normaal? • Wat is uw zorg? Wat verwacht u van ons?	3. ABCDE: vragen aan ouders • A/D - Alert? Reageert uw kind op uw stem en aanraking? Oogcontact? Suf? • B - Ademen? Intrekkingen, neusvleugelen, kreunen, piepen? • C - Kleur? Bleek, grauw, gemarmerd, blauwe lippen? • E - Huid? Niet-wegdrukbaar vlekjes (glastest)? Stijve nek?
4. Verder uitvragen • Drinken: < 50% van normaal? • Plassen: ≥ 12 uur geen natte luier? • Braken: meerdere keren per uur? • Huilen: troostbaar? • Oorzaak? Verkouden, hoest, oorpijn, buikpijn, pijn bij plassen.	5. Risicofactoren • Leeftijd < 3 maanden. • Chronische ziekte (hart, longen, diabetes). • Verminderde weerstand (chemo, afweerremmers). • Vaccinaties onvolledig? Buitenland? • Koorts past bij vaccinatie: DKTP < 24–48 uur, BMR 5–12 dagen geleden.	6. Zelfzorg uitvragen & adviseren • Wat al gegeven? Middel, dosis, hoe vaak? • Koorts verlagen is geen doel; pijnstillers bij pijn/ongemak: paracetamol, zo nodig ibuprofen (> 3 mnd). • Reactie op paracetamol zegt niets over ernst. • Extra drinken, luchtig kleden. Info: thuisarts.nl.
7. Alarmsymptomen • Zieke indruk of snelle achteruitgang • Suf, onrustig, reageert niet op ouders • Zwak, hoog, continu huilen; kreunen • Petechiën/purpura • Lijkbleek, grauw, gemarmerd • Benauwd, intrekkingen, kwijlen • Stijve nek, bolle fontanel, trekkingen	8. Urgentie bepalen • U1 - Ambulance: ABCDE instabiel; zieke indruk + petechiën. • U2 - Zo snel mogelijk: ≥ 1 alarmsymptoom; < 1 maand (NTS: < 3 mnd). • U3 - Binnen enkele uren: 1–3 mnd, chronische ziekte, lage weerstand, kans op uitdroging (zie 4). • U4 - Binnen 24 uur: ouders blijven ongerust of beeld onduidelijk. • U5 - Zelfzorg + vangnetadvies.	9. Koortsstuip aan de telefoon • Kind op de zij, niets in de mond, klok kijken. • Nog aan het trekken of niet bij bewustzijn? → ambulance (A1) + huisarts direct naar het kind. • Duurt het > 5 min: huisarts geeft midazolam of diazepam. • Voorbij? → laten beoordelen, zeker bij eerste stuip of traag herstel.
10. Vangnet: bel opnieuw bij • Anders ziek, suf, ontroostbaar • Drinkt < helft; < 1 natte luier/12 uur; blijft braken • Vlekjes die niet wegdrücken; grauw/blauw • Kortademig, ademstops, trekkingen • Erger, koorts terug na koortsvrije dag, koorts ≥ 5 dagen, weer ongerust • Zeg hoe/waar (ook ANW); check begrip.	11. Voorbeeld triage • S: meisje 9 mnd, 2 dagen 38,9 °C (rectaal), verkouden, hoest, hangerig. • O: alert, piept sinds vanochtend, geen intrekkingen, geen vlekjes. Drinkt 200/600 ml, plast wel. • E: geen alarmsymptomen, wél < 50% drinken + piepen. • P: beoordeling vandaag (U3) + vangnet.	12. Valkuilen & tips • Ouders missen vaak alarmsymptomen: laat ze het kind nu bekijken. • 2e keer bellen binnen 24 uur? → zien. • Laat huilen of ademen via de telefoon horen. • Twijfel? Overleg met de huisarts.