

	ACUTE RESPIRATOIRE INSUFFICIËNTIE BIJ HET KIND	STAANDE ORDER Nr 15
	Versie : 1	Datum: 22/01/2019

	EEN KIND MET STRIDOR NOOIT LATEN NEERLIGGEN - BEL DIRECT EXTERNE MUG
---	---

1. Toepassingsveld

Kinderen met respiratoire moeilijkheden als gevolg van:

- **bovenste LW:** infectie, type laryngitis (zeer frequent bij het kleine kind van 1 à 2 jaar)
progressieve verslechtering binnen enkele uren, zeer luidruchtige ademhaling
épiglottitis (van 1 tot 6 jaar, zeldzaam, plots, speekselvloed, verandering alg. toestand en T°)
vreemde voorwerpen, allergisch oedeem (zeldzamer)
ingestie van bijtende producten
- **onderste LW:** bronchiolitis (1 tot 2 jaar) of astma

2. Algemene maatregelen

- Eerste bilan
- Anamnese
- Vraag hulp van de MUG of contacteer spoedarts zo nodig
- Halfzittende houding, geruststellen, probeer het kind zo min mogelijk te prikkelen
- Monitoring (ECG, BD, SaO₂, T°); noteer de ademhalingsfrequentie
- O₂ saturatie > 94%
- Biologie, perfusie (te overleggen met de arts, gezien elke opwinding decompensatie kan versnellen bij een ... kind); NaCl 0,9% babybaxter 100 ml à minima, indien uitputtingstekens (volgens SaO₂, AF, bewustzijn)

3. Specifiek behandeling

3.1. Inspiratoire stridor = obstructie van de bovenste luchtwegen:

- Kind kalmeren en rustig benaderen, nooit plat leggen.
- Aërosol met **Budesonide (Pulmicort® 2 ml)** 2 flapules = 2mg
- Aërosol met **Adrenaline (1:1000)** 0.4ml/kg = 400mcg/kg indien tekens van ernst of uitputting.
- Overweeg het Oedeem van Quincke, indien evidente allergische reacties:
Adrenaline® IM 0.01 ml/kg puur = 10mcg/kg (max 0,5 ml, te herhalen na 20 min indien noodzakelijk)
1 amp Adrenaline oplossen in 9 ml NaCl 0,9% IM 0,1 ml/kg = 10 mcg/kg (max 5ml te herh na 20 min)
- Vreemd voorwerp in de bovenste luchtwegen = handeling ter vrijmaking
- **Risico van epiglottitis**, geen Mayo canule, geen aspiratie (risico op verergeren van de obstructie)

3.2. Astmacrisis bij een kind gekend met astma:

- Aerosol met **Salbutamol (Ventolin®)** oplossing voor inademing à 0.5%):
<5 jaar 2,5mg en >5 jaar 5 mg Oplossen in 4 ml NaCl 0,9%
- **Ipratropiumbromide (Atrovent®)** (<2 jaar ½ flapule), aanlengen tot 4ml met NaCl 0,9%, te herhalen.
- Indien tekens van ernst (**moeilijk praten, orthopnee, agitatie, cyanose**):
o **Hydrocortisone (Solu Corter®)** 4 mg/kg IV - EXTERNE MUG

3.3. Fluitende dyspnee (bronchiolitis):

- Aërosol met **Hyperton zout aan 3% (100ml NaCl 0,9% + Flac NaCl 20%)** hiervan 4 ml aerosol.
- Aërosol met **Adrenaline (1:1000)** 0.4ml/kg = 400mcg/kg indien tekens van ernst of uitputting.

	Indien uitputting optreedt en/of plotse ademhalingsstilstand: ▪ Ventilatie met ballon, klaarmaken van intubatie voor de MUG-arts, Zie procedure Nr 2
---	---



ACUTE RESPIATOIRE INSUFFICIËNTIE BIJ HET KIND

**STAANDE ORDER
Nr 15**

Versie : 1

Datum: 22/01/2019

SO 15

Acute respiratoire insufficiëntie bij het kind

