

Excessief huilen

Alrijne
zorggroep

Marieke Peetsold
Kinderarts

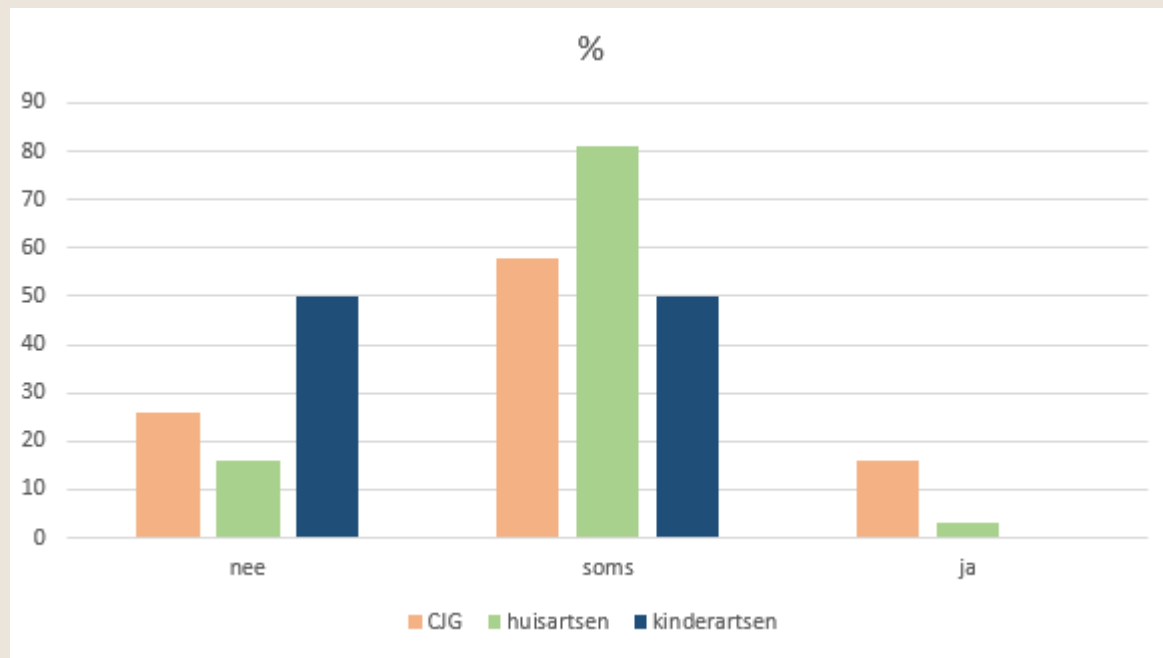
Ism Winy Robbe & Lotte de Kruif CJG-artsen



verwijscriteria
verwijsindicatie
uitleg aan ouders
geruststelling
diagnostiek? ^{ziekenhuis}
reflux ^{adviezen} medicatie
adviezen
koemelk^{kennis}vrije voeding ^{1ste of 2de lijn}
alarmsymptomen
differentiaal diagnose
samenwerking

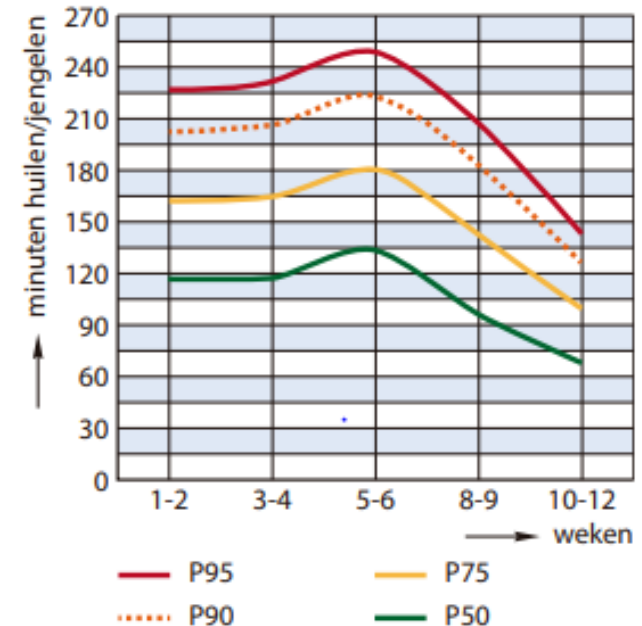


Horen huilbaby's in het ziekenhuis?



Epidemiologie

- Prevalentie excessief huilen 5-20%
- Excessief huilen: perceptie van ouders
- Wat is normaal huilgedrag?
 - 2-2.5 uur per dag, piek 6-8 wk.
 - 1-1.5 uur per dag, na 3-4 mnd
- 9-13% van de ouders vinden dat ze een huilbaby hebben
- Alrijne ~ 130 huilbaby's per jaar



Verwijzingen 2018

- N = 113 (DBC excessief huilen en DBC reflux)
 - Reflux 54
 - Huilen 36
 - KMEA 11
 - Voedingsproblemen 9
 - Overbelasting ouders 2
 - Pijn 1



Casus

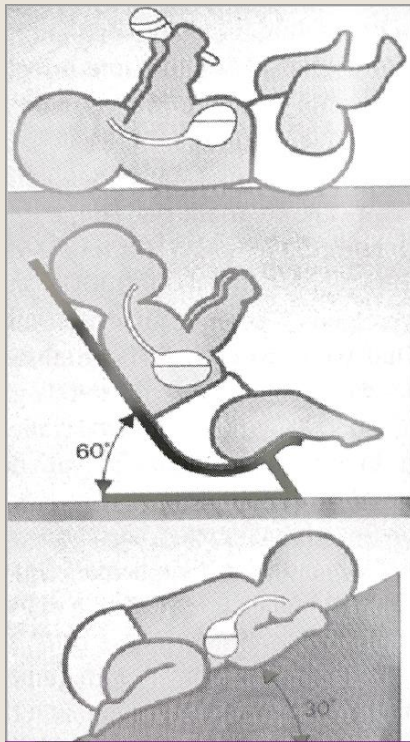
- Jaxx 6 weken
- “hij spuugt heel veel”
- BV gehad, daarna nutrilon, omneo, hero nutrasense
- Krijgt 8 dd 140 ml
- Huilt hele dag
- Wil niet op zijn rug liggen, slaapt alleen in draagzak (max 20 min)
- Fam: geen allergieën

- LO: G 4.5 kg (groei cf 0 SD), gezonde zuigeling

Omdat Jaxx veel spuugt adviseer ik ouders het hoofdeinde van het bedje te verhogen.

- Ja
- Nee

Bedje omhoog bij veel spugen?



Alleen zinvol in buikligging

“we zien dat onze zoon heel veel pijn heeft, want hij heeft reflux”

KIDS > GEZONDHEID

Verborgen reflux: een onzichtbare kwelduivel



door Expert Dr. Tamsyn Barlow

20/01/2020

www.mamaplaats.nl > blog > baby > mijn-huilbaby-ble... ▾

Mijn huilbaby bleek een verborgen reflux te hebben ...

Mijn **huilbaby** bleek een verborgen **reflux** te hebben! “Het was zoeken, het was falen, het was huilen en heel vaak balen. Alles wat jij mij leerde, neem ik met mij ...

Wie neemt baby met reflux klachten serieus?

Psychische oorzaak:

- Het temperament van de baby.
- De hoeveelheid indrukken die de baby aankant en heeft te verwerken.
- [Autisme](#).
- Een psychische stoornis.

Hoe Nexium ons ons leven teruggaf

De eerste drie dagen dat we hem het medicijn gaven, zagen we geen enkel effect. Ik ben zomaar mee kunt stoppen en we pas twee weken later weer een afspraak hadden, bleef hij hopen. Na vijf dagen te ontspannen. Hij huilde minder, maar vooral ook anders dan daarvoor.

Vindt u dat Jaxx medicatie (H2RA of PPI) nodig heeft?

- Ja
- Nee

Wat is reflux(ziekte)?

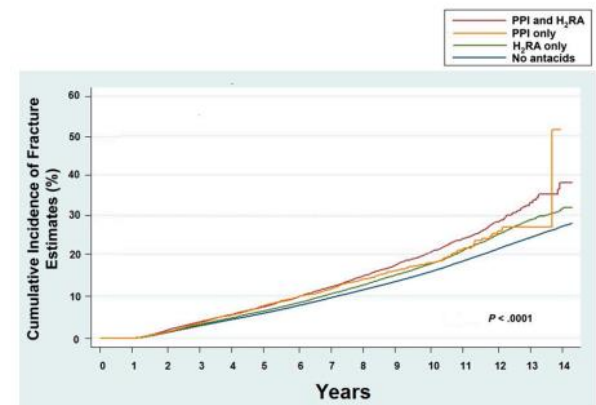
- Regurgitatie: spontaan, onvrijwillig terugvloeien van voeding uit de maag tot in de mond.
- Reflux (GOR): terugvloed van de maaginhoud in de slokdarm, vaak met regurgitatie. Dit is een normaal fysiologisch proces
- Refluxziekte (GORZ): GOR van maaginhoud die leidt tot hinderlijke klachten die het dagelijks leven beïnvloeden en/of complicaties zoals overmatig huilen, groeivertraging of voedselweigering

Alarmsymptomen (spugen)

- Afbuigende groei
- Koorts
- Lethargie
- Bolle fontanel
- Insulten
- Macro/microcefalie
- Bloederige ontlasting
- Gallig en/of bloederig spugen
- Diarree

Gebruik van PPI's of H2RA

- Worden steeds vaker voorgeschreven aan zuigelingen vanwege huilen: tussen 2008-2013 toegenomen met factor 6
- Geen correlatie tussen huilen en reflux
- Verschillende RCT's: geen verschil PPI vs placebo op huilen
- Bijwerkingen (!)
 - Meer GI infecties (n = 186, GE 19% vs 47%)
 - Meer LWI's (n = 160, pneumonie 2% vs 12%)
 - Meer kans op fracturen



Gebruik van PPI's of H2RA – de richtlijnen

NvK



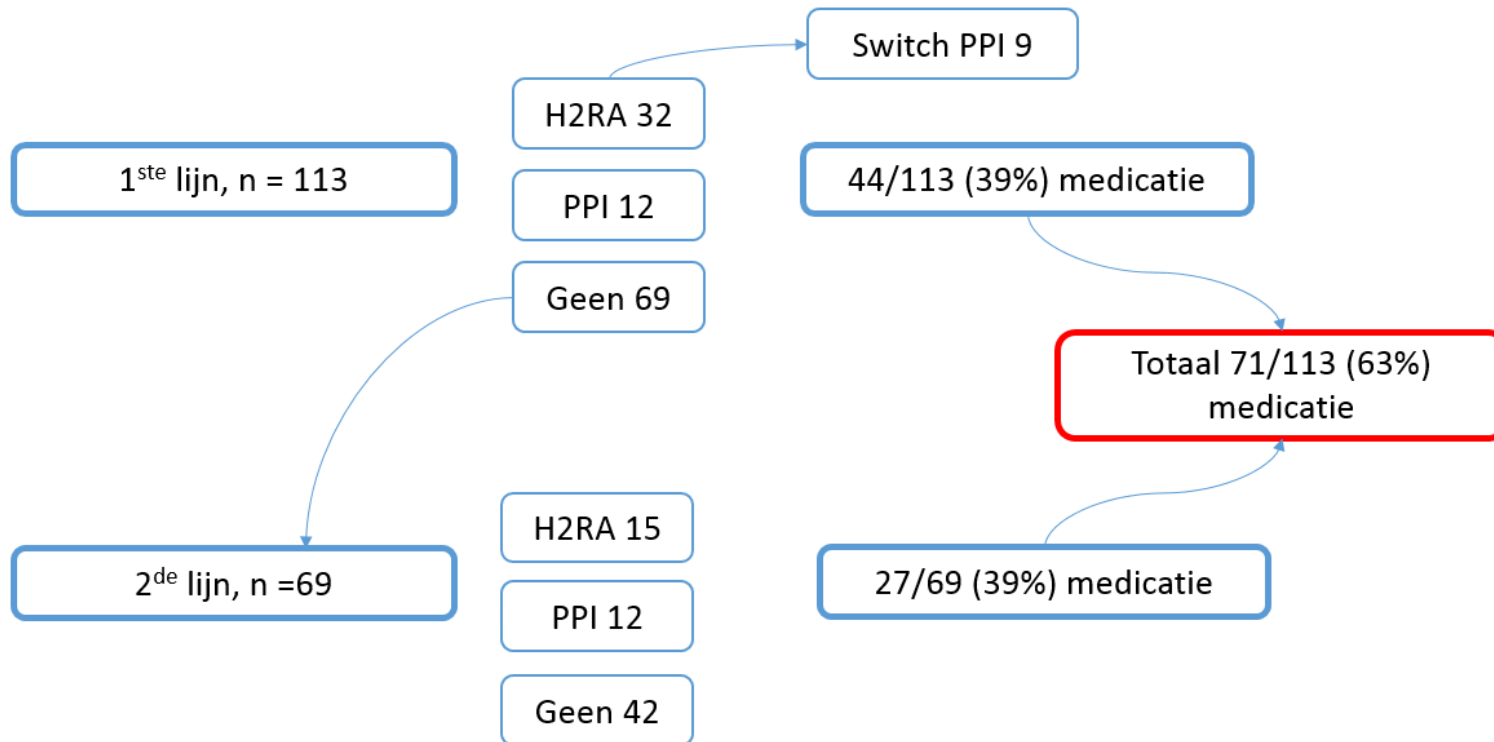
2. PPIs en H₂-antagonisten worden niet aangeraden voor de behandeling van GOR-symptomen (huilen/prikkelbaarheid of spugen/regurgitatie) bij verder gezonde zuigelingen.

ESPGHAN



without spitting but who otherwise are thriving. In this population, there is often intense pressure by families to start anti-reflux therapies or pursue diagnostic testing because of the perceived severity of symptoms. In the absence of warning signs, diagnostic testing and/or therapies including acid suppression are NOT needed if there is no impact of the symptoms on feeding, growth or acquisition of developmental milestones. In the

Wat doen wij?



Gemiddelde behandelduur: 6.3 mnd (max 18 mnd)

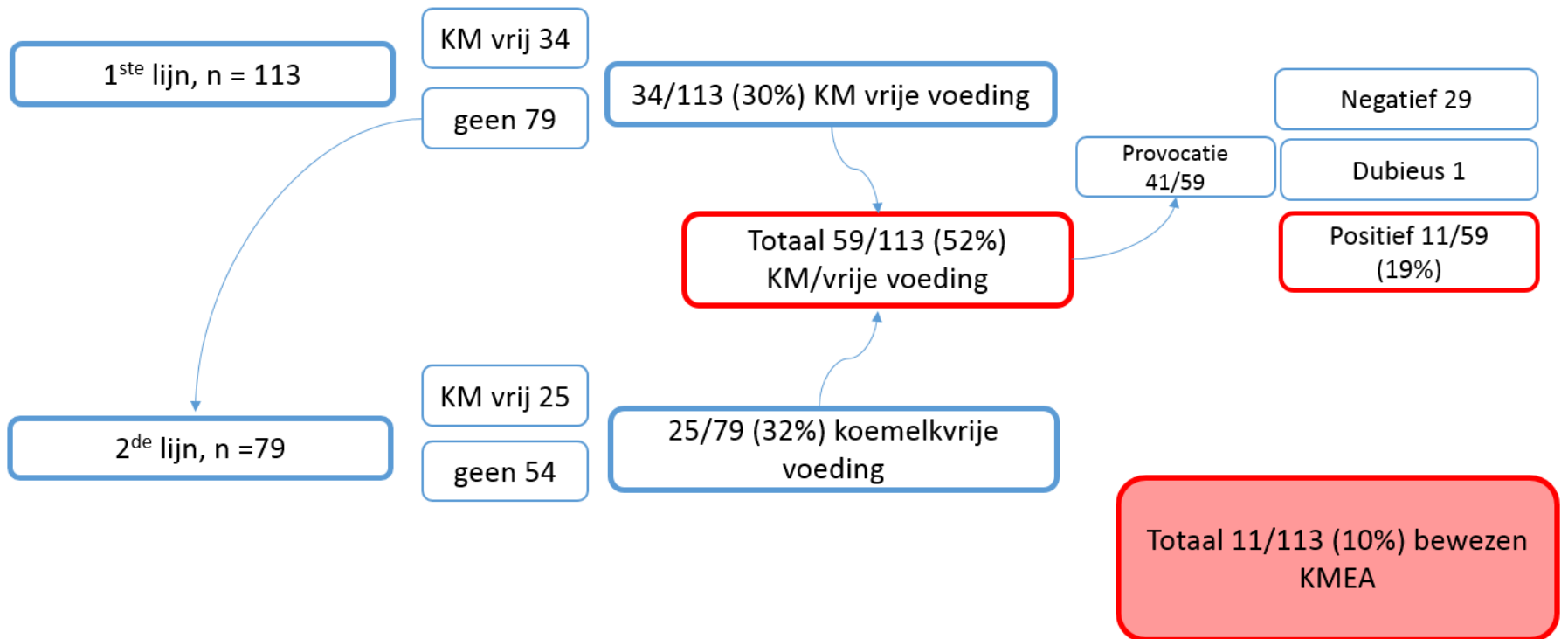
Jaxx

- Onrust, huilen en spugen
- Krijgt nu 2 wk ranitidine, de 1ste 4 dagen ging het beter, maar nu weer veel huilen en spugen
- Ouders denken dat hij misschien (ook) een allergie heeft
- Zou u starten met koemelkvrije voeding?

Koemelkvrije voeding bij excessief huilen

- Bij <10% van alle excessief huilende baby's is KMEA de oorzaak van het huilen
- Incidentie KMEA 1-3%
- Geen evidence, maar ook weinig onderzoek
- **Alleen te overwegen bij meerdere klachten en indien de gezinsanamnese positief is voor atopie.**
- Weinig relatie KMEA en eczeem
- Eliminatiefase: ouders dienen zelf koemelkvrije voeding te betalen.

Wat doen wij?



Jaxx

- Jaxx 6 weken
- Onrust, ontroostbaar huilen en spugen
- BV gehad, daarna nutrilon, omneo, hero nutrisense
- Krijgt 8 dd 140 ml
- Slikt veel na voeding
- Wil alleen slapen in de draagzak
- Fam: geen allergieën
- LO: G 4.5 kg (0 SD), oogt gezond

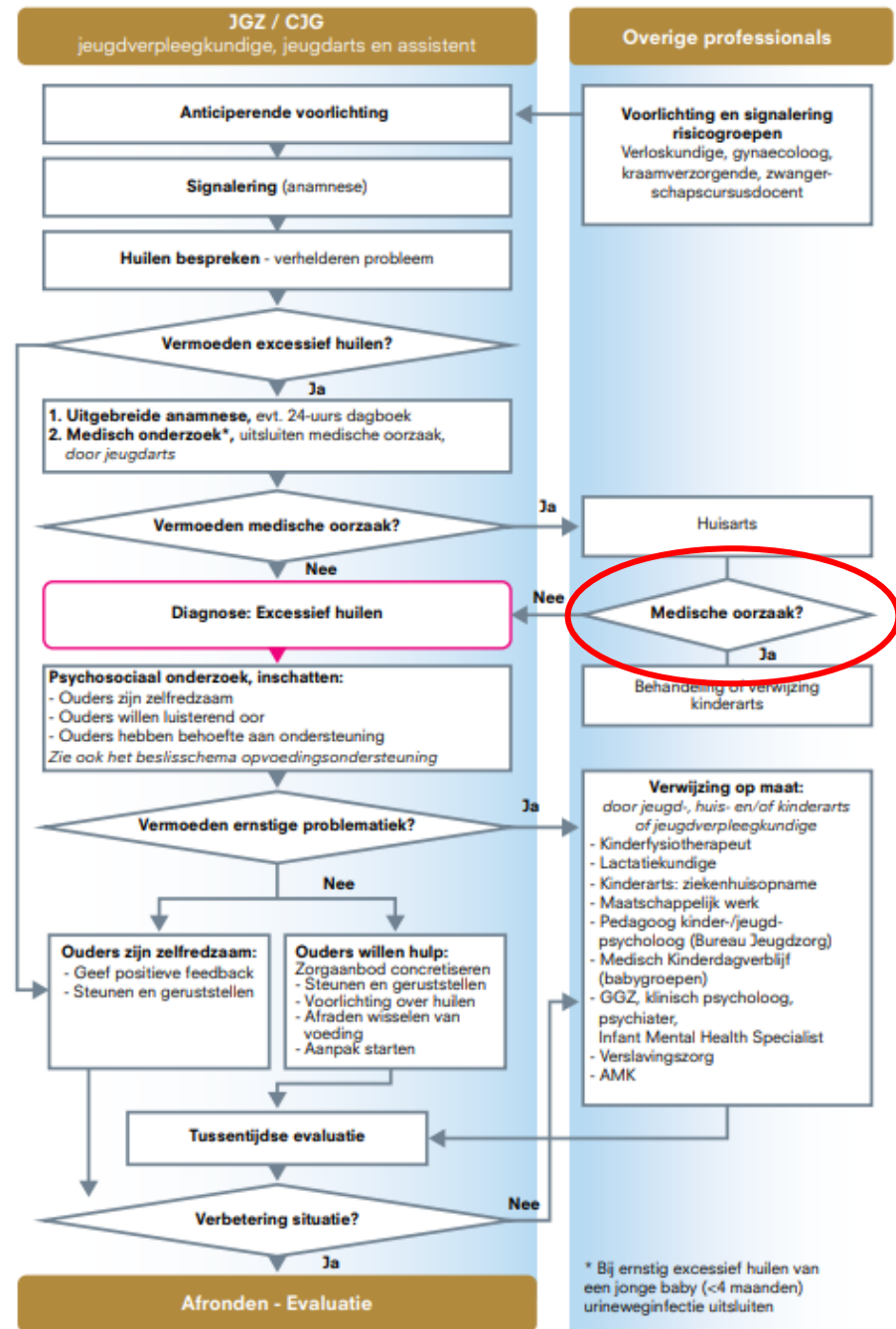
250 ml/kg/dg

Jaxx vervolg



- Ouders zien het niet meer zitten thuis
- Opname huilbabyprotocol
 - 2 dg observatie, gevolgd door evt interventie
 - Ouders slapen thuis
 - Voeding teruggezet naar 8 dd 90 ml NP, ranitidine stop
- Tijdens opname
 - Eerste dagen veel slapen
 - Spuugt nauwelijks
 - Slaapt goed in mbv inbakeren
 - Ouders uitgebreide instructies van pedmed, hulp thuis via Cardea
 - Na 7 dg ontslag, Cardea Dialoog voor thuis

De richtlijn excessief huilen (NCJ)



DD somatische oorzaken bij excessief huilen

- Otitis media
- Urineweginfectie
- GORZ
- Koemelkeiwitallergie
- Obstipatie
- Fractuur
- Haartourniquet
- Beklemde liesbreuk
- Anale fissuur
- Huidproblemen (eczeem, infectie)
- Malrotatie

Oorzaken van excessief huilen

- Volwassen brein is hypergevoelig voor huilen, met name voor de eigen pasgeborene
- Spanning bij de ouder <-> toename huilen bij de baby
- Verstoorde zelfregulatie
- BIJNA NOOIT lichamelijke oorzaak voor huilen
- Indien anamnese en lichamelijk onderzoek geen alarmsymptomen dan geen indicatie voor aanvullend onderzoek

Risicofactoren

- Roken
 - >15 sigaretten per dag (M) 2x zo vaak excessief huilen
- Opleiding
 - Hoger opgeleid vaker huilen
- Problematische partus
- Gezondheid M
 - 2-3x vaker huilen
- Angst en depressie ouder(s)
 - Tot 2x grotere kans op excessief huilen

In de spreekkamer



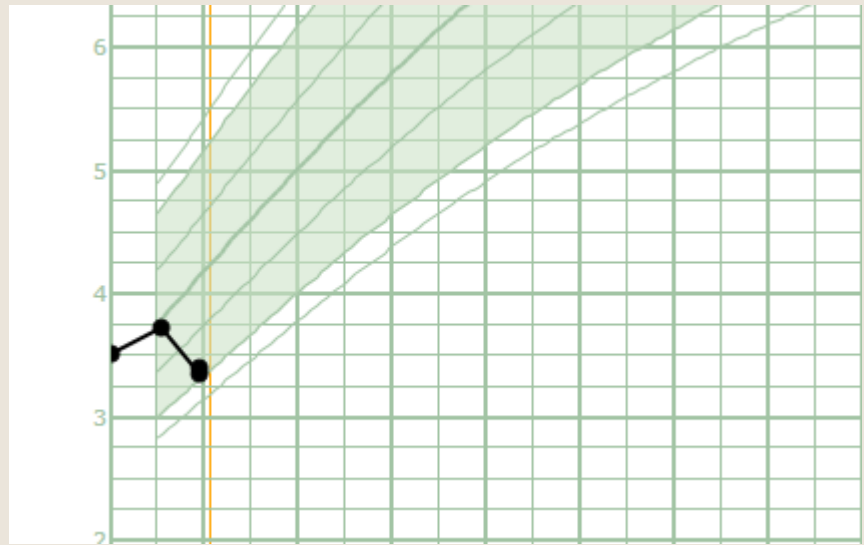
- Anamnese
 - Gericht op uitsluiten somatische oorzaken
 - Hoeveelheid voeding
 - Drinkgedrag
 - Slaappatroon
 - Familie anamnese allergieën/atopie
 - Draagkracht/draaglast
- Lichamelijk onderzoek
 - Gericht op uitsluiten somatische oorzaken
 - Groei

Casus

- Angelo, 5 wk
- 1ste week onrustig, hongerig: elke 1.5-2 uur voeding
- 2^{de} week minder onrust, wel spugen
- Binnen 2 wk op GG
- FV 8 dd 80 ml
- Vanwege aanhoudende onrust en spugen verdenking reflux
-> johannesbroodpitmeel
- M vertrouwt het niet

Casus

- Plast alleen uraten
- Dystroof, hongerig jongetje



- Pylorushypertrofie

Herken excessief huilen

Niet onnodig medicaliseren

Diagnostiek, voedingswisselingen, druppels, medicatie, tongriempjes etc

deelcontact 24-12-2018

(S) - Blijft regelmatig , 's nachts vaak wakker en dan aan het slikken, heeft hier al maanden last van. Ouders denken aan verborgen reflux.

(E) - reflux?

(P) - beoordeling Kindergeneeskunde

*Reden van verwijzing,
vraagstelling*

Onrustige neonaat. lijkt een mengbeeld: GER ondanks Omeprazol? Toch voedselallergie bij eczeem/ atopische constitutie.

*Reden van verwijzing,
vraagstelling*

Ouders willen graag medicatie voor Veda ivm reflux. Huilt veel, mn in de avond. Spuugt melk terug. Zie journaal. Groeit goed.
Ouders vinden de gang van zaken erg vervelend. Bij CB zeggen ze dat ze medicatie van de huisarts krijgt, gisteren bij kinderarts op controle geweest ivm prematuriteit, toen ook de refluxklachten aangegeven en arts gaf geen medicatie.

Wat kun je doen?

- Geruststellen
 - Probleem erkennen
 - Tijd
 - Empathie
- Normaliseren
- Steun bieden
- Verwijs tijdig naar het CJG voor adviezen en ondersteuning
- Indien onvoldoende effect zet hulp voor thuis in, bijv Cardea Dialoog, PEP junior, Govoortjeugd, kinderfysiotherapeut.



Verstandige keuzes

bij gastro-oesofageale refluxziekte
bij kinderen van 0 tot 18 jaar

Uitleg

- Spugen hoort bij een gezonde zuigeling
- Normaal huilgedrag
- Huilen hoeft geen teken te zijn van pijn
- Huilen is een vorm van communicatie
- Prikkelreductie en slaapadviezen

Slaapadviezen

- Rust & Regelmaat
 - Vaste volgorde: voeding, wakker zijn/spelen, bij vermoeidheid naar bed
- Slaapsignalen
- Slapen op een vaste plek (bedje, wieg)
- Evt inbakeren (max 4 mnd)
- Troosten zoveel mogelijk in bed
- Kinderen huilen vaak even voordat ze gaan slapen



centrum voor
jeugd en gezin



Wat kunnen we beter doen?

- Richtlijn volgen
- Meer samenwerken
- Veel tijd investeren in uitleg
- CJG

Eenduidigheid in adviezen aan ouders kan onnodige zorgconsumptie en medicalisering voorkomen

Verdeling taken



CJG

Uitleg normaal gedrag
Vroegtijdige signalering
Op indicatie KM vrije voeding en provocatie
Inzetten extra hulp thuis



Huisarts

Uitleg normaal gedrag
1^{ste} aanspreekpunt bij ziekte
Beeld van het systeem
Uitsluiten somatische oorzaak
Inzetten extra hulp thuis



Kinderarts

Alarmsymptomen
Opname
Zorgen over veiligheid

Toekomst

- We doen allemaal hetzelfde
- Minder verwijzingen nodig
- Minder opnames nodig





Literatuur

- Een excessief huilende zuigeling. De Jong-van Kempen et al. Prakt ped 2018
- Horen huilbaby's in het ziekenhuis? Bekhof J. NTVG 2018 (filmpje)
- Richtlijn NCJ Excessief huilen
- Why do babies cry? Scott-Jupp R. Arch Dis Child 2018



Dank voor jullie aandacht!

Vragen/opmerkingen?
Mail: mgpeetsold@alrijne.nl