

# Jonge kinderen groter risico bij anesthesie

**Het aantal (bijna-)incidenten met anesthesie dat gerapporteerd wordt door anesthesisten is bij jonge kinderen veel hoger dan bij oudere kinderen. Ook lopen ernstig zieke kinderen en kinderen die met spoed geopereerd worden een groter risico. Bijna de helft van de incidenten heeft te maken met ademhaling en luchtwegen. Dat blijkt uit onderzoek van het Wilhelmina Kinderziekenhuis in Utrecht.**

Het onderzoek is gebaseerd op 97% van alle kinderen in het Wilhelmina Kinderziekenhuis die anesthesie kregen in de periode 2007 tot 2013. Dat komt neer op 35.000 anesthesiën. Bij 3,4% van de kinderen die narcose kregen werd een (bijna-)incident gerapporteerd. Het percentage incidenten is net zo hoog als bij volwassenen die anesthesie kregen met hetzelfde systeem. Maar het aantal incidenten bij jonge kinderen is veel hoger dan bij oudere kinderen: 8% bij kinderen jonger dan 1 maand, 6% bij kinderen jonger dan 1 jaar, 2% bij oudere kinderen. Bij 10% van de ernstig zieke kinderen en bij 4,9% van de kinderen die met spoed geopereerd worden, werd een (bijna-)incident gerapporteerd. 46,5% van de incidenten had betrekking op de ademhaling en luchtweg. 1 op de 27 kinderen jonger dan 1 jaar heeft rondom de narcose een (bijna-)incident. De lijst met (bijna-)incidenten kan gebruikt worden voor het opzetten van een landelijke registratie voor (bijna-)incidenten bij kinderaanesthesie. Daarmee wordt inzichtelijk welke groepen kinderen het grootste risico lopen. Het maakt ook duidelijk op welke punten de klinische zorg nog kan verbeteren. &

*Anesthesia related critical incidents in the perioperative period in children; a suggestion for a specified anesthesia-related critical incidence registration for children. Pediatric Anaesthesia 2015*  
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/pan.12623/full>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25684322>

**Jurgen de Graaff, Desiree van der Werff, kinder-anesthesiologie, Wilhelmina Kinderziekenhuis Utrecht**

## Springkussentest

Kinderen tot een jaar of acht vinden het vaak erg zwaar om een blaastest te doen. Tegelijkertijd zijn ze bijna niet van het springkussen af te slaan. Dat nam kinderarts in opleiding Janneke van Leeuwen als uitgangspunt voor haar nieuwe test om inspanningsastma te vast te stellen. Ze zette een springkussen in de hal van IJssbaan Enschede omdat de lucht er koud en droog is: ideaal om inspanningsastma uit te lokken. Ongeveer tweehonderd kinderen sprongen zes minuten op het kussen. Voor en na het springen werd hun longfunctie getest. Het resultaat van het onderzoek is dat de springkussentest goed, veilig en uitvoerbaar is voor kinderen van vijf, zes en zeven jaar. Ook bleek dat hoe jonger het kind, hoe sneller de vernauwing van de luchtweg optreedt, en hoe sneller het herstel. &

Bron: *springkussentest*, [www.umcg.nl](http://www.umcg.nl)

## Mijn tas & ik als steuntje in de rug

*Mijn tas & ik* helpt kinderen spelenderwijs omgaan met indrukwekkende gebeurtenissen. *Mijn tas & ik* biedt hiervoor bijzondere tassen met een persoonlijk doen en bewaarboek. Wat gaat er gebeuren? Wat gaat er voor mij veranderen? Wat vind ik daarvan? Door middel van tekenen, lezen, praten, schrijven en spelen geeft *Mijn tas & ik* kinderen de mogelijkheid om antwoorden te vinden op dit soort vragen. In elke tas, gemaakt van zachte stof met dierenprints, zit een boek waarin het kind bepaalde opdrachten kan maken. Bijvoorbeeld het maken van een stamboom, een verdrietmeter, een spelletje waarmee gevoelens en situaties benoemd kunnen worden. Er zijn een herinneringstas, een scheidingstas en een ziekenhuistas. De bedenkers van *Mijn tas & ik* zijn Judith van Beek (pedagogisch medewerker) en Janine Lehman (grafisch ontwerper). Zij willen kinderen handvatten bieden in indrukwekkende, moeilijke of verdrietige situaties. De thematassen zijn geen therapie. Ze zijn bedoeld als steuntje in de rug en om het gesprek tussen ouder en kind op gang te brengen. Ze zijn geschikt voor kinderen van zes tot veertien jaar. Het boek in de ziekenhuistas is inhoudelijk gecontroleerd en beoordeeld door de patiëntenorganisatie Stichting Kind en Ziekenhuis. &

Meer weten? Kijk op [www.mijntasnik.nl](http://www.mijntasnik.nl)

## Kind centraal in nieuw zorgsysteem ernstig zieke kinderen Staatssecretaris positief

Kind & Ziekenhuis is blij met de positieve reactie van staatssecretaris Van Rijn op het rapport *Samen op weg naar gezonde zorg voor ernstig zieke kinderen*. Het beschrijft een nieuw Medisch Kindzorgsysteem waarin de ernstig zieke kinderen en hun gezin de centrale positie krijgen waarop ze recht hebben. Van Rijn complimenteert de organisaties die het rapport samen hebben opgesteld omdat ze de "uitdagingen voor de toekomst samen hebben opgepakt en geformuleerd". Hij noemt het rapport "gedegen" en zegt in zijn brief aan de Tweede Kamer dat het aanknopingspunten biedt voor "kwalitatief goede en houdbare zorg voor kinderen die (intensieve) zorg nodig hebben. (...) Verder kan het rapport een belangrijke bijdrage leveren aan de dialoog in het veld omtrent de inzet van verpleging thuis van ernstig zieke kinderen." Het rapport richt zich op de periode vanaf 1 januari 2016. De samenwerkende partijen streven ernaar dat het Medisch Kindzorgsysteem op die datum volledig is ingevoerd. Aan het rapport hebben meegewerkt: Stichting Kind en Ziekenhuis, Stichting Palliatieve zorg voor kinderen (PAL), V&VN Kinderverpleegkunde, Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde, Vereniging Gespecialiseerde Verpleegkundige Kindzorg, Vereniging Samenwerkingsverband Chronische Ademhalingsondersteuning, Kwaliteitsgroep Kinderthuiszorgorganisaties Nederland en Stichting KinderThuisZorg. &

Meer informatie: [www.kindenziekenhuis.nl/publicaties](http://www.kindenziekenhuis.nl/publicaties)

## Kinderformularium 'als een app'

Het Kinderformularium is een handige website met onafhankelijke informatie over werkzaamheid en veiligheid van geneesmiddelgebruik bij kinderen. De meeste medicijnen zijn niet geregistreerd voor kinderen. Daardoor is er weinig informatie en kunnen artsen en apothekers geen goede afweging maken tussen effectiviteit en veiligheid. Het Kinderformularium vertaalt conclusies van wetenschappelijk onderzoek naar praktische informatie voor artsen en apothekers. Het geeft informatie over eigenschappen van medicatie, beschikbare toedieningsvormen, contra-indicaties bij kinderen en bij volwassenen en doseringsadvies voor kinderen per leeftijdscategorie. Het is mogelijk om te zoeken op een specifiek geneesmiddel of op groepen geneesmiddelen.

De nieuwe site Kinderformularium heeft een zogenaamd responsive ontwerp. Dit betekent dat de website zich automatisch aanpast aan het apparaat waarmee u de website bezoekt: een gewone desktop, een tablet of een smartphone. In het instructiescherm van het Kinderformularium kunt u nalezen hoe u de site 'als een app' op het beginscherm van uw smartphone kunt plaatsen. De huidige Iphone en Android app komen hiermee te vervallen. Het Kinderformularium is een gezamenlijk project van apothekers (KNMP), ziekenhuisapothekers (NVZA), kinderartsen (NVK) en zorgverzekeraars (ZN). Zij zijn ook de financiers. &

[www.kinderformularium.nl](http://www.kinderformularium.nl)

## Meer baby's krijgen lang borstvoeding

Goed nieuws voor Nederlandse baby's: steeds meer moeders geven langer borstvoeding. Dat blijkt uit de Peiling Melkvoeding 2015 van TNO onder ruim 1.700 vrouwen. 39% van de moeders geeft na zes maanden nog steeds borstvoeding, terwijl dat in 2010 18% was. Het percentage moeders dat kort na de geboorte start met het geven van borstvoeding ligt rond de 80%. Dat is gelijk aan het percentage in 2001, toen TNO begon met de Peiling Melkvoeding. Van de hoogopgeleide moeders start 90% met

borstvoeding, tegen 69% van de laagopgeleide moeders. Dat borstvoeding gezonder is dan kunstvoeding noemen de moeders als belangrijkste reden om ermee te starten. Vanaf vijf maanden zijn de belangrijkste redenen om te stoppen het niet kunnen combineren met werk (27%) en te weinig melk (27%). &

Bron: *onderzoek borstvoeding*, [www.tno.nl](http://www.tno.nl)