

Ellen van der Kroft  
Werkgroep onrustige baby  
zgt

## De onrustige baby



## Leden van de werkgroep

Verpleegkundigen/babyconsulent  
Pedagogisch medewerkers  
Maatschappelijk werk  
Fysiotherapie  
Kinderarts

Consulenten: Lactatiekundigen, Logopedisten



**'We noemen Ronaldo een  
huilbaby, want als we verloren  
ging hij vaak huilen'**  
Dinsdag, 28 maart 2017 om 14:46



## Advertenties met betrekking tot huilbabyAdvertenties

[Last van een huilbaby? - Professionele tips  
van Medela](#)  
[borstvoedingmetmedela.nl/Huilbaby/Troost  
en](#)▼

[Waarom deze advertentie?](#)  
6 manieren om je baby te troosten wanneer  
niks meer lijkt te helpen.

[Huilt jou baby veel? - Bachbloesemmix  
Huilbaby helpt.](#)

[www.bloesemshop.nl/huilbaby/promo](#)▼

[Waarom deze advertentie?](#)

Volkomen veilig met alcoholvrije  
druppels. Vanaf 23.45€/flesje Verzending

gratis.

28.95€/ flesje · gratis advies van Renilde

· Mix op maat-zelfde prijs · Steeds gratis

verzending

[Huilbaby? - Hulp voor ouders die het even  
niet zien zitten](#)

[www.babyblues-domstad.nl/](#)▼

[Waarom deze advertentie?](#)

Neem contact op.

Osteopathie Scheerder

[www.osteopathiescheerder.nl/](#)▼

[Waarom deze advertentie?](#) 030 877 3578

In Utrecht. Bij o.a. rugklachten, migraine,

[huilbaby's](#), hoofdpijn,...

[Body Stress Release Denekamp - Bel direct  
voor een consult](#)



## Gids



## Richtlijn



## Quiz

Zuigeling A terme geboren, normaal geboortegewicht, geen bijzonderheden

Toenemend onrustig/huilen

Nu 6 weken oud, huilt soms wel 3 uur per dag

Normaal huilgedrag?

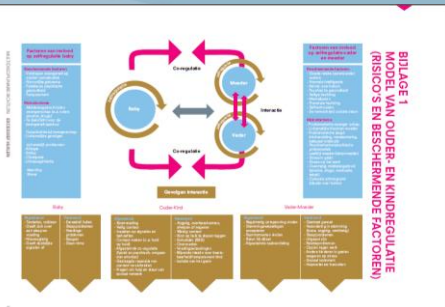
- Nee
- Ja



## Niet pathologisch huilen

Figuur 1. Hoeveelheid huilen en patroon van huilen uit drie onderzoeken. Basal data van Brazelton (1982) geadapt door van Hoeller en van IJzendoorn (1989). Waarde: data van Swanson et al. (2011). Overgenomen met toestemming van Bart RE, Theo RE, Coos J. Age-related incidence curve of hospitalized Strabismic Baby syndrome (SBS) cases: convergent evidence for crying as a trigger to strabismus. Child Abuse Negl 2016;35:1-13.





### Niet pathologisch huilen

#### Normaal biologisch gedrag

- 1,5 uur gescheiden van moeder *Christensson and others 1995*
- Herkenning *Green and Gustafson 1983, Malatesta, DeLoach 19981*
- Temperatuur melk stijgt en begint te stromen *Vurenkoski and others 1969*
- Verhoging hartfrequentie van moeders

Betekenisvol in ouder-kind relatie

### Huilpatroon

Vroeg huilen: nabijheid bevorderend gedrag

Vanaf 3 maanden communicatie

Vanaf 7-9 maanden cognitieve en affectieve ontwikkeling

### Excessief huilen

Definitie:

*Gezond goed gevoed kind maar prikkelbare perioden van irritatie, jengelen of huilen van tenminste 3 uur per dag, gedurende minimaal 3 dagen per week voor een periode van ten minste 3 weken achtereem (Wessel and others 1954)*

### Excessief huilen

Richtlijn Nederlands Centrum Jeugdgezondheid:

Perceptie van ouders van het huilen  
Zorgvraag



### Quiz

Bij welk percentage excessief huilende kinderen wordt een lichamelijke oorzaak gevonden?

- 5%
- 15%



### Medisch

Koemelkeiwit allergie  
 Infecties: urineweginfecties, recidiverende bovenste  
 luchtweginfecties, etc  
 Neurologische oorzaken : hydrocephalus, bloeding etc  
 Metabole oorzaken  
 Ernstige GER/oesofagitis  
 Liesbreuk  
 Etc.....



### Prevalentie

Excessief huilen 5-40%  
 Bij invullen 24-uurs dagboek blijkt 32%-39% voldoet aan  
 definitie van Wessel  
 Eerste kind



### Oorzaken

Gastro-oesofageale reflux  
 Urineweginfecties  
 Voeding  
 Roken  
 Craniocervicale gewrichten (KISS)  
 Darmflora  
 Depressiviteit en sociale stressoren bij ouders



### Quiz

In een de studie van *Heine en others 2006* is bij een groep kinderen gekeken die opgenomen waren met huilen of er sprake was van pathologische reflux (middels PH-metrie)  
 Hoe vaak werd in deze groep pathologische reflux aangetoond?

>50%

<20%



### Quiz

Bij goed groeiende kinderen met aangetoonde (milde)GER is er geen enkel effect te verwachten op het huilen door behandeling met omeprazol

- Waar
- Niet waar



### Gastro-oesofageale reflux

Wel afname van de oesofagitis door omeprazol maar geen effect op het huilen

Excessief huilen wordt niet veroorzaakt door een niet onderkende (verborgen) reflux

*NB het gaat over goed groeiende kinderen!*



### Urineweginfecties

Aspecifieke presentatie  
 aangeboren afwijkingen manifesteren zich op de jonge leeftijd door een infectie  
 Vnl < 4 maanden  
 Onvoldoende studies maar wel aanbevolen



### Quiz

Koemelkeiwitalergie bij zuigelingen komt voor bij?

- >5%
- <5%



### Voeding

Bij excessief huilende baby's kan een koemelkeiwitalergie (KEA) overwogen worden indien de gezinsanamnese positief is voor atopie

Bij vermoeden KEA kan een moeder die BV geeft een koemelkeiwitvrij dieet volgen of kan bij kinderen die kunstvoeding krijgen een speciale voeding worden gestart  
 Hypoallergene voeding heeft geen plaats in de voorkoming, behandeling of diagnostiek van KEA



### Quiz

De WHO adviseert uitsluitend BV op de leeftijd van 6 maanden

Hoeveel % van de Nederlandse vrouwen geeft op de leeftijd van 6 maanden uitsluitend BV

- > 30%
- < 20%



### Voeding

Nederlandse vrouwen en uitsluitend BV

- start 75%
- 1 mnd 46%
- 3 mnd 29%
- 6 mnd 18%

Geen evidence voor meer/minder voorkomen van excessief huilen bij BV/kunstvoeding



### Voeding

*Bulk-Bunschoten 2003*, 4438 zuigelingen, 70% voedingsveranderingen, gemiddeld 1,8 keer

- BV 12%, ivm huilen
- FV 17%, ivm huilen

Op de Leeftijd van 4 maanden heeft 20% een voeding met speciale aanpassing



### Voeding

Gegevens over het effect van frequent overstappen van voeding zijn niet beschikbaar, het wordt echter afgeraden obv fysiologische theorieën en gebrek aan bewijs wat betreft effectiviteit



### Quiz

Roken van minimaal 15 sigaretten door de vader na de bevalling geeft een verhoogde kans op excessief huilen?

- **Waar**
- Niet waar



### Roken

Roken van >15 sigaretten door moeders tijdens de zwangerschap en na de bevalling geeft 2x zo vaak excessief huilen

Ongeacht het aantal sigaretten tijdens de zwangerschap en na de bevalling 1.5x zo vaak excessief huilen  
Theorie: Irritatie luchtwegen?



### Depressiviteit en sociale stressoren

Stress heeft invloed op draagkracht en perceptie van het huilen

(Gezondheid)problemen tijdens de zwangerschap geeft 2-3x vaker excessief huilen *Sondergaard and others 2003*

Moeders met depressieve symptomen, 2x vaker excessief huilen, vaders 1.3x *Berg van den and others 2009*



### KISS

Er is tnt geen bewijs dat craniocervicale blokkades geassocieerd zijn met excessief huilen

Spinale manipulatie wordt afgeraden, publicatie Holla and others 2009



### Darmflora

Aannemelijk dat *Lactobacillus reuteri* (probioticum) vaker leidt tot afname huilen bij vergelijken met Infacol of placebo  
*Savino et al 2010, Savino et al 2007*





### Overige interventies

Er is geen beschreven effect van craniale osteopathie, kruiden, reflexologie, simethicone (infacol)  
Chiropraxie en spinale manipulatie worden afgeraden



### Diagnostiek

#### Anamnese

- Ervaren problemen en gevolgen
- Oorzaak
- Competentie primaire opvoeder
- Gezins situatie draagkracht/draaglast
- Verwachtingen van ouders
- Wat is er geprobeerd en wat was het effect

Lichamelijk onderzoek



### Aanvullend onderzoek

#### Urine sediment

Alleen op indicatie nader onderzoek indien afwijkingen bij lichamelijk onderzoek/anamnese



### Gevolgen excessief huilen

Ontwrichting gezinsleven/sociaal isolement *Long 2001*  
Ontbreken van sociale steun leidt tot negatieve gevoelens met effect op opvoeding *Elliot 1997*  
Ongewenst gedrag in reactie op huilen  
20-40 / jaar SBS  
Aangeboren afwijkingen



Effectieve therapie

Regelmaat, voorspelbaarheid, prikkelreductie, *keefe and others 2005*

Videohome training

Babymassage

Inbakeren



ZGT onrustige baby protocol

Dag 1 = opnamedag	
<b>Kinderarts</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• anamnese</li> <li>• somatisch onderzoek en ontwikkelingsonderzoek</li> <li>• afleef aan ouders over "twee-sprekbeleid"<sup>(1)</sup></li> <li>• Eerste twee dagen alleen observatie<sup>(1)</sup></li> <li>• Daarna alleen diagnostiek indien nodig</li> <li>• Voedingsbeleid van thuis handhaven</li> <li>• Observatie onder andere met behulp van een huldevest<sup>(1)</sup> (n. EKG)</li> <li>• Opnameduur bespreken<sup>(1)</sup></li> <li>• Consult fysiotherapie bespreken<sup>(1)</sup></li> <li>• Eventueel consult MHW bespreken</li> </ul>
<b>Verpleegkundige/PM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitleg voor screening afnemen</li> <li>• Start huldevestje</li> <li>• Vaste verpleegkundige/pedagogisch medewerkster (PM) ingelopen</li> <li>• Doel opname zoals besproken door kinderarts herhalen</li> <li>• Opname van het kind doorgeven aan fysiotherapie</li> <li>• Oudersprekuren ingelopen<sup>(1)</sup></li> </ul>



ZGT onrustige baby protocol

Dag 2	
<b>Kinderarts</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaste verpleegkundige/PM</li> <li>• Hoe zit de eerste 24 uur verlopen? (Dorst, huilt, voeten n.v.t.)</li> <li>• In principe geen interventies, tenzij hier een hele duidelijke aanleiding voor is</li> </ul>
<b>Verpleegkundige/PM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaste kinderarts</li> <li>• Informatie geven aan ouders</li> <li>• Vragenlijst naar ouders distribueren</li> <li>• Informatie voor andere betrokken hulpverleners zoals SOG</li> </ul>
<b>Fysiotherapie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informatie en training en handlegging</li> <li>• Documenteren voor en na interventies</li> <li>• Involutie maken of inbakeren vanaf dag 2 een volledige interventie is</li> </ul>
Dag 3	
<b>Kinderarts</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaste verpleegkundige/PM</li> <li>• Vaste observatie bij en indien het nu hoort</li> <li>• Welke interventies worden er gedaan?</li> <li>• Eventueel fysiotherapeutische ondersteuning start inbakeren</li> <li>• Oudersprekuren</li> <li>• Vaste kinderarts</li> <li>• Tijdstip overzetten n.v.t. te nemen interventies en de momenten in activiteiten</li> <li>• Informatie</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• Inbakeren MHW</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• Babymassage</li> </ul>
<b>Verpleegkundige/PM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informatie en training</li> <li>• PM maakt dagplan</li> <li>• Het gaat om het "voorspelbaarheid en prikkelreductie"</li> <li>• Het gaat om het "voorspelbaarheid"</li> <li>• Aanpak van diagnostiek onderzoek, te weten.....</li> <li>• Inbakeren MHW</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• Babymassage</li> </ul>
<b>Interacties verpleegkundige/PM/ouder</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informatie en training</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• Babymassage</li> </ul>



ZGT onrustige babyprotocol

Dag vier en vijf									
<b>Verpleegkundige/PM</b>	Gekozen interventies worden toegepast. De effecten worden geobserveerd en geregistreerd.								
<b>Informatievoorziening</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ouderzorg</th> <th>Datum</th> <th>Paraf</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rond en roterend hanteren</li> <li>• Oudersparticipatie</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• VIB</li> <li>• <b>Babymassage</b></li> <li>• Uitreken folder voorspelbaarheid en prikkelreductie</li> <li>• Uitreken folder slaapplan</li> </ul> </td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ouderzorg	Datum	Paraf	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rond en roterend hanteren</li> <li>• Oudersparticipatie</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• VIB</li> <li>• <b>Babymassage</b></li> <li>• Uitreken folder voorspelbaarheid en prikkelreductie</li> <li>• Uitreken folder slaapplan</li> </ul>				
Ouderzorg	Datum	Paraf							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rond en roterend hanteren</li> <li>• Oudersparticipatie</li> <li>• Inbakeren</li> <li>• VIB</li> <li>• <b>Babymassage</b></li> <li>• Uitreken folder voorspelbaarheid en prikkelreductie</li> <li>• Uitreken folder slaapplan</li> </ul>									
<b>Kinderarts</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opname afsluiten of verlengen?</li> <li>• Oudersprek (in principe afslutend)</li> <li>• Balans opmaken: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat is er bereikt?</li> <li>- Welk effect hebben de interventies?</li> <li>- Hoe is het met ouders?</li> <li>- Zijn ze tot rust gekomen?</li> <li>- Hebben ze meer vertrouwen in zichzelf en hun kind?</li> <li>- Hoe is het vervolg?</li> <li>- Kan er naar ontslag toegewerkt worden?</li> </ul> </li> </ul>								
<b>Verpleegkundige/PM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oudersprek</li> </ul>								



## ZGT onrustige babyprotocol

	Ontslag
kinderarts	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visite verpleegkundige/PM</li> <li>• Tijdbestek aangeven voor poli-afpraak</li> <li>• Zo nodig recepten voor medicatie schrijven</li> </ul>
Verpleegkundige/PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zo nodig aanvulling op gegeven informatie</li> </ul>
Ramen in het activiteitensplan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ontslaggesprek</li> <li>• Overdracht JGZ</li> <li>• Poli-afpraak plaatsen bij:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kinderarts</li> <li>- PM</li> <li>- Psychotherapie</li> </ul> </li> </ul>



## Aantallen

2015: 89 patiënten, 54 klinische opnames

2016: 115 patiënten, 41 klinische opnames



## Plannen voor de toekomst

Onrustige babypoli  
 Expertise centrum, recente richtlijnen  
 Verbinding/samenwerken eerste lijn  
 Streven naar poliklinische behandeling  
 Nazorg  
 Wetenschap

