

## **Coronavirus (COVID-19) en kinderen en adolescenten met een chronische ziekte**

*(Versie: 15-04-2020)*

### **Algemeen**

Bij kinderen verloopt een besmetting met het (nieuwe) coronavirus (SARS-CoV-2) over het algemeen mild. Kinderen kunnen een infectie oplopen en anderen besmetten, maar worden over het algemeen niet ziek of slechts kort en niet ernstig ziek. Veelal is geen speciale behandeling nodig, anders dan 'uitzielen' en eenvoudige ondersteunende maatregelen (voldoende drinken, paracetamol). Er zijn maar weinig kinderen bij wie de klachten zo ernstig verlopen dat een opname in een ziekenhuis of een IC-behandeling nodig is. Het milde beloop bij kinderen komt waarschijnlijk doordat de ontstekingscascade die bij volwassenen tot uiteindelijk ernstige longproblemen leidt, bij kinderen nog niet 'werkt' (pas vanaf/na puberteit).

Er zijn maar weinig 'harde' gegevens over kinderen met chronische ziekten zoals longaandoeningen, hartaandoeningen of afweerstoornissen (al dan niet door afweer verlagende medicijnen) die een coronavirusinfectie doormaken. Ervaringen van kinderartsen in China en Italië zijn echter 'geruststellend', in die zin dat het lijkt dat kinderen met onderliggende aandoeningen en ziekten niet zeker door het coronavirus worden dan door andere virussen.

### **Beloop bij kinderen met afweerstoornissen**

- Bij een kind met een aangeboren afweerstoornis lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; indien een kind met een aangeboren afweerstoornis niet ernstig ziek wordt door andere virussen zal dit zeer waarschijnlijk ook niet zo zijn door het coronavirus.

### **Beloop bij kinderen die afweer verlagende medicijnen gebruiken**

- Bij een kind dat medicijnen gebruikt die zijn afweer verlaagt (bijv. prednison of chemotherapie) lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen die deze medicijnen niet gebruiken.

### **Beloop bij kinderen met (ernstige) longaandoeningen en hartaandoeningen**

- Bij een kind met een ernstige longaandoening of (aangeboren) hartaandoening lijkt een infectie met het coronavirus in het algemeen niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen.

### **Beloop bij kinderen na levertransplantatie en niertransplantatie**

- Bij een kind dat een levertransplantatie of een niertransplantatie heeft ondergaan lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; ook niet als afweer verlagende medicijnen worden gebruikt.

### **Beloop bij kinderen met kanker**

- Bij een kind met kanker dat wordt behandeld met chemotherapie en/of bestraling lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen.

### **Beloop bij kinderen met diabetes type 1**

- Bij een kind met diabetes type 1 lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; wel kan een infectie tot 'ontregeling' leiden waarvoor aanpassingen in de behandeling nodig zijn.

### **Beloop bij kinderen met stofwisselingsziekten**

- Bij een kind met een stofwisselingsziekte lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; wel kan een infectie tot 'ontregeling' leiden die dient te worden voorkomen/behandeld.

### **Beloop bij kinderen met epilepsie**

- Bij een kind met epilepsie lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; wel kan een infectie tot 'ontregeling' leiden die dient te worden voorkomen/behandeld.

### **Beloop bij kwetsbare kinderen, zoals kinderen met (zeer) ernstige meervoudige problematiek, kinderen met syndromen, kinderen met spierziekten, kinderen met neurologische ziekten of met andere chronische ziekten**

- Bij een 'kwetsbaar' kind lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; indien een 'kwetsbaar' kind niet ernstig ziek wordt door andere virussen zal dit zeer waarschijnlijk ook niet zo zijn door het coronavirus.

### **Beloop bij kinderen met obesitas**

- Bij een kind of adolescent met obesitas verloopt een infectie met het coronavirus mogelijk ernstiger dan bij gezonde kinderen; met name als sprake is van bijkomende obesitas gerelateerde aandoeningen zoals type 2 diabetes mellitus.

### **Beloop bij kinderen met bijnierschorsinsufficiëntie**

- Bij een kind met bijnierschorsinsufficiëntie die goed is ingesteld op medicatie lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen.

### **Behandeling**

- Meestal is geen specifieke behandeling nodig, anders dan 'uitzielen' en voldoende vocht/drinken (en als het enkele dagen duurt ook voeding/eten).
- Paracetamol kan worden gegeven bij klachten van 'niet-lekker' en/of pijn.
- Zwaardere pijnstillers als Ibuprofen of Diclofenac dienen niet zonder overleg met een arts aan kinderen te worden gegeven.
- Bij ernstig zieke volwassenen worden meerdere onderzoeken gedaan naar de werking van medicijnen op de infectie; voor deze medicijnen is op dit moment geen plaats in de behandeling van de milde of matig ernstige klachten bij kinderen.
- Voor alle kinderen met onderliggende aandoeningen en ziekten geldt dat de gebruikelijke behandeling 'gewoon' moet worden voortgezet, tenzij de behandelend (kinder)arts dit anders adviseert. Bij twijfel adviseren wij om te overleggen met de behandelend arts.

- Voor alle kinderen met een ‘noodplan’ (specifieke maatregelen, ten tijde van ziekte) geldt dat bij een infectie met het coronavirus dit ‘noodplan’, net als bij andere virale luchtweginfecties, dient te worden gevolgd, tenzij de behandelend (kinder)arts dit anders adviseert. Bij twijfel adviseren wij om te overleggen met de behandelend arts.
- Vanzelfsprekend dient bij klachten waarvoor anders contact zou worden opgenomen met de huisarts of behandelend (kinder)arts, dit ook worden gedaan bij (verdenking op) een infectie met het coronavirus.

#### **Voorkomen van een infectie met het coronavirus** (in samenspraak met het RIVM)

- Vanzelfsprekend gelden voor alle kinderen (met en zonder chronische ziekte) alle algemene maatregelen zoals die door het RIVM worden gedeeld.
- Indien ‘kwetsbare’ kinderen intensieve (verpleegkundige) zorg door ouders, zorgverleners vanuit PGB of andere verzorgenden ontvangen, gelden de adviezen t.a.v. persoonlijke beschermingsmiddelen zoals beschreven in [Beleid PBM voor de thuiszorg](#).
- Een ‘totaal sociaal isolement’ of ‘omgekeerde quarantaine’ is niet geïndiceerd, tenzij de behandelend (kinder)arts dit adviseert. Bij twijfel adviseren wij om te overleggen met de behandelend arts.

#### **Testen op corona** (in samenspraak met het RIVM)

- Of kinderen en adolescenten met een chronische ziekte **bij klachten** getest moeten worden op een COVID-19-infectie is aan de behandelend arts (huisarts of kinderarts).
- Indien ‘kwetsbare’ kinderen intensieve (verpleegkundige) zorg door ouders, zorgverleners vanuit PGB of andere verzorgenden ontvangen, wordt geadviseerd deze ouders, zorgverleners en verzorgenden **bij klachten** laagdrempelig op een COVID-19-infectie te testen, conform het beleid dat is opgesteld voor onmisbare thuiszorgmedewerkers. Zie het testbeleid voor thuiszorgmedewerkers met klachten: [Testbeleid zorgmedewerkers met klachten passend bij COVID-19](#).
- Indien broertjes/zusjes of andere gezinsleden van ‘kwetsbare’ kinderen die deel uitmaken van het huishouden **bij klachten** getest moeten worden op een COVID-19-infectie is aan de behandelend arts (huisarts of kinderarts).

#### **Vaccinaties binnen het Rijksvaccinatieprogramma**

- Kinderen zonder klachten kunnen gewoon hun vaccinaties krijgen.
- Kinderen met milde klachten, al dan niet door een infectie met het coronavirus, kunnen meestal hun vaccinaties krijgen na overleg met de jeugdarts van het CB.
- Kinderen met ernstiger klachten of hoge koorts, al dan niet door een infectie met het coronavirus, krijgen hun de vaccinaties later i.o.m. de jeugdarts van het CB.

*Bij deze opsomming moet worden vermeld dat er vanzelfsprekend altijd uitzonderingen zullen zijn.*