

# Stroomdiagram richtlijn invaginaties bij kinderen

Verwijs direct naar 2e lijn bij koliekpijn, (gallig)braken en bessengelei ontlasting

Overleg met kinderarts bij bloedverlies per anum (<4 jaar), zeker i.c.m. acute buikklachten/onverklaard huilen

Overweeg diagnose invaginatie bij per acuut ontstane buikpijn, ontroostbaar of geprikkeld kind, intermitterend beloop klachten

Verricht bij kinderen  $\geq 4$  jaar aanvullend onderzoek naar pathologische lead points (PLP)

Zie module **indicatie herhaalde diagnostiek\***

Contra-indicatie radiologische repositie:  
Hemodynamisch instabiel kind\*

Nee

Ja

Zie module **klinisch zorgpad\***

Klinische work-up hemodynamisch stabiel kind

Klinische work-up hemodynamisch instabiel kind

Voor aanpak zie module **klinisch zorgpad\***

Geef adequate pijnstilling  
Indien onvoldoende effect overweeg verdere sedatie

Laparoscopische of laparotomische chirurgische ingreep

Zie voor technische aspecten repositie **module technische aspecten\***

Hydrostatische of pneumostatische repositie

Geslaagd?

Niet geslaagd

Contra-indicatie herhalen repositie?  
hemodynamisch instabiel\*, bewezen perforatie, geen aantoonbare wijziging in invaginaat

Nee

Laat, in overleg met ouders, opname ter observatie bij een klinisch stabiele patiënt achterwege

Herhaal radiologische repositie tussen 30 minuten en 8 uur na de eerste sessie

Geslaagd?

Ja

\*Shock, peritonitis, sepsis, verdenking perforatie

Ontwikkeld i.s.m. het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten, ©2017