

# Kinkhoest

**Kinkhoest is een kinderziekte die vroeger veel voorkwam in Nederland. Door vaccinatie (DKTP-prik) komt kinkhoest nu veel minder vaak voor, maar is helaas niet volledig verdwenen. Kinkhoest is een ziekte van de luchtwegen die veroorzaakt wordt door een bacterie. De ziekte is besmettelijk.**

Als er kinkhoest is vastgesteld of wordt vermoed bij iemand, zijn er meestal veel vragen bij mensen in de omgeving. In deze folder wordt op de veel gestelde vragen een antwoord gegeven.

## **Wat is kinkhoest?**

Kinkhoest is een kinderziekte die vroeger veel voorkwam in Nederland. Door vaccinatie (DKTP-prik) komt kinkhoest nu veel minder vaak voor, maar is helaas niet volledig verdwenen. Kinkhoest is een ziekte van de luchtwegen die veroorzaakt wordt door een bacterie. De ziekte is besmettelijk.

## **Wat zijn de symptomen van kinkhoest?**

In het begin een gewone verkoudheid met niezen, lichte koorts en prikkelhoest. Vervolgens ontstaan na ongeveer twee weken hevige, plotseling opkomende hoestbuien, gepaard gaande met een gierend geluid en het opgeven van taai slijm. Het kind kan hierbij blauw aanlopen. Het eten veroorzaakt vaak hoestaanvallen, waarbij het voedsel wordt uitgebraakt.

Ook 's nachts treden uitputtende aanvallen op. De hoestaanvallen kunnen lang duren, maar nemen wel in hevigheid af in de loop der tijd. Vroeger noemde men kinkhoest de 100 daagse hoest. Bij volwassenen en kinderen die gevaccineerd zijn verloopt de ziekte vaak minder duidelijk, ook bij jonge zuigelingen is dit het geval.

## **Hoe besmettelijk is kinkhoest?**

Kinkhoest krijg je van iemand die het al heeft. De bacterie verspreidt zich via aanhoesten. Iemand met kinkhoest is besmettelijk vanaf de eerste ziektedag tot maximaal vier weken daarna. De eerste twee weken is de ziekte het meest besmettelijk. Na een kuur antibiotica neemt de besmettelijkheid af, mits deze antibiotica vroeg genoeg zijn voorgeschreven (binnen twee weken na ontstaan van de klachten). Vaak wordt de diagnose kinkhoest pas gesteld als de besmettelijke periode al achter de rug is.

## **Is kinkhoest gevaarlijk?**

Kinkhoest is gevaarlijk voor jonge kinderen die niet of onvoldoende gevaccineerd zijn.

Vooraf kinderen tot zes maanden lopen risico op complicaties. In de praktijk moeten de volgende groepen alert zijn op hoestklachten als er kinkhoest in de omgeving voorkomt:

- Kinderen t/m vier jaar, als zij nog geen volledige serie van vier DKTP-prikken hebben gehad. In Nederland krijgen kinderen deze prikken via het consultatiebureau op de 2e, 3e, 4e, en 11e levensmaand en op de leeftijd van bijna 4 jaar.
- Zwangeren die bijna gaan bevallen, omdat de pasgeborene nog niet beschermd is tegen kinkhoest.

Bij hoestklachten moet u contact opnemen met uw huisarts. Soms adviseert de huisarts, of kinderarts aan kinderen of familieleden om antibiotica te gebruiken. Dit is niet altijd nodig.

### **Is kinkhoest te behandelen?**

Wanneer de ziekte nog niet lang bestaat, kunnen antibiotica de ziekteverschijnselen verminderen. Tevens wordt door antibiotica de besmettelijke periode verkort.

### **Wanneer naar de huisarts?**

Als er in de omgeving kinkhoest voorkomt is het belangrijk de huisarts te bezoeken bij hoestklachten, met name bij jonge kinderen (tot een jaar) en bij onvoldoende gevaccineerde kinderen.

## **Vragen?**

### **U kunt ons gewoon bellen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op [www.olvg.nl](http://www.olvg.nl)

Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op [www.olvg.nl/zorgnota](http://www.olvg.nl/zorgnota)

### **Meer informatie online**

Meer informatie vindt u ook op de volgende website(s):

- [www.thuisarts.nl](http://www.thuisarts.nl)

### **Contact**

**verpleegafdeling Kindergeneeskunde, locatie West**

T 020 510 89 07

Route 24

Bezoek 14.30 – 19.00 uur

Algemene voorwaarden: [www.olvg.nl/algemene\\_voorwaarden](http://www.olvg.nl/algemene_voorwaarden)

Klacht of opmerking: ga naar [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, april 2017\2435