

STAP 1: TRIAGE EN ALARMSYMPTOMEN

Indicaties voor dringende doorverwijzing naar het ziekenhuis (pediater, NKO-arts of neuroloog):

- kind <1 maand met koorts
- kind 1 tot 3 maanden met koorts en/of ernstig ziek
- vermoeden van complicaties: ernstige/specifieke hoofdpijn, oftalmologische of neurologische symptomen
- tekenen van sepsis

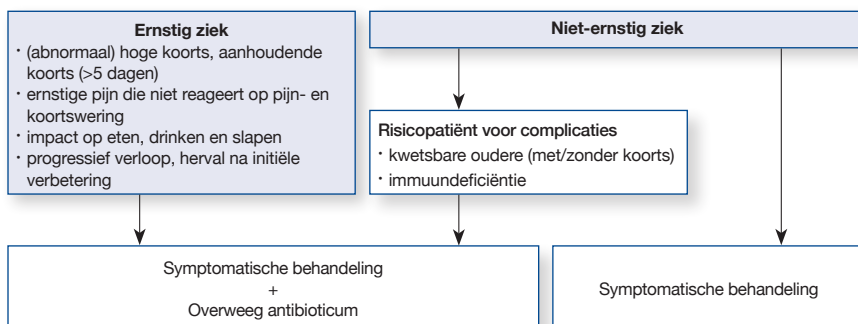
STAP 2: ONDERSCHIED ERNSTIG/NIET-ERNSTIG ZIEK

- check duur en verloop van de klachten, subjectieve last/ernst, koorts.
- onderzoek neus- en keelholte, check algemeen aspect en vitale parameters.

STAP 3: DIFFERENTIAALDIAGNOSE

- andere (respiratoire) infectie: hoest, oorpijn
- allergische en/of hyperreactieve rhinitis
- hoofdpijn: zonder respiratoire of infectieuze klacht

STAP 4: BEHANDELBELEID



STAP 5: OPVOLGING

Na start antibioticum	Herevalueer indien na 48 uur nog koorts.
	Behandelopties i.f.v. klinische situatie: • wijziging antibioticum (<i>zie antimicrobiële behandeling</i>) • dringende doorverwijzing spoed bij alarmsymptomen of vermoeden complicaties
Bij enkel symptomatische behandeling	Herevalueer indien: • verergering, herval na initiële verbetering, nieuwe klacht • geen beterschap na minimaal 1 week bij volwassenen of 10 tot 14 dagen bij kinderen >3 maanden
	Behandelopties i.f.v. klinische situatie: • bijsturen symptomatische behandeling • start antibioticum • dringende doorverwijzing spoed bij alarmsymptomen of vermoeden van complicaties
Niet-dringende NKO-doorverwijzing	• Recidiverende acute rhinosinusitis: indien >3 acute episoden per jaar • Chronische rhinosinusitis: klachten >12 weken

SYMPTOMATISCHE BEHANDELING*(pijnstilling/neuscongestie, meestal spontane genezing, mogelijk pas >2 weken)***Pijnstilling en koortsverend**

- paracetamol en/of ibuprofen

Neuscongestie (bepaal via gedeelde besluitvorming meest aangepaste behandeling)

- neuspoeling met zoutoplossing
- intranasaal decongestiva (gebruik ≤5 dagen)
 - kind <2 jaar: niet aangewezen
 - kind 2 tot 6 jaar: enkel xylometazoline, oxymetazoline en bij onvoldoende effect zoutoplossing
 - kind >7 jaar en volwassenen: ook tramazoline toegelaten
- intranasaal corticosteroid (enkel indien nasale klachten langer dan 7 tot 14 dagen)
 - enkel bij volwassenen en kind >12 jaar

ANTIMICROBIËLE BEHANDELING*(juni 2026, check BAPCOC-Antibioticagids voor update)*

	Doelgroep	Antibioticum	Posologie	Duur
Eerste keuze (START)	Volwassenen	Amoxicilline	1 g - 3 x/dag	5 dagen
	Kinderen	Amoxicilline	80-90 mg/kg/dag in 3 giften (max. 1 g - 3 x/dag)	5 dagen
Eerste keuze (STEP-UP)*	Volwassenen	Amoxicilline/ clavulaanzuur	875/125 mg - 3 x/dag	5 dagen
	Kinderen	Amoxicilline + Amoxicilline/ clavulaanzuur	40 mg/kg/dag amoxicilline + 40 + 10 mg/kg/dag amoxicilline + clavulaanzuur in 3 giften	5 dagen
Bij IgE-gemedieerde penicillineallergie	Volwassenen	Moxifloxacin	400 mg - 1 x/dag	5 dagen
	Kinderen (>1 maand) (niet-ernstig ziek, wel risicopatiënt)	Co-trimoxazol (sulfamethoxazol/ trimethoprim)	30/6 mg/kg/dag in 2 giften	5 dagen
	Kinderen (ernstig ziek)	Doorverwijzing voor intraveneus antibioticum		

* STEP-UP: indien geen verbetering na 48 uur en geen reden voor doorverwijzing: voeg clavulaanzuur toe in juiste verhouding t.o.v. amoxicilline.