

uit aanpassingen van de voedingsgewoontes, en eventueel de orale inname van een laxativum. De *osmotische laxativa* zoals lactulose (1 à 3 ml/kg 1 à 2 x p.d.) of macrogol (0,26 à 0,84 g/kg/d) worden vaak voorgesteld als eerste keuze. *Zwelmiddelen* (zoals ispaghul, sterculia) kunnen ook gebruikt worden maar kunnen niet altijd gemakkelijk toegediend worden bij jonge kinderen. *Paraffine* (1 à 3 ml/kg/d) kan een alternatief zijn wanneer osmotische laxativa niet verdragen worden of wanneer men de stoelgang wenst te verweken. Het gebruik van paraffine moet echter beperkt worden tot enkele maanden en moet vermeden worden bij jonge kinderen (< 12 maand) en kinderen met slikstoornissen.

- Bij ernstige of langdurige obstipatie wordt aanbevolen het kind door te verwijzen naar de tweede lijn.

Belangrijke referenties

Anoniem. Constipation de l'adulte. Prise en charge dans le cadre des soins primaires. *La Revue Prescrire* 2004;24:688-98

Benninga MA, Voskuil WP en Taminiou AJM. Childhood constipation: is there new light in the tunnel? *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2004;39:448-64

Farmacotherapeutisch Kompas via www.cvzkompassen.nl/fk/

Jewell DJ en Young G. Interventions for treating constipation in pregnancy. *The Cochrane Library*. Abstract via www.cochrane.org/reviews/en/ab001142.html

Müller-Lissner SA, Kamm MA, Scarpignato C en Wald A. Myths and misconceptions about chronic constipation. *Am J Gastroenterol* 2005; 100: 232-42

Price KJ en Elliott TM. Stimulant laxatives for constipation and soiling in children. *The Cochrane Library*. Abstract via www.cochrane.org/reviews/en/ab002040.html

Prodigy Knowledge via <http://www.prodigy.nhs.uk/guidance.asp?gt=Constipation>

Wald A. Is chronic use of stimulant laxatives harmful to the colon? *J Clin Gastroenterol* 2003; 36: 386-9

FLASH

➡ Het rationele gebruik van antibiotica bij urineweginfecties werd besproken in de Folia van juni 2005 en januari 2006. Er werd geschreven dat de nitrofuranen (200 à 400 mg p.d. gedurende 3 à 7 dagen) en trimethoprim (300 mg p.d. gedurende 3 dagen) nog steeds de eerste keuze zijn bij niet-gecompliceerde urineweginfecties. Een behandeling met nitrofuranen wordt ook toegepast gedurende lange termijn voor de preventie van recidiverende cystitis. Naar aanleiding van de resultaten van een geneesmiddelenbewakingsenquête heeft het *Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (Afsaps)* in een waarschuwing herinnerd aan de **ongewenste effecten van nitrofurantoïne** [via <http://agmed.sante.gouv.fr/htm/10/filltrpsc/lp060305.htm>]. Naast allergische reacties en perifere neuropathie, kunnen de nitrofuranen bij langdurige behandeling pulmonaire en hepatische ongewenste effecten veroorzaken, die ernstig kunnen zijn. Deze gegevens wijzigen de aanbevelingen in verband met de behandeling van urineweginfecties niet, maar noodzaken een strikte follow-up van de patiënten die gedurende lange termijn behandeld worden met nitrofuranen.