

Hooikoorts bij kinderen (Allergische rhinitis)

Inleiding

In deze folder krijgt u informatie over hooikoorts (allergische rhinitis). Uw arts kan met een bloedonderzoek of huidtest vaststellen of uw kind allergisch is en waarvoor. Indien de allergietest negatief is, maar er wel klachten zijn kan de allergie uit het bloed pas later naar voren komen. Er wordt dan ook behandeld naar klachten.

Hooikoorts/allergische rhinitis (ontsteking van het neusslijmvlies)

Hooikoorts is eigenlijk een onjuiste benaming omdat de allergie niet door hooi maar door pollen (stuifmeelkorrels) wordt veroorzaakt. Men spreekt dan ook eerder van pollinosis of allergische rhinitis als gevolg van een pollenallergie. Onder de plantensoorten die bij het ontstaan van pollen betrokken zijn, vindt men vooral de grassen, bomen en (on)kruid. Bomen produceren van januari tot mei stuifmeel. Grassen van mei tot eind juli. Kruidachtigen van juli tot oktober.

Voorbeelden

Bomen	Grassen	Kruidachtige planten
Hazelaar	Vossenstaart	Zuring
Els	Veldbeemdgras	Smalle weegbree
Berk	Kropaar	Ganzevoet
Eik	Zwenkgras	Bijvoet
	Witbol	Ambrosia
	Engels raaigras	
	Thimotheegras	

De verschijnselen van de pollinosisreactie: jeuk aan de ogen, jeuk in de neus en jeuk achter in de keel. Deze jeuk kan leiden tot verstopping van de bovenste luchtwegen. (neusverstopping, loopneus, niezen, hoesten).

Niet seizoengebonden allergische rhinitis

In tegenstelling tot seizoengebonden allergische rhinitis die per definitie regelmatig terug komen en waarvan hooikoorts een typisch voorbeeld is, bestaat er ook niet-seizoengebonden allergische rhinitis. Deze kan het hele jaar aanhouden. Dit is ondermeer het geval bij allergieën voor mijten, huisstof en dieren. Sommige beroepsbezigheden of tijdelijke activiteiten kunnen ook een rol spelen. Bijvoorbeeld meelstof bij de bakker en paardenhuidschilfers bij een landbouwer. De verschijnselen zijn meestal verstopte neus, niesbuien en loopneus.

Behandeling van allergische rhinitis

Contact met het allergeen vermijden is bij een pollenallergie helaas niet altijd mogelijk. Hieronder wat tips wat je er zelf aan kunt doen:

- Gras maaien is af te raden voor diegenen die voor graspollen allergisch is.
- De weersomstandigheden hebben invloed op de pollenconcentratie in de lucht. Droog en warm weer bevordert de stuifmeelproductie. Bij regen echter worden de pollenkorrels uit de lucht gewassen en is het gevaar voor een hooikoortsreactie kleiner.
- Bij het plannen van uitstapjes/ vakantie in de vroege zomer kunt u het beste rekening houden met de informatie op de "pollenkalender", maar u kunt ook dagelijks kijken naar de mededelingen via teletekst.
- Enkele eenvoudige tips:
 - Houdt tijdens de pollenperiode de ramen van uw auto gesloten.
 - Kies liever een vakantieplaats aan de kust.
 - De stuifmeelconcentraties liggen hier aanzienlijk lager.
 - Aan het einde van de middag alle ramen in uw huis sluiten daar de pollenconcentratie dan het hoogst is.
 - Vermijd op dagen met hoge pollenconcentraties grote lichamelijke inspanning.

Medicamenteuze behandeling

De meest gebruikte geneesmiddelen zullen worden belicht. Alleen artsen zijn bevoegd een geneesmiddel voor te schrijven. Neem dus nooit een geneesmiddel in zonder of tegen het advies van uw arts.

Antihistaminica

Wordt vooral gebruikt bij de behandeling van allergische rhinitis, conjunctivitis (ontsteking van het bindvlies van het oog) en allergische huidaandoeningen.

Corticosteroïden

Worden vooral gebruikt indien men met name last van een verstopte neus heeft en bij matige en ernstige allergische rhinitis of astma.

Decongestiva

Neusdruppels die er voor zorgen dat de bloedvaten in de neus samenknijpen, zodat ze de verstopping van de neus verminderen en het ademen verlichten. Deze mogen niet langer dan 7 dagen achter elkaar gebruikt worden.

Natriumcromoglycaat

Natriumcromoglycaat (in spray) is een product, dat vooral gebruikt wordt om bepaalde allergische reacties te voorkomen (astma, rhinitis, conjunctivitis). Het zijn preventieve middelen die gebruikt moeten worden voordat er sprake is van een allergische reactie.

Deze medicatie wordt in de vorm van neusspray, tabletjes, druppels en oogdruppels (in)genomen. De kinderarts en kinderlongverpleegkundige geven u specifiek uitleg over werking en gebruik van deze medicatie.

Immunotherapie

Er zijn in principe twee soorten behandelingen;

- **Subcutane immunotherapie (SIT)**

Via een prik wordt op regelmatige tijdstippen steeds grotere hoeveelheden van het allergeen onder de huid gespoten.

- **Sublinguale immunotherapie (SLIT)**

Via druppeltjes of tabletten onder de tong worden op regelmatige tijdstippen steeds grotere hoeveelheden allergeen door het lichaam opgenomen. De behandeling neemt voor beide therapieën drie jaar in beslag.

Hyposensibilisatie (immunotherapie) is niet 100% doeltreffend. De beste resultaten worden gezien bij het gebruik van mengsels tegen huisstofmijt en pollen (bij pollen gemiddeld 80% resultaat) en tegen insectengif (meer dan 90 % resultaat). Bij de behandeling van allergie als gevolg van dieren zijn de resultaten van een hyposensibilisatiekuur minder positief.

Heeft u nog vragen

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. Hierdoor is het mogelijk om alles nog eens na te lezen. Heeft u nog vragen neem dan contact op met de kinderlongverpleegkundige of de behandelend specialist. U kunt deze bereiken via de polikliniek van de kinderartsen.

Telefoonnummers en adressen

Polikliniek Kinderartsen
Locatie Deurne
T: 0493 – 32 89 15
Locatie Helmond
T: 0492 – 59 59 55

Locatie Helmond
Wesselmanlaan 25
5707 HA Helmond
T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne
Dunantweg 16
5751 CB Deurne
T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert
Julianastraat 2
5421 DB Gemert
T: 0492 – 59 55 55

