



“*Waarop moet ik letten voordat ik een kind doorverwijs voor een beeldvormingsonderzoek?*”

”

Kinderen zijn gevoeliger voor ioniserende straling door hun ontwikkelende organen en door hun langere levensverwachting.

Wanneer een kind wordt doorverwezen voor een beeldonderzoek met ioniserende straling, dan moet het voordeel van het onderzoek opwegen tegen het stralingsrisico.

De aanbevelingen voor goede medische beeldvormingspraktijken (richtlijnen voor medische beeldvorming), specifiek voor kinderen, kunnen worden geraadpleegd om na te gaan of er geen alternatief onderzoek zonder ioniserende straling mogelijk is om de klinische vraag te beantwoorden. Communicatie met de ouders over het gevraagde onderzoek en hoe het tot de medische zorg voor hun kind zal bijdragen, is cruciaal en moet worden voorzien.

Praat erover met de radiologen!

Duidelijke communicatie met de ouders over de beste keuze van het onderzoek is cruciaal voor de zorg van het kind.



De voordelen voor het kind:

- Een onnodige blootstelling van het kind aan ioniserende straling kan worden vermeden wanneer een MRI of echografie de klinische vraag kan beantwoorden.
- Door dialoog met de ouders en een duidelijke communicatie over de stralingsrisico's kan er met kennis van zaken worden gekozen voor dat onderzoek dat het grootste voordeel en het laagste risico inhoudt.

Wat zijn de risico's voor baby's en jonge kinderen?

Het mogelijke risico op kanker door blootstelling aan ioniserende straling is voor baby's en jonge kinderen groter dan voor volwassenen. Doordat hun organen nog in volle ontwikkeling zijn en door hun langere levensduur, zijn ze veel gevoeliger voor straling en dit vraagt dan ook bijzondere aandacht¹.

Wanneer er door een klinische observatie of een ander onderzoek zonder ioniserende straling een betrouwbare diagnose kan worden gesteld, dan is het gebruik van een beeldonderzoek met ioniserende straling overbodig en moet dit worden vermeden.

Pasgeboren baby die vaak braakt en voedsel of melk teruggeeft?

Baby's zijn specifieke gevallen waarbij steeds de voorkeur moet worden gegeven aan onderzoeken zonder stralingsblootstelling en een stapsgewijze aanpak moet worden gevolgd. Bij een vermoeden van pylorische stenose kan klinisch onderzoek aanwijzingen opleveren en is als volgende stap een echografie het meest aangewezen onderzoek (niet-invasief, geen ioniserende straling, makkelijk beschikbaar). Wanneer de echografie geen resultaten oplevert, dan kan een ander onderzoek eventueel nodig zijn².

1. <https://www.iaea.org/resources/rpop/patients-and-public/children>

2. <https://www.rcr.ac.uk/sites/default/files/documents/paediatrics-section.pdf>

Praat erover met de radiologen!