

Chronische buikpijn
Buikpijn ≥ 1 x/p week gedurende ≥ 2 maanden

Anamnese en lichamelijk onderzoek
Buikpijndagboek 1 week
Aandacht voor life events, angst en depressieve stemming (zie vraag 2)

Alarmsymptomen aanwezig?
(zie vraag 2)

Ja

Verdere evaluatie of doorverwijzen naar algemeen kinderarts (zie vraag 7)

Nee

Uitleg en geruststelling
Aandacht voor gezonde leefstijl, stressreductie en voeding
Niet actief over pijn praten

VBB, CRP
Coeliakiescreening
Feces op G.lamblia
Calprotectine bij verdenking IBD

Controle na 3-4 weken
Bij aanhoudende klachten overweeg:
-beperkt aanvullend onderzoek (zie vraag 3)
-pijnstilling gedurende 2 weken (zie vraag 4)
-start laxantia bij verdenking obstipatie (zie NVK richtlijn obstipatie)

Wees terughoudend met NSAIDs
(zie NVK richtlijn Pijnmeting en behandeling van pijn bij kinderen)

Afwijkingen bij aanvullend onderzoek?

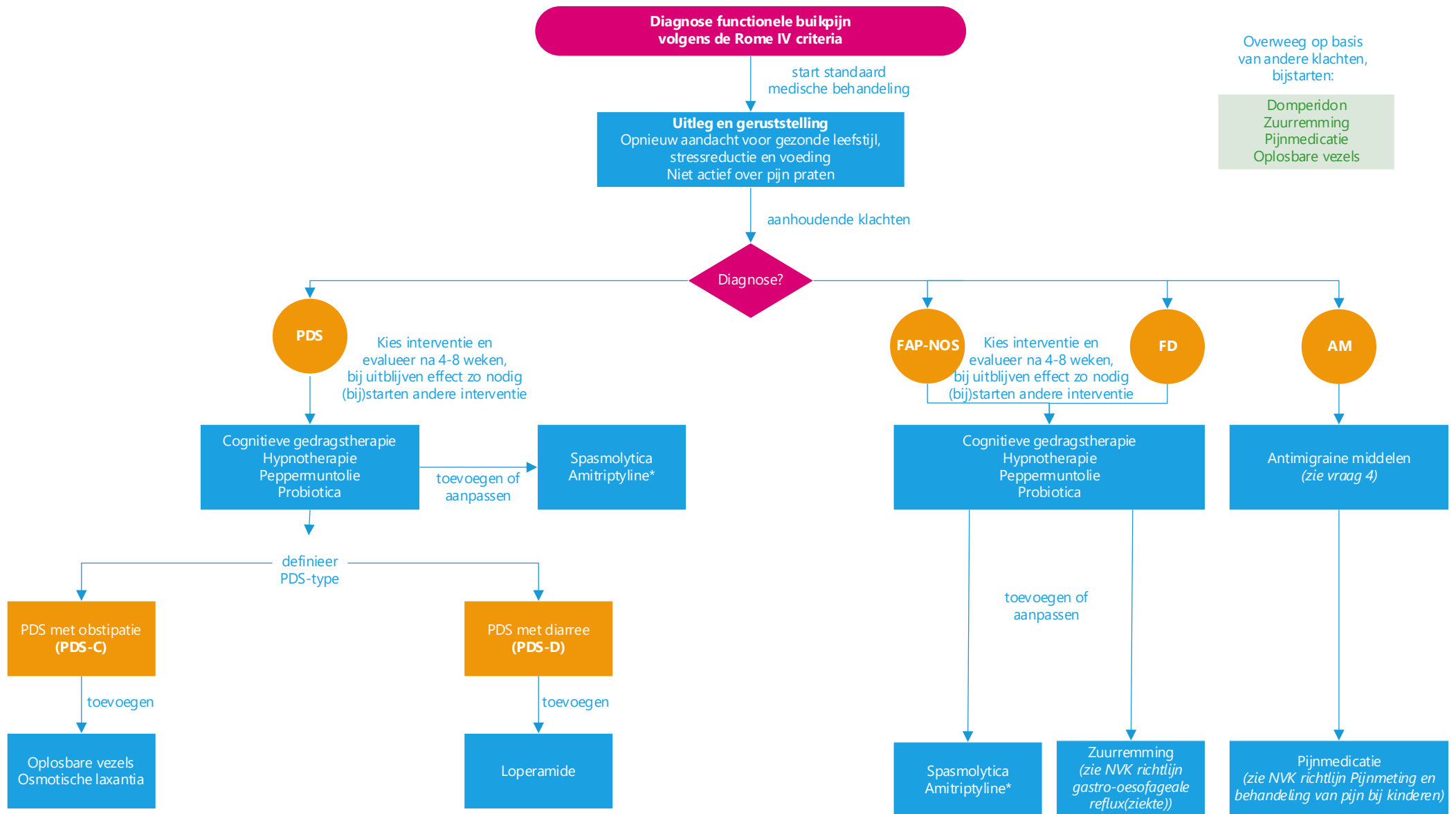
Ja

Verdere evaluatie of eventueel doorverwijzen (zie vraag 7)

Nee

Differentieer subtype:
1. Functionele dyspepsie (FD)
2. Prikkelbare darmsyndroom (PDS)
3. Abdominale migraine
4. Functionele buikpijn – niet nader omschreven (zie vraag 1)

Diagnose functionele buikpijn volgens de Rome IV criteria



Overweeg op basis van andere klachten, bijstarten:

Domperidon
Zuurremming
Pijnmedicatie
Oplosbare vezels

*kan worden overwogen door kinderartsen met grote ervaring in de behandeling van functionele buikpijn