

Is er sprake van BRUE?

**BRUE:**

Kind <1 jaar met acuut incident met ≥1 van volgende:

- Cyanose/bleekheid
- Afwezige/verminderde/afwijkende ademhaling
- Hypotonie of hypertonie
- Verandering van bewustzijn

Incident is:

- Brief: <1min
- Resolved: ogenschijnlijk gezond kind bij presentatie
- Unexplained: anamnese/LO geven geen verklaring voor incident

Acuut incident dat voldoet aan naastgenoemde kenmerken?

Nee

Classificeer incident niet als ALTE en formuleer een werkdiagnose. Geen BRUE want event:

- Niet 'Brief' (>1 minuut): volg beleid hoog-risico BRUE
- 'Unresolved' of 'explained': handel naar bevinden, behandeling/follow-up evt. in 1<sup>e</sup> lijn

Ja

Overname tweedelijnszorg

**Laag-risico criteria:**

- Leeftijd >60 dagen
- geboorteleeftijd ≥32 weken; postconceptioneel ≥45 weken
- Eerste BRUE
- Geen reanimatie door professional
- Geen afwijkende familie anamnese

Voldoet patiënt aan laag-risico criteria?

Ja

Laag-risico BRUE

Nee

Hoog-risico BRUE

- In principe geen opname
- 1-4u continue pulse-oximetrie
- Zorg voor adequate follow-up <24u (huisarts/kinderarts)
- Verricht een ECG
- Sluit bij klinische verdenking kinkhoest uit
- Geef uitleg over BRUE
- Maak gebruik van Thuisarts.nl
- Overweeg alleen bij ernstige ongerustheid kortdurende opname

- Opname voor cardiorespiratoire monitoring en pulse-oximetrie
- Breng het incident gedetailleerd in kaart
- Verricht alleen gericht aanvullend onderzoek
- Schakel zo nodig aanvullende expertise in
- Verricht een ECG
- Sluit bij klinische verdenking kinkhoest uit

BRUE: Brief Resolved Unexplained Event

ALTE: Apparent Life Threatening Event