



## **Jitteriness**

### **Wat is jitteriness?**

Jitteriness is de medische naam voor trillerigheid bij pasgeborenen.

### **Hoe wordt jitteriness ook wel genoemd?**

Jitteriness wordt ook wel stimulus-sensitieve myoclonieën genoemd. Myoclonieën is een andere term voor schokjes in het lichaam. De term stimulus-sensitief geeft aan dat deze schokjes ontstaan door een bepaalde prikkel zoals een hard geluid of een aanraking.

### **Hoe vaak komt jitteriness voor bij kinderen?**

Jitteriness komt vaak voor bij pasgeborenen. Meer dan de helft van de kinderen heeft last van deze trillerigheid in de eerste paar dagen na de geboorte. Daarna verdwijnt het meestal spontaan. Bij een klein deel van de kinderen houdt de jitteriness langer aan.

### **Bij wie komt jitteriness voor?**

Jitteriness komt voor bij pasgeborenen, vooral in de eerste week na de geboorte. Bij een klein deel van de kinderen blijft de jitteriness tijdens het eerste levensjaar bestaan.

Zowel jongens als meisjes kunnen jitteriness hebben.

### **Wat is de oorzaak van jitteriness?**

*Niet goed bekend*

De oorzaak van jitteriness is niet goed bekend. Een groot deel van de pasgeboren kinderen heeft jitteriness in de eerste dagen na de geboorte.

*Vergrote kans op jitteriness*

Jitteriness wordt vaker gezien bij kinderen die zuurstofgebrek rondom de geboorte hebben gehad. Daarnaast wordt het ook vaker gezien bij kinderen die een lage suikerspiegel in het bloed hebben. Soms is jitteriness het gevolg van een te laag calciumgehalte of een te lage hoeveelheid schildklierhormoon in het bloed.

*Te lage temperatuur*

Jitteriness kan ook het gevolg zijn van een te lage lichaamstemperatuur.

*Onttrekkingverschijnselen*

Jitteriness wordt vaker gezien bij kinderen waarbij de moeder tijdens de zwangerschap medicatie gebruikt heeft. Het wordt vooral gezien bij het gebruik van antidepressiva en morfine-achtige pijnstillers tijdens de zwangerschap, maar kan ook bij andere medicijnen gezien worden.

### **Wat zijn de symptomen van jitteriness?**

*Trillen*

Bij pasgeborenen met jitteriness maken de armen en soms ook de benen snelle trillende of schokkende bewegingen. Vaak is de trillerigheid zowel rechts als links tegelijkertijd aanwezig. De trillingen kunnen seconden maar ook minutenlang aanhouden.

*Aanleiding*

Jitteriness is vaak zichtbaar tijdens huilen. Ook kan plotseling schrikken of een plotseling aanraking zorgen voor de trillerigheid als gevolg van jitteriness.



## *Buigen benen*

Het trillen als gevolg van jitteriness neemt vaak af wanneer de beentjes in de heup en knieën gebogen worden.

## *Epilepsie*

Bij het zien van jitteriness wordt soms gedacht dat er sprake is van een epileptische aanval. Kenmerkend voor jitteriness is dat de ogen tijdens de jitteriness normaal bewegen. Bij een epileptische aanval zijn vaak kleine schokkende bewegingen aan de ogen te zien. Soms zijn de ogen tijdens een epileptische aanval naar een kant weggedraaid, dit is bij jitteriness ook nooit het geval.

Ook verandert bij een epileptische aanval vaak de ademhaling en de hartslag van de pasgeborene. Dit is bij jitteriness nooit het geval.

## *Normale ontwikkeling*

Kinderen met jitteriness ontwikkelen zich in het algemeen normaal.

Bij een klein deel van de kinderen met langer aanhoudende jitteriness is dit het gevolg van een probleem in de hersenen. Afhankelijk van de ernst en de omvang van het probleem kan dit gevolgen hebben voor de ontwikkeling van een kind.

## **Hoe wordt de diagnose jitteriness gesteld?**

### *Verhaal en onderzoek*

De diagnose jitteriness kan gesteld worden op grond van het verhaal van trillerigheid bij pasgeborenen waarbij bij lichamelijk onderzoek geen afwijkingen worden gevonden. Er bestaan geen andere onderzoeken die de diagnose jitteriness kunnen bevestigen.

### *Bloedonderzoek*

Omdat jitteriness het gevolg kan zijn van een te lage bloedsuikerspiegel wordt er bij kinderen met aanhoudende jitteriness vaak gekeken of het bloedsuikergehalte te laag is. Soms wordt ook naar het calciumgehalte gekeken, omdat een te lage calciumspiegel ook kan zorgen voor jitteriness.

### *EEG*

Soms wordt er gedacht dat de trillerigheid een uiting is van een epileptische aanval en wordt er een hersenfilmpje EEG gemaakt. Het EEG is bij kinderen met jitteriness normaal, er worden geen afwijkingen op gezien. Het is niet nodig om een EEG te maken bij een kind met jitteriness om epilepsie uit te sluiten.

### *MRI van de hersenen*

Wanneer de jitteriness na de eerste levensweek nog aanwezig is, kan dit wijzen op een probleem in de hersenen. Dit is nog waarschijnlijker wanneer er ook andere problemen bij het kind aanwezig zijn. Indien er nog meer problemen zijn in combinatie met jitteriness dan zal vaak een MRI scan van de hersenen gemaakt worden om te kijken wat er in de hersenen aan de hand is.

## **Hoe wordt jitteriness behandeld?**

### *Geen behandeling*

Jitteriness hoeft geen behandeling. Meestal verdwijnt de trillerigheid spontaan in de eerste dagen na de geboorte.



## *Lage suikerspiegel*

Bij kinderen met jitteriness als gevolg van een te lage suikerspiegel, zal er voor gezorgd worden dat het suikergehalte in het bloed op peil gehouden wordt. Vaak lukt dit door vaker voeding aan te bieden.

## **Wat betekent het hebben van jitteriness voor de toekomst?**

### *Spontaan verdwijnen*

Bij het merendeel van de kinderen verdwijnt de jitteriness spontaan in de loop van een aantal dagen. Soms houdt de jitteriness een paar maanden aan en verdwijnt dan pas spontaan.

### *Terugkeren*

Bij een deel van de kinderen verdwijnt de jitteriness na een aantal dagen spontaan, om na een paar weken weer terug te keren. Meestal verdwijnt de jitteriness opnieuw na een aantal weken.

### *Probleem in de hersenen*

Bij een klein deel van de kinderen is de jitteriness het gevolg van een probleem in de hersenen.

De gevolgen die dit probleem van de hersenen heeft, hangt af van de ernst en de omvang van de problemen in de hersenen.

## **Hebben broertjes en zusjes een vergrote kans om jitteriness te krijgen?**

Jitteriness is geen erfelijk aandoening. Broertjes en zusjes hebben geen vergrote kans om jitteriness te krijgen in vergelijking met andere kinderen. Sowieso is de kans dat pasgeboren kinderen last hebben van jitteriness best groot. De helft van de pasgeborenen heeft tijdelijk last van jitteriness.

## **Referenties**

1. Nonepileptic motor phenomena in the neonate. Huntsman RJ, Lowry NJ, Sankaran K. Paediatr Child Health. 2008;13:680-4.
2. The jittery newborn and infant: a review. Rosman NP, Donnelly JH, Braun MA. J Dev Behav Pediatr. 1984;5:263-73

Laatst bijgewerkt: 22 november 2011

Auteur: J.H. Schieving