
STANDPUNT GEBRUIK MIDAZOLAM IN DE KINDERTANDHEELKUNDE

WVAT

10-04-2015

Standpunt

MIDAZOLAM KAN NIET MEER GEMACHTIGD WORDEN VOOR SEDATIE BIJ KINDEREN VANWEGE DISCUSSIE OVER DE VEILIGHEID VAN DIT MIDDEL

Overwegingen

- Deskundigen twijfelen ernstig of Midazolam veilig toegediend kan worden in verband met het risico op een ademdepressie.
- In de richtlijn sedatie en / of analgesie (PSA) op locaties buiten de operatiekamer (deel III) voor kinderen wordt gewezen op het risico van onvoorspelbare effecten van Midazolam. Voor lichte sedatie is lachgas het middel van eerste keus.
- Er is in Nederland geen erkende opleiding voor gebruik van Midazolam door tandartsen.
- De diepte van de sedatie met Midazolam is onvoorspelbaar.
- Bij lichte sedatie moeten degene die de sedatie verzorgt en degene die daarbij assisteert BLS (Basic Life Support) getraind zijn. Bij abusievelijk diepe(re) sedatie zijn meer kennis en competenties nodig waaronder het volgen van een ALS-training (Advanced Life Support). Deze training kan niet gevolgd worden door tandartsen en assistenten, maar alleen door artsen en (specialistisch) verpleegkundigen.

Geldigheidsduur standpunt

Dit standpunt blijft in ieder geval van kracht totdat de betreffende beroepsgroepen of wetenschappelijke verenigingen met actuele en duidelijke richtlijnen en protocollen zijn gekomen inzake de (orale) sedatie met Midazolam en de IGZ een formeel standpunt heeft ingenomen.

Bronnen

Broers DLM, Plat J, de Jongh A, Zuidgeest TGM, Blom HCCM, Kraaijenhagen AE, Pieterse CM, Bildt MM. Toediening van intraveneuze sedatie met midazolam door tandarts is onveilig. Ned Tijdschr Tandheelkd maart 2015;122:139-140.

Richtlijn sedatie en / of analgesie (PSA) bij kinderen op locaties buiten de operatiekamer. Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie en Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde; Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO 2009.