

# Het KISS-syndroom



**FYSIOTHERAPIE  
HUISSEN**



[www.fysiotherapiehuissen.nl](http://www.fysiotherapiehuissen.nl)

## Vroege kenmerken.

- het hoofd staat scheef en wordt naar één kant gedraaid
- ontwikkeling van schedelasymmetrie
- het kind huilt veel en slaapt slecht
- het hele rugje is dikwijls scheef
- er is een sterke neiging tot overstrekken
- er is sprake van een asymmetrische heupontwikkeling
- asymmetrisch bewegen van armen en benen
- slikklachten en gemakkelijk overgeven
- bij het aan- en uitkleden is er vaak protesthuilen.

Veel van deze symptomen verdwijnen als het kind ouder wordt. Er lijkt sprake te zijn van herstel. Maar dit herstel kan schijnbaar zijn. De drang tot gaan zitten, staan en lopen overwint veel problemen. Maar.....; zijn de late kenmerken in verband te brengen met de vroege symptomen van KISS?

## Latere kenmerken.

Hieronder een overzicht van mogelijke kenmerken op latere leeftijd van het KISS-kind;

- het kind wil niet kruipen, gaat vroeg staan en lopen
- grove en fijne motoriek ontwikkelen zich matig en vertraagd
- evenwichtsproblemen, matige of slechte houding
- veel struikelen en vallen met slechte opvangreacties
- een vertraagde spraakontwikkeling
- snel vermoeit, snel ontstemd en woede aanvallen
- 'lijkt' aan zeer weinig slaap genoeg te hebben
- wakker worden met hoofdpijn
- vaak hoofdpijn op school met een slechte concentratie

- snel vergeten van een opdracht
- het kind is onzeker, onrustig, heeft veel aandacht nodig.

Manueel therapie heeft niet voor al deze problematiek een oplossing, maar kan dikwijls na enkele behandelingen al effectief zijn, vooral in de eerste maanden na de geboorte en m.n. bij de asymmetrie en bij de huilbaby.

*Nadat uw kind met manuele therapie is behandeld, kan het zinvol zijn met uw manueel therapeut te overleggen, of nader onderzoek en therapie door een kinderfysiotherapeut nodig is. De manueel therapeut werkt dan voorwaardenscheppend voor de kinderfysiotherapie. De kinderfysiotherapie zal dan dikwijls meer effect sorteren, zo leert de ervaring.*

## Manueel therapie.

Manueel therapie wordt door de zorgverzekeraars vergoed als de manueel therapeut is geregistreerd in het register van de Nederlandse Vereniging voor Manuele Therapie.

## Onderzoek en therapie.

Het gesprek en informatie door de ouders is zeer belangrijk. Het kind wordt geobserveerd, er vindt een bewegingsonderzoek plaats, er wordt getest ter beoordeling van de asymmetrie en er volgt een palpatie van de wervelkolom en het bekken.

Omdat gebruik wordt gemaakt van milde behandeltechnieken is deze therapie ongevaarlijk. Ze bestaan meestal uit corrigerende mobilisaties van de nek.

- snel vergeten van een opdracht
- het kind is onzeker, onrustig, heeft veel aandacht nodig.

Manueel therapie heeft niet voor al deze problematiek een oplossing, maar kan dikwijls na enkele behandelingen al effectief zijn, vooral in de eerste maanden na de geboorte en m.n. bij de asymmetrie en bij de huilbaby.

*Nadat uw kind met manuele therapie is behandeld, kan het zinvol zijn met uw manueel therapeut te overleggen, of nader onderzoek en therapie door een kinderfysiotherapeut nodig is. De manueel therapeut werkt dan voorwaardenscheppend voor de kinderfysiotherapie. De kinderfysiotherapie zal dan dikwijls meer effect sorteren, zo leert de ervaring.*

### **Manueel therapie.**

Manueel therapie wordt door de zorgverzekeraars vergoed als de manueel therapeut is geregistreerd in het register van de Nederlandse Vereniging voor Manuele Therapie.

### **Onderzoek en therapie.**

Het gesprek en informatie door de ouders is zeer belangrijk. Het kind wordt geobserveerd, er vindt een bewegingsonderzoek plaats, er wordt getest ter beoordeling van de asymmetrie en er volgt een palpatie van de wervelkolom en het bekken.

Omdat gebruik wordt gemaakt van milde behandeltechnieken is deze therapie ongevaarlijk. Ze bestaan meestal uit corrigerende mobilisaties van de nek.

### **De asymmetrische zuigeling.**

Het meest opvallende symptoom is ontroostbaar huilen. Dat gaat dikwijls gepaard met een asymmetrische of overstrekte houding. Dit huilen is een indicatie voor snelle behandeling. Een risico van de asymmetrische houding is dat binnen enkele weken een scheve schedel kan ontstaan.

Wanneer de ouders/verzorgers dit waarnemen, is een vroege gang in de 6e week van de pasgeborene verantwoord. Vooral als het hoofdje niet naar de andere kant gedraaid kan worden. In de eerste 2 maanden kan de schedel al gaan vervormen en dit kan voorkomen worden door tijdig een beroep te doen op de gespecialiseerde manueel therapeut die met zachte technieken de symmetrische functie tracht te bereiken.

### **(vroeg)tijdige therapie=preventieve therapie**

Het is dus zinvol om tijdig via uw huisarts, kinderarts, CB-arts te zoeken naar een verklaring voor de lichamelijke en/of gedragsproblemen van uw kind. Het KISS-syndroom kan een verklaring zijn. Zuigelingen kunnen vanaf een leeftijd van ongeveer 3 maanden en soms eerder behandeld worden. Ernstige huilbaby's en baby's met een gefixeerde scheve nek dienen eerder behandeld te worden. Na 3 maanden kan de asymmetrie zo gefixeerd zijn, dat een langere periode van therapie nodig is.

### **Het KISS-syndroom is mogelijk;**

- na een tang- of vacuümverlossing
- na een afwijkende ligging in de baarmoeder
- na een keizersnede
- na een zwangerschap van twee- of meerlingen
- na een langdurige of juist zeer snelle bevalling
- bij een kind met een matige zuig- en slikreflex
- bij overgeven (reflux)
- bij veel (ontroostbaar) huilen, 'hoog huilen'
- bij een slecht slaapritme
- bij een overstrekte lighouding
- als er sprake is van een afgeplat achterhoofd
- bij een scheef hoofdje met een kale plek aan één kant
- bij een scheef rugje
- bij een heupontwikkelingsstoornis
- als één kant van het lichaam minder beweegt
- als het kind zeer vroeg wil gaan staan
- wanneer het kind niet graag geknuffeld wil worden
- wanneer het kruipen overgeslagen wordt
- bij te vroeg lopen (soms al met 7 maanden)
- als het kind erg druk en onrustig is
- bij een achterstand in de spraakontwikkeling
- na een val op het hoofd (ook na zuigelingentijd)

*Meestal is er sprake van een combinatie van meerdere van de hierboven genoemde symptomen.*

---

**Fysiotherapie Huissen**  
**Van Gelrestraat 4**  
**6851 LG Huissen**  
 Tel : 026 -325 20 65