

**Chronische buikpijn**  
Buikpijn  $\geq 1x/p$  week gedurende  $\geq 2$  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?**

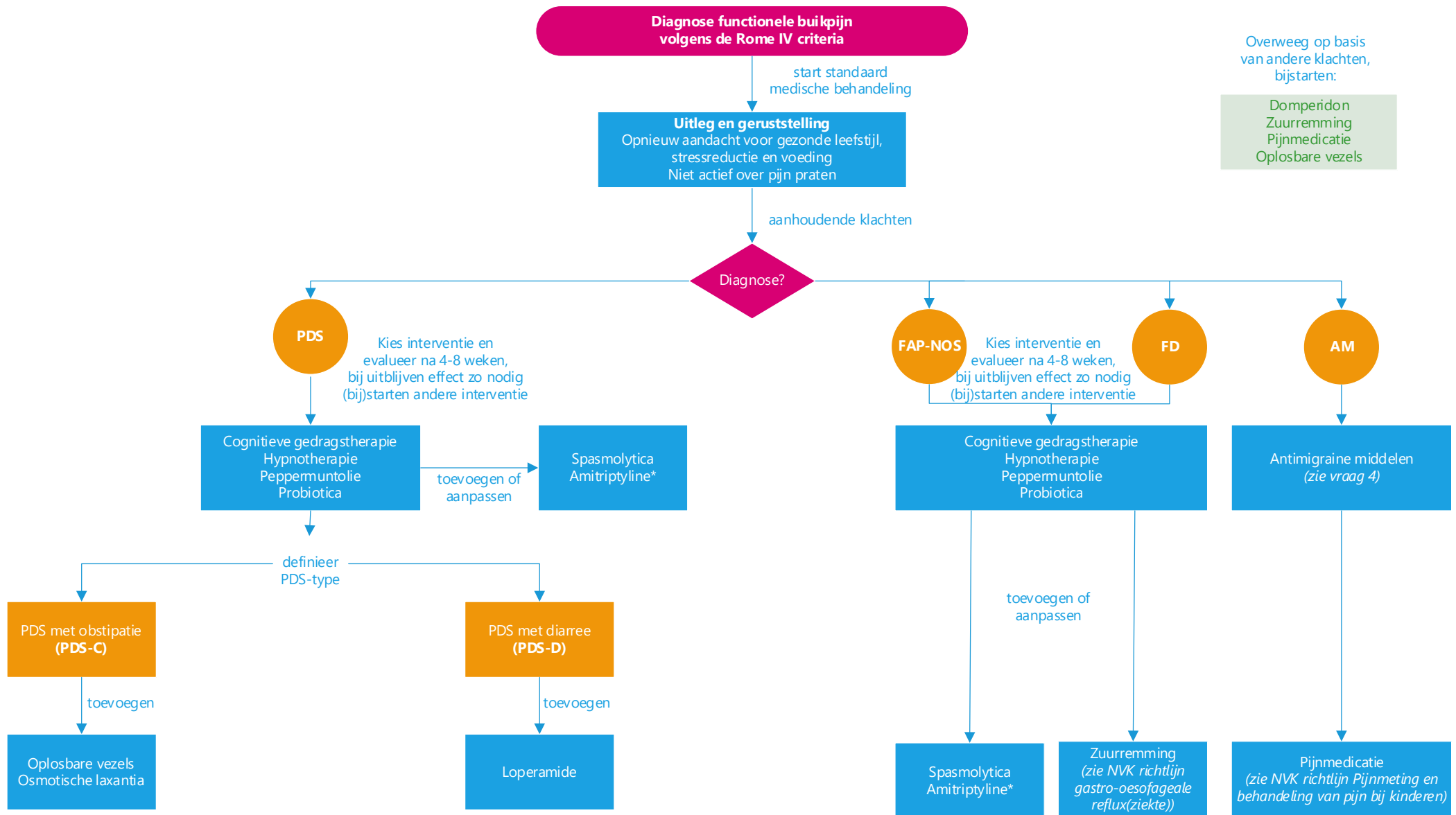
Ja

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**



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