

RLS IM KINDES- UND JUGENDALTER

DIAGNOSE + THERAPIE

Diagnosekriterien

RLS-Hauptsymptome:

Eigenständige Äußerung der Symptome durch das Kind / Jugendlichen

- Missempfindungen (teilw. schmerzhaft) mit Bewegungsdrang in Beinen/Armen
- Abends akzentuiert
- in Ruhe (vor TV, im Bett, in der Schule)
- Besserung bei Bewegung/Massage/kaltem Guss
- Symptome nicht anderweitig erklärbar

Unterstützende Kriterien:

- positive Familienanamnese
- Periodische Beinbewegungen im Schlaf
- **Besondere Aufmerksamkeit bei erhöhter Tagesschläfrigkeit, Konzentrationsschwierigkeiten, schulischen Leistungsproblemen und sozialem Rückzug**

Differenzialdiagnosen

- Aufmerksamkeits-Defizit-Hyperaktivitäts-Störung (ADHS)
Komorbidität möglich!
- Muskelschmerzen, Muskelkater, Muskelkrämpfe
- Zerrung, Verstauchung, Prellung, Dehnung
- Wachstumsschmerzen, Lagerungsbedingte Ischämie, Dermatitis
- **Selten:** Arthritis, Periphere Neuropathie, andere orthopädische Erkrankungen, Radikulopathie, Myelopathie, Myopathie, Fibromyalgie, Komplexes regionales Schmerzsyndrom (CRPS), medikamentös bedingte Akathisie, Sichelzellerkrankung

Diagnostik

- **Anamnese:** bei pädiatrischen Patienten altersentspr. Wortwahl und Ausdrucksweise beachten. Symptome ggf. zeichnen lassen.
- **Fragebogen:** Beinbewegungen im Kindes- und Jugendalter, Single question for RLS, Pediatric Emory RLS diagnostic questionnaire, The RLSQ
- **Schlafstagebücher:** 4 – 6 Wochen
- **Labordiagnostik:**
 - **RLS-spezifisch:** Ferritin + CRP, Transferrinsättigung (TSAT)
 - **Erweitert:** Vitamin D, Vitamin B-Komplex, Folsäure, Schilddrüse: TSH, Nieren- und Leberfunktionsparameter, Diabetes: Nüchtern-glukose, HbA1c
- **Funktionsdiagnostik:** bei unklarer Symptomlage bzw. Verdacht auf schlafbezogene Erkrankung ist eine Polysomnographie (2 Nächte) empfohlen. Es erfolgt eine Messung des periodischen Beinbewegungsindex (PLMS).

RLS IM KINDES- UND JUGENDALTER

DIAGNOSE + THERAPIE

Nicht-Medikamentöse Therapie

Schlafhygiene, Körperliche Bewegung, Massagen, Kühlen, Verzicht auf Energy Drinks, Alkohol, Koffein

Medikamentöse Therapie – Off-Label

- Eisensubstitution (oral, i.v.)
- Aufgrund der aktuellen Studienlage besteht im Kindes- und Jugendalter keine Indikation für eine weiterführende medikamentöse Therapie. Siehe RLS-Leitlinie.

Diagnosealgorithmus



Weiterführende Links



RLS Fragebogen
für Kinder



RLS Leitlinie



Schlafprotokoll



Restless Legs
Vereinigung