

RS-virus bij kinderen

Locatie Het Spitaal

Deze folder komt van de website www.gelreziekenhuizen.nl.
Controleer regelmatig of u de laatste versie gebruikt.

Versie (10-12-07)

Gelre ziekenhuizen

Postbus 9014
7300 DS Apeldoorn
tel: (055) - 581 81 81
fax: (055) - 581 89 99

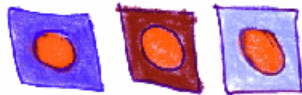
Postbus 9020
7200 GZ Zutphen
tel: (0575) - 592 592
fax: (0575) - 521 206

www.gelreziekenhuizen.nl

Bezoekadressen:

Locatie **Lukas**, Albert Schweitzerlaan 31, 7334 DZ Apeldoorn
Locatie **Juliana**, Sprengenweg 70, 7314 ET Apeldoorn
Locatie **Het Spitaal**, Ooyerhoekseweg 8, 7207 BA Zutphen
Locatie **Lochem**, Zwiepseweg 105, 7241 GR Lochem

KIND-505.1 (10-12-07)



Inleiding

Uw kind is opgenomen in Gelre ziekenhuizen op de Kinderafdeling, vanwege een infectie met het RS-virus.

In deze folder kunt u lezen wat dat voor uw kind betekent en wat u kunt verwachten.

Het RS-virus

Het RS-virus (Respiratoir Syncytieel virus) is de meest voorkomende oorzaak van ernstige luchtweginfecties bij baby's en kinderen onder de vier jaar. Het virus komt zoveel voor, dat bijna ieder kind ermee besmet is geweest tegen de tijd dat het drie jaar oud is. De infectie treedt meestal op tussen oktober en april, in jaarlijks terugkerende epidemieën.

Bij oudere kinderen en volwassenen veroorzaakt het RS-virus niet meer dan een flinke verkoudheid of hooguit een griepje. Bij zuigelingen kan het virus een bronchiolitis veroorzaken. Dit is een ontsteking van de fijnere luchtpijpvertakkingen in de longen. Pasgeboren baby's en te vroeg geboren baby's lopen een groter risico om te worden opgenomen in het ziekenhuis vanwege een RS-infectie.

Oorzaak

Het RS-virus is een zeer besmettelijk virus, dat door aanhoesten en handcontact wordt doorgegeven. Een baby raakt meestal besmet met het virus, door contact met iemand die gewoon verkouden blijkt te zijn. Omdat je niet weet dat er een RS-virus in je omgeving is, kun je dit niet voorkomen.

Verschijnselen

In het begin is er sprake van een 'normale' verkoudheid, zoals een snotneus, hoesten en weinig of geen koorts. Vervolgens kan het beeld verergeren met meer hoesten en een toenemende kortademigheid. Uw kind krijgt dan een snelle ademhaling en gaat soms 'piepen' bij het ademen. Uw kind kan ook een bleke gelaatskleur hebben en soms blauwe lipjes. Vaak ontstaan er problemen met het drinken, omdat uw kind te benauwd en te moe is om te kunnen drinken. Soms kan uw kind door het vele hoesten en het slijm, snel spugen na een voeding. Als deze verschijnselen zich voordoen, wordt uw kind meestal opgenomen in het ziekenhuis.

Onderzoek

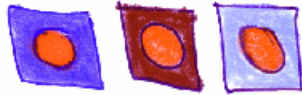
Door de verpleegkundige wordt er met een slangetje een kleine hoeveelheid slijm uit de neus gezogen. In het laboratorium onderzoekt men dit slijm en kijkt of er sprake is van een RS-besmetting. Dit heet de RS-sneltest.

Er kunnen ook andere onderzoeken plaatsvinden. Als dit zo is, wordt dit door de kinderarts of verpleegkundige uitgelegd. Als de uitslag van de onderzoeken bekend zijn, hoort u dit van de kinderarts. Soms wordt uw kind dan naar een andere kamer verhuisd.

Behandeling

Tegen het RS-virus bestaat geen echt medicijn. Wel kunnen de verschijnselen worden behandeld met:

- **Neusdruppelen**
Met een zoutoplossing of met Otrivin wordt de neus gedruppeld, de neusslijmvliezen slinken en dit vergemakkelijkt de ademhaling.
- **Vernevelen**
Medicijnen worden 'verneveld', dit gebeurt om het ademen makkelijker te maken.
- **Sondevoeding**
Via de neus wordt een slangetje in de maag gebracht. Via dit slangetje wordt dan voeding gegeven. Dit gebeurt wanneer uw kind veel voeding mist of wanneer het drinken te vermoeiend is voor uw kind.
- **Monitorbewaking**
Bij uw kind wordt de hartactie en het zuurstofgehalte geregistreerd. Soms wordt er dan wat extra zuurstof toegediend.



Isolatie

Als uw kind wordt opgenomen op de afdeling met de verdenking van een RS-besmetting, wordt het geïsoleerd verpleegd. Vanwege de besmettelijkheid mag uw kind niet van de kamer af, dus ook niet in de speelkamer. Ook eventuele broertjes of zusjes mogen niet in de speelkamer spelen.

Omdat het aantal kinderen dat wordt opgenomen met RS in de winter erg groot kan zijn, wordt soms een 'RS-zaaltje' ingericht, waar 2 tot 4 kinderen liggen. Dit levert geen extra risico's op voor uw kind.

Verpleegkundigen treffen voorzorgsmaatregelen om besmetting van andere kinderen te voorkomen.

Sommige kinderen raken zo uitgeput en krijgen zoveel moeite met ademen, dat beademing noodzakelijk is. In dat geval wordt een kind overgeplaatst naar een academisch ziekenhuis. Dit is gelukkig maar zelden het geval.

Ontslag

Uw kind wordt ontslagen als het weer in staat is om:

- zelf goed te ademen zonder veel extra medicijnen of zuurstof;
- zelf weer goed te drinken

De kinderarts schrijft voor uw huisarts een brief over de opname, het ziekteverloop en het ontslag van uw kind.

Weer thuis

Wanneer uw kind weer thuis komt, na een RS-virus-infectie, kan het nog lange tijd blijven hoesten. Het RS-virus is vaak nog weken in het neusslijm aanwezig. Dit maakt voor uw kind niet uit, maar voorzichtigheid is wel geboden bij het contact met andere kleine kinderen.

Hoewel het mogelijk is dat uw kind opnieuw een RS-infectie oploopt, zullen de symptomen minder ernstig zijn dan de eerste keer.

Bovendien gebeurt dit meestal pas in het volgend seizoen, als uw kind weer een jaar ouder is.

Astma?

Veel ouders vragen zich af, of hun kind nu ook astma heeft. Het principe is dat alle kinderen een RS-infectie kunnen oplopen. Het doormaken van zo'n infectie wil niet zeggen dat uw kind astma heeft of krijgt. Sommige kinderen kunnen wel aansluitend een tijd last hebben van een verhoogde gevoeligheid van de luchtwegen.