

Het RS-virus bij kinderen

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 volwassen 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 swab (wattenstaafje) een kleine hoeveelheid slijm uit de neus en keel gezogen. In het laboratorium onderzoekt men dit slijm en kijkt of er sprake is van een RS-besmetting. Dit heet de RS-sneltest. Als de uitslag van het onderzoek bekend is, hoort u dit.

Behandeling

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

- **Neus druppelen**
Met een zoutoplossing of met Otrivin wordt de neus gespoeld/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, ademhaling en het zuurstofgehalte geregistreerd. Eventueel wordt er extra zuurstof toegediend.

Sommige kinderen raken vermoeid doordat ze moeite hebben met ademen. Als de moeizame en versnelde ademhaling het kind lijkt uit te putten, is ondersteuning van de ademhaling nodig. Dit kan met behulp van 'Optiflow'. Bij Optiflow wordt via de neus (neusbril of kapje op de neus) lucht gegeven. Deze wordt lucht verwarmd en bevochtigd (zoals normaal gesproken ook in de neus van uw kind gebeurt) waardoor we een grotere hoeveelheid lucht kunnen geven zonder dat uw kind daar last van krijgt. Optiflow zorgt ervoor dat de luchtwegen makkelijker open blijven doordat er druk wordt opgebouwd. Indien Optiflow niet voldoende is kan beademing noodzakelijk zijn. In dat geval wordt uw kind overgeplaatst naar een academisch ziekenhuis.

Kinderen die in Zutphen op de dagbehandeling met zuurstof worden behandeld, zullen eind van dag - indien mogelijk- overgeplaatst worden naar Gelre Apeldoorn of een ander ziekenhuis indien gewenst.

Isolatie

Als uw kind wordt opgenomen op de afdeling met de verdenking van een RS-besmetting, wordt het geïsoleerd verpleegd. Handen wassen / desinfecteren is hierbij een belangrijke maatregel om verspreiding te voorkomen. Vanwege de besmettelijkheid mag uw kind niet van de kamer af. 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.

Naar huis

Uw kind mag weer naar huis als het:

- geen extra zuurstof meer nodig heeft;
- voldoende zelf drinkt.

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.

Vragen?

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen, stel deze dan gerust!