

Patiënteninformatie



R.S.-virus, wat is dat?

rkz.nl

kinderwebsite.rkz.nl

Inleiding

In de late herfst en de vroege winter worden veel mensen ziek, vaak zijn dit virale infecties. Een daarvan is het zogenaamde respiratoir syncytieel virus kortweg R.S.V.

Bij volwassenen en grote kinderen is het een vrij onschuldig virus, maar bij pasgeborenen en zuigelingen kan het luchtweg problemen geven.

Oorzaak

RSV is een zeer besmettelijk virus. RSV wordt vooral overgedragen via handencontact. Het virus kan enkele uren overleven op voorwerpen, bijvoorbeeld speelgoed, waardoor besmetting kan plaatsvinden.

In mindere mate vindt overdracht plaats via hoesten en niezen. RSV verspreidt zich via direct contact.

Symptomen van RSV

RSV leidt bij de meeste gezonde kinderen en volwassenen tot een mild ziekteverloop, dat veel lijkt op een gewone verkoudheid. In het begin heeft het kind een beetje koorts, een loopneus, een verstopte neus, een lichte hoest, oorpijn en drinkt minder. Bij de meeste kinderen blijft het hierbij. Bij sommige kinderen verergeren de klachten (symptomen): kinderen worden meer benauwd, kortademig en hoesten veel. Het kind kan voedingen (en slijm) uitspugen en/of slecht drinken. Hierdoor ontstaat de kans op uitputting en uitdroging. In zeldzame gevallen kunnen, vooral baby's onder de twee maanden, adempauzes krijgen. De benauwdheid en/of (dreigende) uitdroging kunnen leiden tot een ziekenhuisopname.

Na de actieve infectie kunnen kinderen nog enkele weken blijven hoesten en soms kortademig zijn. Eenmalige infectie met RSV biedt geen blijvende bescherming. Dit wil zeggen dat het RSV hetzelfde seizoen of in de jaren hierna kan terugkomen. Meestal in een mildere vorm.

Risicofactoren:

Iedere baby of peuter kan ziek worden, ook van het RSV. In het algemeen geldt: hoe jonger

het kind, hoe groter de kans dat het dusdanig ziek wordt dat een bezoek aan het ziekenhuis nodig is.

Kinderen die te vroeg geboren zijn, een longziekte of hartaandoening hebben en kinderen met het syndroom van Down zijn extra kwetsbaar en hebben meer kans om in het ziekenhuis opgenomen te worden vanwege RSV. Kinderen die in contact komen met sigarettenrook hebben ook meer kans op benauwdheid door RSV.

Wanneer is het nodig bij een verkouden baby de huisarts te consulteren

U moet uw huisarts consulteren als de zuigeling:

- niet meer goed drinkt, zich niet meer meldt voor voedingen door ziekte
- (hoge) koorts heeft. (oha > 38.5)
- moeite heeft met adem halen of daar kreunende geluiden bij maakt
- een grauw bleke kleur gaat vertonen.

De behandeling van RSV:

Tegen RSV bestaat geen medicijn. De behandeling is symptomatisch. Alleen de verschijnselen die het virus veroorzaakt, kunnen worden behandeld. RSV is een virus, waardoor het geven van antibiotica niet zinvol is. De infectie geneest in principe vanzelf. De duur van de opname kan variëren van enkele dagen tot 1-2 weken. Vaak kan worden volstaan met het druppelen van de neus met fysiologisch zout en/ of xylomethasoline (een sterker werkende neusdruppel). Dit wordt gedaan om de neus en luchtwegen vrij te houden.

Indien een ziekenhuisopname noodzakelijk is, kan een ondersteunende behandeling gegeven worden. Deze ondersteuning kan bestaan uit het geven van zuurstof (zie verder), het toedienen van vocht en voeding via een sonde of een infuus. Soms helpt een verneveling met luchtwegverwijdende medicijnen. Tevens kan het

nodig zijn slijm weg te zuigen uit de bovenste luchtwegen. Het kind heeft veel rust nodig. In zeldzame gevallen is observatie en/ of een volledige beademing noodzakelijk op een kinder-intensive care.

Zuurstof

De behandeling is erop gericht om een zo goed mogelijke zuurstofopname te bereiken. In veel gevallen krijgt de zuigeling een zuurstofsnorretje. Dit is een slangetje met in het midden twee tuitjes die in beide neusgaten gepositioneerd worden. Door dit slangetje kan dan bevochtigde zuurstof gegeven worden.

Sondevoeding

De zuigeling kan zo moe zijn dat het niet meer voldoende kan drinken. Om te voorkomen dat de zuigeling te weinig voeding krijgt wordt een voedingssonde ingebracht. Dit is een plastic slangetje dat via de neus wordt ingebracht en in de maag uitkomt. Via dit slangetje worden dan de voedingen gegeven.

Infuus:

Indien de voedingen niet worden verdragen vanwege de benauwdheid of de te geven ondersteuning (van ademhaling, zoals zuurstof per snor, of soms met een ander apparaat) en de te geven rust, kan het nodig zijn dat er een infuus wordt geplaatst om zo voldoende vocht en voedingsstoffen te geven.

Zodra de voedingen weer worden verdragen zal via een sonde of per speen/ borst dit weer worden aangeboden.

Isolatieverpleging/Hygiënemaatregelen

RSV is erg besmettelijk en wordt vooral overgedragen via handencontact en via hoesten en niezen. (zie oorzaak).

Uw kind mag niet van de kamer af. Ook materialen, speelgoed en drinkflessen moeten op de kamer blijven. U en het overige bezoek dienen de handen met water en zeep te wassen als u de kamer verlaat. Verpleegkundigen, artsen en pedagogisch medewerkers dragen een blauw schort en handschoenen. Dit om besmetting van andere kinderen met RSV te voorkomen.

Hoe lang duurt de ziekenhuisopname

Het is moeilijk te zeggen hoe lang de ziekenhuisopname zal duren. Zoals eerder gezegd kan er geen antibiotica tegen het virus gegeven worden. De zuigeling gebruikt zijn eigen weerstand om de ziekte te overwinnen. Dit kan van 1-2 dagen tot 1-2 weken zijn.

Criteria voor ontslag zijn:

1. het kind is weer sterk genoeg om zelf alle voeding die het nodig heeft te drinken.
2. Er is geen ondersteuning (zuurstof) meer nodig.

Indien u naar aanleiding van deze folder vragen heeft, kunt u deze vanzelfsprekend stellen aan de kinderarts en/of de verpleegkundige.

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Kindergeneeskunde

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl | kinderwebsite.rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Network.