

KINDERGENEESKUNDE

RS-VIRUS BIJ JONGE KINDEREN

Wat is het RS-virus?

Uw kind is ziek vanwege het RS-virus. Dit Respiratoir Syncytieel (RS) virus geeft een infectie aan de luchtwegen (neus, keel, luchtpijp, longen). De infectie komt jaarlijks voor, vooral in de herfst- en wintermaanden (oktober tot april).

Bij oudere kinderen en volwassenen veroorzaakt het RS-virus niet meer dan een flinke verkoudheid of hooguit een griepje. Een zuigeling kan er wel flink ziek van worden, wat kan leiden tot ernstige ademhalingsproblemen.

Het RS-virus is heel besmettelijk bij directe contacten. De besmetting gebeurt door hoesten en het neusvocht, via de handen, kussen en knuffelen. Dit is niet te voorkomen, want u weet van tevoren niet dat er een RS-virus in uw omgeving is. Is bij uw kind het RS-virus aangetoond? Dan is achteraf pas te zeggen dat een gezinslid het RS-virus heeft (gehad). Degene heeft dan verkoudheidsklachten gehad.

Welke problemen kan uw kind hebben?

In het begin ziet u een 'normale' verkoudheid: snotneus, hoesten en weinig of geen koorts. Bij de meeste kinderen blijft het hierbij. Maar de klachten kunnen snel verergeren. Uw kind gaat meer hoesten en kan moeite krijgen met ademen. U ziet een snelle ademhaling en u hoort een soort fluittoon bij de uitademing.

Bij zuigelingen in de eerste levensmaand en bij te vroeggeborenen verloopt het vaak anders. Niet alleen de verkoudheid staat op de voorgrond, maar meer de algemene symptomen van ziek zijn zoals: prikkelbaarheid en langere adempauzes dan normaal.

Vaak ontstaan er ook problemen met drinken. Uw kind is te moe en door een verstopte neus, te benauwd om aan de borst of het flesje leeg te drinken. Daarnaast hoest uw kind vaak tijdens het drinken van de voeding. Hierdoor neemt de kans op braken toe. Ook kan uw kind een bleke gelaatskleur hebben en soms wat blauwe lipjes.

De benauwdheid en/of (dreigende) uitdroging kunnen leiden tot een ziekenhuisopname.



Onderzoeken

Om te weten of we te maken hebben met het RS-virus, kunnen we een paar onderzoeken doen.

· RS-sneltest

Bij deze test zuigt de verpleegkundige met een slangetje een beetje slijm uit de neus. In het laboratorium wordt dit onderzocht of het RS-virus aanwezig is.

· Bloedonderzoek

Soms wordt er bloed geprikt. Hiermee meten we hoe de gasuitwisseling in de longen is. Ook kunnen we zien of uw kind een ontsteking en/of uitdrogingsverschijnselen heeft.

· Longfoto

Soms maken we een longfoto om te zien of uw kind een longontsteking heeft.

Behandeling

Geïsoleerd verplegen

Uw kind wordt geïsoleerd verpleegd in verband met besmettingsgevaar. Dit betekent dat uw kind alleen op een kamer ligt, of samen met andere kinderen die het RS-virus hebben. Verpleegkundigen en artsen dragen een schort, masker en handschoenen en wassen extra goed hun handen. Dit is om te voorkomen dat andere kinderen op de afdeling ook het RS-virus krijgen.

Het bezoek adviseren we om ter bescherming van zichzelf een mondmasker te dragen. Ouders, broertjes/zusjes hoeven dit niet. Daarnaast is het ook belangrijk dat het bezoek na het verlaten van de kamer de handen goed desinfecteren om besmetting met anderen te voorkomen.

Zuurstof

Bij opname komt uw kind aan de monitor en saturatiemeter te liggen. Deze meet constant de hartslag, ademhaling en het zuurstofgehalte. Zijn er één of meerdere waardes niet goed, dan krijgt uw kind extra zuurstof. Dit gebeurt met behulp van een kapje over de mond en neus of via een zuurstofbrilletje in de neus. Hierdoor voelt uw kind zich prettiger.

Sondevoeding

Als het drinken niet goed gaat, krijgt uw kind voeding via een sonde. Dit is een slangetje dat via de neus en slokdarm naar de maag loopt. Uw kindje merkt hier weinig van. Het drinken is zo minder vermoeiend waardoor uw kind meer rust krijgt.

Vaak drinkt uw kind nog een gedeelte zelf. Het resterende vocht wordt dan via de sonde gegeven.

Als uw kind veel spuugt, kan het zijn dat uw kind een infuus krijgt. Uw kind krijgt dan voldoende vocht binnen en droogt niet uit.

Neus druppelen

Het regelmatig druppelen van de neus met een zoutoplossing zorgt ervoor dat de neus goed open blijft. Zo gaat het ademen makkelijker.

Antibiotica heeft geen effect op het RS-virus.

Het RS-virus kán ernstig verlopen. Kinderen kunnen zo uitgeput raken dat ze steeds meer moeite krijgen met ademen. Dan wordt uw kind overgeplaatst naar een academisch ziekenhuis. De arts en verpleegkundige zullen dit tijdig met u bespreken.

Uw kind mag naar huis als het drinken goed gaat en geen moeite meer heeft met de ademhaling.

Waar let u op als u weer thuis bent?

We adviseren u wel om voorzichtig te zijn bij contact met andere kleine kinderen. Dit omdat het virus nog enkele weken in het neusslijmvlies aanwezig is. Uw kind heeft daar geen last van, maar kan nog enkele maanden blijven hoesten.

Als uw kind het RS-virus heeft doorgemaakt, is het niet zo dat uw kind er immuun voor is. Het kan dus zijn dat de ziekte nog een keer terugkomt. Of uw kind weer zo ziek wordt of dat de klachten milder zijn, is niet te voorspellen.

Heeft mijn kind nu ook astma?

Dit is een vraag die ouders regelmatig stellen. Het antwoord hierop is: nee. Ieder kind kan een RS-virus infectie krijgen. Echter de kinderen die aanleg hebben voor astma, zijn vaak zieker van een RS-virusinfectie.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u deze stellen aan uw kinderarts. Polikliniek Kindergeneeskunde, telefoonnummer: (073) 553 23 04.

Voor meer informatie kunt u kijken op de website: www.jbz.nl of de kinderwebsite: www.halloziekenhuis.nl