

PATIËNTEN INFORMATIE

RS virus



**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Uw kind is opgenomen omdat het mogelijk is besmet met het RS virus. Door middel van deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over dit virus. De informatie is een aanvulling op de informatie die u ontvangt van de arts of verpleegkundige.

Het RS virus

Respiratoir Syncytieel Virus, kortweg RS virus genoemd, is een veel voorkomend virus dat infecties van de luchtwegen (neus, keel, luchtpijp, longen) veroorzaakt.

Het is verwant aan het griepvirus. Het RS virus heeft een sterk seizoensgebonden karakter en komt met name voor van oktober tot april.

Volwassenen krijgen meestal verkoudheidsverschijnselen, maar zuigelingen en jonge kinderen kunnen erg ziek worden van dit virus. Afhankelijk van de ernst van de infectie lopen de klachten uiteen van neusverkoudheid tot ernstige benauwdheid.

Symptomen

RS virus veroorzaakt bij de meeste gezonde kinderen en volwassenen een mild ziektebeeld, 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 wil het niet graag drinken.

Meestal blijft het hierbij, maar de symptomen kunnen verergeren. Kinderen worden toenemend benauwd, kortademig en hoesten veel. Het kind kan gaan braken en slecht drinken, waardoor kans op uitputting en uitdroging ontstaat. In zeldzame gevallen kunnen ze, vooral baby's onder de twee maanden, adempauzes hebben.

Het meest kwetsbaar voor een ernstig verloopende infectie zijn de (zeer) vroeg geboren kinderen (prematuren) en kinderen met een aangeboren hart- of longafwijking.

Na de actieve infectie kunnen kinderen nog wel enkele weken blijven hoesten en soms wat kortademig zijn. Een eenmalige infectie met RS virus biedt geen blijvende bescherming. Dit betekent dat het RS virus hetzelfde seizoen of in de jaren hierna kan terugkomen, meestal in een mildere vorm.

De diagnose

Bij opname in het ziekenhuis wordt er indien de arts het nodig vindt, bij uw kind een RS-test afgenomen. Met behulp van een kweekstokje wordt er wat slijm uit de neus van het kind gehaald en kan bepaald worden of het om het RS virus gaat.

Behandeling van RS virus infecties

Bij een RS virus is het geven van antibiotica niet zinvol. De infectie geneest in principe vanzelf.

Vaak kan worden volstaan met het spoelen van de neus met zoutoplossing, dit wordt gedaan om de neus en luchtwegen vrij te houden.

Wanneer dit niet voldoende ondersteuning geeft kan er een ondersteunende behandeling gegeven worden. Deze ondersteuning kan bestaan uit het geven van zuurstof, 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.

Opname in het ziekenhuis

Als uw kind wordt opgenomen, worden de volgende handelingen uitgevoerd:

- De vitale functies worden gecontroleerd (hartslag, ademhaling en temperatuur) en het kind wordt gewogen.
- Het kind krijgt een lichtsensoren aan teen of vinger om de zuurstof en hartslag te meten (dit apparaat heet de saturatiemeter). Soms moet het kind aan een monitor, en krijgt het plakkertjes op de borst.
- Indien de arts dit nodig vindt wordt er een RS-test afgenomen.
- De neus wordt regelmatig gespoeld met zoutoplossing en er worden xylomethazoline-neusdruppels gegeven.
- Het kan nodig zijn de bovenste luchtwegen uit te zuigen. RS virus geeft veel productie van slijm.
- Vaak heeft het kind extra zuurstof nodig ter ondersteuning van de ademhaling. Het kind krijgt zuurstof d.m.v. van een zuurstofbrilletje of een zuurstofmasker voor de neus.
- Soms is een verneveling met luchtwegverwijdende medicijnen effectief.
- Er wordt indien nodig een vochtbalans gestart. Hiermee kan nauwkeurig gemeten worden wat het kind aan vocht binnenkrijgt en verliest.
- Indien het kind slecht blijft drinken krijgt het een sonde (dit is een slangetje door de neus wat naar de maag gaat waar vocht en/ of voeding door toegediend kan worden). Soms krijgt het kind een infuus.
- Het kind moet zoveel mogelijk rust krijgen.
- Het kind wordt op een aparte kamer verpleegd (box).

De duur van de opname kan variëren van enkele dagen tot 1 – 2 weken. Het kind mag naar huis als het weer goed zelf kan drinken en geen zuurstofbehoefte meer heeft.

Is het RS virus besmettelijk?

RS virus is een besmettelijk virus en verspreidt zich via direct contact. RS virus wordt vooral overgedragen via handencontact. Ook kan het virus enkele uren overleven op voorwerpen, bijvoorbeeld speelgoed, waardoor besmetting kan plaatsvinden. In mindere mate vindt overdracht plaats via hoesten en niezen.

Hygiënemaatregelen

Uw kind mag niet van de kamer af. Bezoek dient zoveel mogelijk op de box te blijven. Dit om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Ook materialen, speelgoed en drinkflessen moeten op de kamer blijven. Ouders en bezoekers dienen de handen met water en zeep te wassen als ze op bezoek komen en als men weer weggaat. Verpleegkundigen, artsen en pedagogisch medewerkers dragen een schort, mondkapje en handschoenen indien zij in contact komen met uw kind. Dit om besmetting van andere kinderen met RS virus te voorkomen.

Bezoek

Volwassen bezoek is welkom. Broertjes en zusjes zijn ook welkom, maar liever geen andere kinderen, dit ter bescherming van het zieke kind. De hygiënevoorschriften dienen door het bezoek goed te worden opgevolgd.

Nazorg en ontslag

Als uw kind naar huis mag krijgt uw kind indien nodig een polikliniek afspraak bij de kinderarts mee. Uw huisarts krijgt van het ziekenhuis een ontslagbrief toegestuurd. Indien het nuttig is wordt ook het Centrum Jeugd & Gezin) geïnformeerd. Indien u hier bezwaar tegen heeft, kunt u dit kenbaar maken bij uw behandelend arts. Het is belangrijk dat ook thuis de neus en de luchtwegen vrijgehouden worden. Dit kunt u doen door voor elke voeding en voor het slapen gaan de neus te spoelen met zout water. Het spoelen volhouden, zolang het kind verkouden is en last

heeft van slijm en snottebellen.



Om verspreiding van het virus te voorkomen wordt het aangeraden om uw kind niet in contact te laten komen met andere baby's en jonge kinderen, zolang het kind nog hoest en verkouden is. Uw kind kan, eenmaal thuis, nog gedurende een aantal weken blijven hoesten.

Kan RS virus voorkomen worden?

Tegen een infectie met RS virus kan men een kind eigenlijk niet goed beschermen. Wel kunnen er een aantal maatregelen genomen worden, waardoor de kans op het krijgen van een RS virus in de eerste levensmaanden wordt verkleind.

Volwassenen en kinderen met verkoudheden kunnen beter niet in de buurt komen van baby's en kleine kinderen, zeker geen kusjes geven. Was uw handen vaak met water en zeep, voordat het kind aangeraakt wordt. Vermijd roken in de buurt van kinderen.

De zeer vroeg geboren kinderen en kinderen met een bepaalde aangeboren hartafwijking worden gevaccineerd tegen het RS virus. Het vaccin heet *Synagis* (stofnaam: *palivizumab*).

Gevolgen van het RS virus?

Het is mogelijk dat uw kind restgevolgen overhoudt aan een besmetting met RS virus. Kinderen die een ernstige RS virus hebben doorgemaakt kunnen in de periode erna klachten van piepen hebben tijdens nieuwe of andere luchtweginfecties hebben. Als uw kind daarbij ook weer benauwd is, kunt u het beste contact opnemen met uw huisarts. Vaak groeit het kind er overheen.

Website

Om kinderen goed voor te bereiden op een bezoek aan de polikliniek, een onderzoek of operatie, is het goed om met uw kind samen informatie door te nemen. Hierdoor wordt het bezoek, onderzoek of de operatie vaak beter ervaren door het kind en verloopt het aangenamer.

Op onze kinderwebsite www.maasenik.nl wordt op leeftijdscategorie door middel van foto's en filmpjes uitgelegd hoe het in het Maasstad Ziekenhuis gaat.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de behandelend kinderarts, de verpleegkundige of de polikliniek Kindergeneeskunde.

Polikliniek Kindergeneeskunde: (010) 291 22 90

Verpleegafdeling Kindergeneeskunde: (010) 291 30 51



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

