







Beste mevrouw, meneer

Uw kindje is opgenomen op onze afdeling met RSV of bronchiolitis. In deze brochure geven we u graag meer uitleg over het ziektebeeld en de behandeling van uw kindje. Mocht u nog vragen hebben, dan staat het pediatrisch team klaar om deze te beantwoorden.

Wat is RSV?

Het Respiratoir Syncytieel Virus is een virale ontsteking van de (onderste) luchtwegen en een veel voorkomende oorzaak van luchtweginfecties bij jonge kinderen.

Symptomen

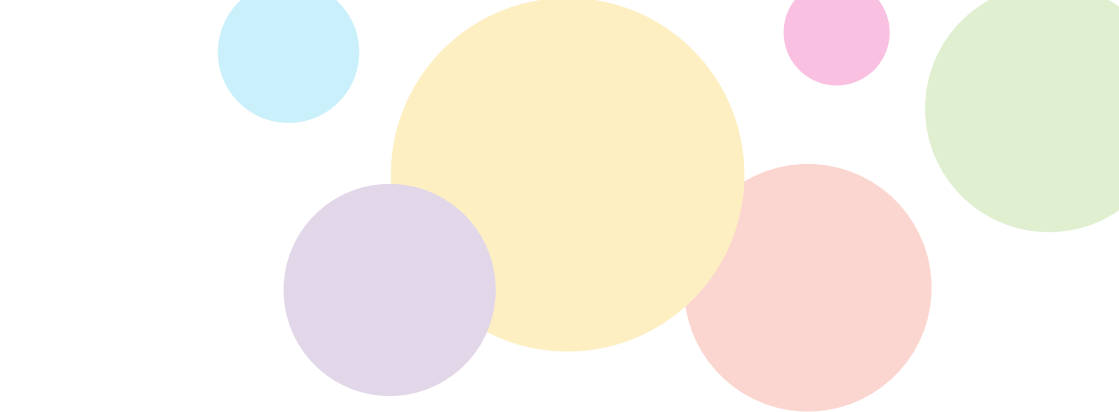
Een infectie met RSV begint meestal als een gewone verkoudheid: een loopneus, hoesten en soms koorts.

Bij sommige kinderen ontstaan na enkele dagen:

- Ademhalingsmoeilijkheden
- Zware hoestbuien
- Piepende, versnelde ademhaling
- Kortademigheid
- Tirage (intrekkingen bij het ademen thv hals en/of ribben)

Wanneer het kind slecht drinkt, suf is of ernstige ademhalingsproblemen heeft kan dit een reden zijn voor een ziekenhuisopname.





Risicogroepen

- Prematuren jonger dan 32 weken zwangerschapsleeftijd
- Kinderen met chronische longziekten
- Kinderen met aangeboren hartafwijkingen
- Kinderen met andere onderliggende aandoeningen (vb: immuniteitsstoornissen)

Besmetting

RSV is erg besmettelijk en het virus kan op verschillende manieren overgedragen worden:

- Door hoesten of niezen
- Door fysiek contact (handen geven, knuffelen,...)
- Indirect door contact met besmette materialen zoals speelgoed, fopspenen, bekers,...





Behandeling

Omdat het hier om een virus gaat zijn er geen medicijnen die gebruikt kunnen worden om de ziekte te bestrijden. Er wordt wel symptomatisch behandeld om het kind te ondersteunen en het comfort te verhogen.

Heel belangrijk bij RSV is het toepassen van Minimal Touch: door het kind zo veel mogelijk te laten rusten en enkel handelingen uit te voeren als dit noodzakelijk is voor het kind, krijgt het kind de kans om al zijn energie te gebruiken om het virus te bestrijden.

Andere ondersteunende maatregelen kunnen zijn:

- Het neusje spoelen met fysiologisch water
- Toedienen van koortswerende middelen
- Bij uitdroging: infuus of sondevoeding
- Bij ademhalingsmoeilijkheden: zuurstoftherapie, eventueel d.m.v. Optiflow

Om het kind goed in de gaten te kunnen houden wordt het aan een monitor gekoppeld. Hierdoor kunnen de artsen en verpleegkundigen de hartfrequentie, zuurstofopname en eventueel de ademhalingsfrequentie controleren. Deze waarden zijn belangrijk om de evolutie van het ziektebeeld te kunnen opvolgen.

Ontslagcriteria

- Het kind moet 24u zonder extra zuurstof zijn en daarbij rustig ademen
- Voldoende eten en drinken
- De temperatuur moet onder controle zijn



Optiflow

Optiflow is een manier van zuurstoftoediening waarbij de zuurstof verwarmd, bevochtigd en met een hoge luchtstroom (hoge flow) wordt toegediend. Dit zorgt voor een betere opname van de zuurstof door het lichaam en zorgt voor een vermindering van de ademhalingsklachten en inspanningen bij het kind.

De toediening gebeurt zoals bij de gewone zuurstoftherapie via een neusbrilletje. Indien dit nog niet gebeurde eerder in de opname, zal er nu een infuus worden geplaatst. Vanaf een bepaalde flow wordt er ook een maagsonde geplaatst om het comfort van het kind te verhogen (lucht die in de maag terecht komt kan zo gemakkelijk ontsnappen).

Het opstarten en later afbouwen van de zuurstoftherapie met Optiflow gebeurt altijd in overleg met de arts, die hiervoor een behandelplan opstelt specifiek voor uw kind.

Voordelen van Optiflow

- De combinatie van verwarmde en bevochtigde lucht zorgt voor minder kwetsuren van het slijmvlies en helpt bij het verminderen van de slijmproductie.
- De kans op ontsteking van de luchtwegen neemt af bij behandeling met Optiflow.





Aandachtspunten

- De toestellen op onze afdeling kunnen niet werken zonder elektriciteit. Gelieve deze dus nooit uit het stopcontact te halen!
- Het toestel maakt veel lawaai aan de uitgang van het neusbrilletje, dit komt door de hoge blaasdruk en is normaal.
- Het gebruik van Optiflow kan zorgen voor droge lipjes. Hiervoor kan een verzachtende zalf gebruikt worden. Let wel op met vetproducten zoals vaseline, in combinatie met de zuurstof kunnen deze brandwondjes veroorzaken.
- Verwittig bij alarmen van het toestel steeds een verpleegkundige.

Uw kindje wordt continu gemonitord, de monitor is ook zichtbaar in de verpleegpost.

Vragen en info

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen over deze behandeling? Aarzel dan niet om deze te stellen aan uw behandelend arts.

Secretariaat kindergeneeskunde

T 051 42 52 69

secretariaat.ped@sintandriestielt.be

3de verdiep Route 87

website <https://kinderafdeling.sintandriestielt.be>

Bron: dienst kindergeneeskunde, 12 juli 2023





Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 TielT
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

Kinderafdeling

T 051 42 52 69
secretariaat.ped@sintandriestielt.be
<https://kinderafdeling.sintandriestielt.be>



12/07/23

