

Informatie over bronchiolitis (RSV) voor ouders

Beste ouders, er is geen specifieke behandeling voor bronchiolitis. Kom met uw kind naar de spoeddienst indien uw kind toenemende ademlast vertoont, uitgeput raakt, onvoldoende vocht inneemt of indien u ongerust bent. Deze tekst over bronchiolitis helpt u de juiste beslissing te nemen en legt uit welke preventieve maatregelen u kunt nemen.

Bronchiolitis

Bronchiolitis is een frequent voorkomende infectie van de kleinere luchtwegen van zuigelingen tot de leeftijd van 2 jaar. Het komt bijna uitsluitend voor in de herfst- en wintermaanden als epidemie.

De oorzaak is altijd een virus, meestal RSV, maar andere virussen kunnen ook verantwoordelijk zijn. Geen enkele behandeling is doeltreffend voor bronchiolitis (noch aerosols, noch kine, noch antibiotica, noch slijmoplossende siropen). Het voornaamste is dat het kind voldoende gevoed wordt, niet uitdroogt en niet uitgeput raakt.

Ziektetekens en symptomen

De eerste tekenen lijken op een banale verkoudheid en kunnen 1 tot 2 dagen duren

- Neusloop en neusverstopping
- Beetje hoesten en kuchen
- Soms wat koorts

Nadien volgen de echte tekenen van bronchiolitis

- Sneller ademen
- Minder eten
- Luidruchtig uitademen met piepend geluid, soms indruk veel slijmen
- Duidelijke intrekkingen van borstkast en buik bij elke ademhaling
- Koorts

Zuigelingen met bronchiolitis zijn op zijn slechtst de 2^{de} en 3^{de} dag en kunnen ademhalingsmoeilijkheden hebben tot 7 à 10 dagen, sommigen zelfs tot 15 dagen. Nadien blijven zij soms na-hoesten gedurende 2 tot 4 weken.

Behandeling

- NIET ROKEN!
- **Geen enkele specifieke behandeling (zoals aerosols, puffers, kine, antibiotica, slijmoplossende siropen) helpt bij bronchiolitis**
- Uw baby moet zoveel mogelijk rusten en met rust gelaten worden.
- Geef frequent kleinere hoeveelheden melk of water.

- Als de neus verstopt is kan je de neus spoelen met fysiologisch serum, de slijmpjes in de neus zachtjes aspireren met een neuspeertje en nadien 3X/d Nesivine toedienen gedurende maximum 5 dagen.

Wanneer uw baby uitgeput lijkt, niet meer voldoende drinkt, of wanneer hij nog geen 3 maanden is moet je naar de dokter gaan om na te gaan of hij opgenomen dient te worden. Tijdens die opname zal hij waarschijnlijk gemonitord worden, een maagsonde krijgen, extra zuurstof en zal vooral zo veel mogelijk met rust gelaten worden. Ook zal zijn neus regelmatig proper gemaakt worden.

Preventieve maatregelen tegen RSV*

1. Beperk bezoeken tot de kring van zeer nabije, niet-zieke volwassenen, geen zoenen of doorgeven van arm tot arm, geen bezoek van jonge kinderen aan zuigelingen jonger dan drie maanden.
2. Was de handen voor en na contact met de baby (vooral bij het verschonen van de luier, het voeden, de fles of de maaltijd).
3. Draag een masker bij verkoudheid, hoest of koorts.
4. Als andere broers en zussen symptomen van een virusinfectie hebben, houd ze dan uit de buurt van de baby tijdens de acute fase van de infectie.
5. Vermijd familiebijeenkomsten, drukke en afgesloten plaatsen zoals supermarkten, restaurants of het openbaar vervoer zoveel mogelijk, vooral als het kind nog geen drie maanden oud is.
6. Lucht dagelijks de leefruimte van het kind, vooral de kamer waar het kind slaapt.
7. Stuur uw kind niet naar kinderdagverblijven voordat het drie maanden oud is, en stuur uw kind niet naar kinderdagverblijven op dagen dat het symptomen van een virusinfectie vertoont.
8. Plan onverwijld zijn eerste vaccinaties, zodat hij zo snel mogelijk beschermd is tegen ernstige infecties in de vroege kinderjaren.
9. Wees up-to-date met uw eigen vaccinaties tegen kinkhoest, laat u vaccineren tegen griep (idealiter tijdens de zwangerschap in het epidemische seizoen).
10. Was speelgoed en knuffels regelmatig.

* Naar: Ministère français de la santé et de la prévention.

Info naar https://www.rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/bronchiolitis/ (info voor ouders van Royal Children's Hospital Melbourne)