

RS virus

Kinderafdeling



Beter voor elkaar

RS virus

Wat is het RS virus

Het RS virus is de afkorting van Respiratoir Syncytiel Virus. Het is een veel voorkomend virus dat infecties van de luchtwegen (neus, keel, luchtpijp, longen) veroorzaakt. Het RS virus is verwant aan het griepvirus.

Wanneer komt het voor

Het RS virus komt voor van oktober tot april. Het is een seizoensgebonden virus.

Symptomen

Het RS virus lijkt erg op een gewone verkoudheid. Volwassenen krijgen vaak alleen verkoudheidsverschijnselen. Kleine kinderen en zuigelingen daarentegen kunnen er flink ziek van worden.

Uw kind kan in het begin wat verhoging van de temperatuur hebben, een loopneus, een verstopte neus, een lichte hoest, oorpijn en wil niet graag drinken.

Wanneer de symptomen verergeren, wordt uw kind toenemend benauwd en het krijgt problemen met ademen. Hierbij valt te denken aan kortademigheid, hijgerig naar lucht happen en het maken van piepgeluiden bij het ademen. Uw kind kan een grauwe kleur in zijn gezichtje hebben.

Uw kind kan last hebben van hoestbuien, waarbij hij slijm opgeeft.

Soms zijn de hoestbuien zo heftig, dat uw kind ervan moet braken.

Met name kinderen onder de twee maanden kunnen adempauzes hebben.

Over het algemeen hebben jonge baby's meestal geen koorts.

Peuters en kleuters hebben vaak wel koorts.

De diagnose

In het ziekenhuis kan een RS test worden gedaan. Er wordt wat slijm/ snot uit de neus van uw kind gezogen. In het laboratorium kan gekeken worden of er sprake is van het RS virus.

Behandeling

RS is een virus, het geven van medicijnen is dan niet zinvol. Het lichaam moet het virus zelf bestrijden. Het is belangrijk om de neus regelmatig te spoelen met fysiologisch zout, om de neus en de luchtwegen vrij te houden. De huisarts zal ook neusdruppels voorschrijven.

Opname in het ziekenhuis

Een ziekenhuisopname is noodzakelijk als uw kind nauwelijks/ niet meer drinkt, braakt tijdens de hoestbuien en daardoor tekenen van uitdroging vertoont. Tevens kan het noodzakelijk zijn dat uw kind extra zuurstof krijgt toegediend door de bemoeilijkte ademhaling.

Bij een ziekenhuisopname zal het volgende gebeuren:

- Uw kind wordt in een bed gelegd en aangesloten op de saturatiemeter. Dit is een apparaatje om het zuurstofgehalte in het bloed te kunnen bepalen. Soms zal uw kind ook wat plakkers op de buik krijgen om de hartactie en de ademhaling te kunnen observeren.
- Naar aanleiding van de saturatie (zuurstofgehalte in het bloed) zal worden bepaald of uw kind extra zuurstof nodig heeft om de ademhaling te ondersteunen. De extra zuurstof kan gegeven worden via een neusbriil of via een kapje/ masker.



Monitorbewaking

- De RS test wordt alsnog afgenomen, als dit niet op de Spoedeisende Hulp is gedaan. Hierbij wordt slijm/ snot uit de neus gezogen en naar het laboratorium gestuurd.
- De neus zal regelmatig worden gespoeld met fysiologisch zout om de neus en luchtwegen vrij te houden. Tevens zal gestart worden met het geven van neusdruppels. (Nasivin)
- Er wordt een vochtbalans bijgehouden, op deze manier kan worden gezien of uw kind zelf genoeg vocht binnenkrijgt.
- Als uw kind slecht/ niet drinkt, zal een neusmaagsonde worden ingebracht om voeding te kunnen geven. In sommige gevallen is het noodzakelijk dat uw kind een infuus krijgt om extra vocht toe te dienen.
- Soms is het nodig om het slijm weg te zuigen.
- Het kan zijn dat uw kind moet starten met sprayen. Dit gebeurt via een vernevelapparaatje waarin medicijnen zitten om de luchtwegen te verwijderen. Op deze manier kan uw kind beter ademen. Niet altijd heeft het sprayen effect.
- Vaak zal de matras van het bedje schuin worden gezet in verband met benauwdheid van uw kind.
- Uw kind heeft voornamelijk rust nodig

Hygiëne

Het RS virus is zéér besmettelijk. Het virus wordt verspreid door de lucht, bijvoorbeeld door niezen en hoesten. Het virus wordt ook verspreid door aanraking, bijvoorbeeld knuffelen en door de baby te kussen. Het virus kan enkele uren overleven op bijvoorbeeld speelgoed. Tijdens de opname van uw kind zal gelet worden op een goede hygiëne. Uw kind moet op de box blijven, het is een zogenaamde 'dichte' box. Het medisch personeel zal een mondmasker voordoan, een schort en handschoenen dragen als zij bij uw kind komt kijken. Het is belangrijk dat u zelf de handen wast bij het in en uitgaan van de box. Tevens draagt u een schort als u de gang van de afdeling opgaat. Op deze wijze worden de risico's verkleind dat het virus zich verspreid. Als er bezoek komt is het belangrijk dat deze ook de handen wast. Wanneer het bezoek weggaat is het de bedoeling dat deze direct het ziekenhuis verlaat.

Na de ziekenhuisopname

Uw kind is in zoverre opgeknapt dat een ziekenhuisopname niet meer nodig is. Uw kind zal thuis verder moeten 'uitzielen'. Het is belangrijk dat u thuis regelmatig de neus van uw kind blijft spoelen met fysiologische zoutoplossing, zolang uw kind vol klinkt en er snot uit de neus komt.

U krijgt hiervoor instructies van de verpleegkundige.

Laat uw kind nog niet in contact komen met andere baby's of kleine kinderen zolang het verkouden is. Nu uw kind het RS virus heeft doorgemaakt, wil dit niet zeggen dat uw kind het dit seizoen niet meer kan krijgen. Alhoewel dit zelden voorkomt.



Preventie

Het RS virus kan niet voorkomen worden. Wel kunt u voorzorgsmaatregelen nemen om de kans op RS te verkleinen. Dit kunt u doen door verkouden mensen uit de buurt van uw baby of kleine kind te houden. Laat hen uw kind tijdelijk niet knuffelen of vasthouden.

Het is goed om de handen te wassen voordat uw kind aangeraakt wordt. Er bestaat een vaccin (Synagis). Dit wordt alleen gegeven aan kinderen die tot een risicogroep behoren. Een van de criteria om tot de risicogroep te behoren is dat uw kind geboren is na een zwangerschapsduur van 32 weken of minder.

www.ikazia.nl



Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

RS virus
800406-NL / 2012-08

