

RS-virus

Uw kind heeft een infectie met het 'Respiratoir Syncytieel virus'. Dit wordt afgekort tot het 'RS-virus'. De arts heeft u al het een en ander verteld over deze infectie. In deze folder kunt u het allemaal nog eens rustig nalezen.

Algemene informatie over het RS-virus

Het RS-virus is een verwekker van luchtweginfecties bij kinderen. Voor het derde levensjaar hebben de meeste kinderen een eerste infectie met dit virus doorgemaakt. De infectie treedt meestal op in de maanden september tot en met april. Bij oudere kinderen en volwassenen veroorzaakt het RS-virus niet meer dan een flinke verkoudheid of hooguit een griepje. Bij zuigelingen (met name te vroeg geboren) en patiënten uit bepaalde risicogroepen (bijvoorbeeld met hart- en longaandoeningen) kan het virus een zogeheten 'bronchiolitis' veroorzaken. Dit is een ontsteking van de fijnere luchtpijpvertakkingen in de longen.

Oorzaken

Het RS-virus is een heel besmettelijk virus. De infectie wordt overgebracht via 'aanhoesten' en via de handen. Een klein kind (met name jonger dan 1 jaar) kan flink ziek worden. Dit kunt u niet voorkomen want u weet immers niet dat er een RS-virus in de omgeving is. Alleen achteraf kun je zeggen dat bijvoorbeeld broertje, zusje, vader of moeder mogelijk het RS-virus heeft gehad.

Verschijnselen

Uw kind is in het begin normaal verkouden. Het heeft last van een snotneus, hoesten en weinig of geen koorts. Vervolgens kan de verkoudheid overgaan naar meer hoesten en kortademigheid; een snelle ademhaling en eventueel 'piepen' bij de ademhaling.

Uw kind ziet bleek en heeft soms wat blauwe lippen. Er kunnen ook problemen ontstaan met drinken; uw kind is te moe en te benauwd om aan de borst te drinken of zelf het flesje leeg te drinken. Daarnaast moet uw kind na de voeding vaak veel hoesten waardoor het kan gaan braken. Dit is meestal het stadium waarin een ziekenhuisopname noodzakelijk is.

Hoe tevreden bent u over uw specialist of ziekenhuis? Geef uw mening op [ZorgkaartNederland.nl](https://www.zorgkaartnederland.nl)

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Bij zuigelingen van nul tot twee maanden én bij te vroeg geborenen heeft het ziektebeeld vaak een ander verloop. Deze kinderen hebben meer algemene symptomen van ziek zijn, slecht drinken en prikkelbaarheid. De luchtwegproblemen zoals benauwdheid etc. staan niet op de voorgrond. Wel kan er sprake zijn van ademstops.

Onderzoeken

Bij de meeste kinderen met (vermoeden) op een RS-virus infectie is het niet nodig om extra onderzoek te doen. De volgende onderzoeken worden bij uw kind gedaan als de arts dat nodig vindt.

1. De RS-test:
Er wordt met een slangetje een beetje slijm uit de neus gezogen en dit wordt op het laboratorium onderzocht om aan te tonen of het RS-virus aanwezig is of niet.
2. Bloedonderzoek:
Er kan bloed worden geprikt om te kijken of er ontstekingsreacties te zien zijn en of het zuurstof- en koolzuurgehalte in het bloed normaal zijn.
3. Foto van de longen:
Er kan een röntgenfoto worden gemaakt van de longen om te kijken of er een longontsteking te zien is.

Algemene behandeling

Het RS-virus kan niet met medicijnen behandeld worden.

De reden hiervoor is dat een virus ongevoelig is voor medicijnen. De symptomen die zich bij uw kind voordoen kunnen uiteraard wel behandeld worden:

- Uw kind wordt aan een monitor gelegd om hartslag en zuurstofgehalte continu te meten. Als het zuurstofgehalte te laag is, krijgt uw kind extra zuurstof toegediend via de neus.
- Als het drinken niet goed gaat, krijgt uw kind voeding via een sonde. Een sonde is een slangetje dat via de neus ingebracht wordt in de maag. Alle voeding of een gedeelte daarvan kan dan via de sonde gegeven worden.
- Als uw kind veel braakt wordt extra vocht gegeven om uitdroging te voorkomen. Extra vocht kan worden toegediend per neusmaagsonde. Soms wordt een infuus gegeven om uitdroging te voorkomen.
- De neus wordt regelmatig gedruppeld met zoutwaterdruppels en xylometazoline, dit om de neus open te houden en de ademhaling te vergemakkelijken.
- Tegen het 'piepen' bij de ademhaling kan met behulp van een kapje medicatie gegeven worden, dit helpt echter niet altijd. Als het niet helpt wordt de medicatie weer gestaakt.

Specifieke behandeling

Afhankelijk van de toestand van uw kind worden eventueel andere medicijnen gegeven of onderzoeken gedaan. Soms wordt er een antibioticum gegeven bij bijvoorbeeld een longontsteking. Infectie met het RS-virus kan een vrij ernstig verloop hebben. Soms is het nodig kinderen tijdelijk te beadememen omdat ze uitgeput zijn en steeds meer moeite krijgen met ademen.

Dit is mogelijk op de Neonatale Intensive Care Unit (NICU) van Máxima Medisch Centrum, locatie Veldhoven of op de Pediatrische Intensive Care Unit (PICU) van Maastricht Universitair Medisch Centrum als het om grotere kinderen gaat.

Nazorg

Kinderen kunnen na een RS-virus infectie nog maanden blijven hoesten. Roken heeft een duidelijk negatieve invloed op het hoesten. Wij adviseren u niet te roken. Het virus is vaak nog enkele weken aanwezig in met name het neusslijm, zoals bij alle infectieziekten het geval is. Voorzichtigheid is dus van belang bij contact met andere, hele kleine kinderen. Een doorgemaakte infectie beschermt niet tegen een volgende infectie. Dat wil zeggen dat uw kind nog een keer ziek kan worden van een RS-virus infectie. Vaak stellen ouders de vraag 'Heeft mijn kind nu ook astma?' In principe kunnen alle kinderen een RS-virus infectie oplopen. Het RS-virus veroorzaakt geen astma. Wel lijkt het zo dat kinderen die in grote mate aanleg voor astma hebben, vaak zieker worden van een RS-virus infectie.

RSV- patiënten netwerk

RSV- patiënten netwerk is een initiatief van ouders van kinderen die een ernstige RS-virusinfectie hebben doorgemaakt. Zij maken zich sterk voor het creëren van meer algemene bekendheid over het virus. Daarnaast brengen zij ouders van (ex) RS-patiënten bijeen en bieden een platform voor het uitwisselen van ervaringen en delen van informatie over het RS-virus. Meer informatie is te vinden op de website: <https://rsv-pn.hetwzkz.nl>

Kom goed voorbereid naar het ziekenhuis

Het is belangrijk om kinderen en jeugd goed voor te bereiden op hun ziekenhuisbezoek, zodat zij weten wat zij kunnen verwachten en hierdoor minder angst ervaren. Via onze website: www.kindenjeugdmmc.nl kunt u alvast thuis het ziekenhuisbezoek voorbereiden. Hier vindt u voor alle leeftijden informatie over de kinderopholiek, de operatiekamer, de kinderdagbehandeling en de kinderafdeling.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan de kinderarts of aan de medewerkers van de afdeling.