

RS-virus, voorzorgsmaatregelen

Uw kind is opgenomen op de afdeling moeder en kind en gaat binnenkort met ontslag naar huis. In de winter (oktober t/m maart) heerst elk jaar het zogenaamde RS virus. Dit is een uitermate besmettelijk virus. Oudere kinderen en volwassenen worden er niet erg ziek van. Bij jonge zuigelingen kan het virus echter leiden tot een ziekenhuisopname.

In deze folder geven wij u informatie over dit virus en over wat u zelf kunt doen om de kans op besmetting bij uw kind met het virus zo klein mogelijk te houden.

Meest kwetsbare groepen zuigelingen

Zuigelingen zijn extra kwetsbaar voor het RS virus. De onderstaande groepen lopen de meeste risico om na een besmetting met het virus (opnieuw) in het ziekenhuis te worden opgenomen.

- Baby's jonger dan twee maanden (geboren na augustus), vooral als ze jonger zijn dan zes weken;
- Te vroeg geboren baby's met een zwangerschapsduur minder dan 36 weken;
- Te vroeg geboren baby's met langdurige ademhalingsproblemen na de geboorte;
- Baby's met een aangeboren hartafwijking;
- Baby's met verminderde afweer en/of een spierziekte.

Hoe herkent u een RS virus infectie

Een infectie met het RS virus begint met een flinke neusverkoudheid. Later treedt het hoesten steeds meer op de voorgrond, meestal zonder koorts.

Bij baby's die jonger zijn dan zes weken kunnen te lange adempauzes met grauw verkleuring van de lippen de eerste tekenen van de infectie zijn.

Het virus gaat bij voorkeur in de diepste delen van de longen zitten, waardoor er zuurstof tekort kan ontstaan. Dit kan leiden tot een snelle en moeilijke ademhaling, waardoor het kind bij inspanning snel vermoeid en soms uitgeput raakt.

Dit merkt u doordat uw baby meer tijd nodig heeft om de fles of de borst leeg te drinken (langer dan een half uur) of dat hij/zij de fles

laat staan en minder borstvoeding drinkt. Tijdens drinken of andere inspanning kan uw kind ook bleek of grauw gaan zien.

Als u dit opmerkt, is het verstandig uw huisarts te waarschuwen. Vaak is een ziekenhuisopname nodig om het zuurstof tekort te bestrijden.

Hoe wordt het RS virus overgebracht

Het RS virus wordt vooral door de handen overgebracht en in mindere mate door hoesten en niezen. Het RS virus overleeft minstens 6 uur op voorwerpen als speelgoed, ledikanten en zakdoeken.

Hoe kunt u een infectie voorkomen

- Bezoek aan huis in de wintermaanden (oktober t/m maart) beperken. Vraag bezoekers om het bezoek uit te stellen als men verkouden is (minstens twee weken);
- Laat het bezoek niet in direct contact komen met uw baby (bijvoorbeeld knuffelen).
- Houdt broertjes en zusjes bij de lichtste verkoudheid uit de buurt van uw kind;
- Was voor elke handeling bij uw baby zorgvuldig uw handen (luier wisselen, voeden, in bad doen, aankleden);
- Zet een mondkapje op bij het verzorgen van uw kind, als u zelf verkouden bent;
- Vermijd zoveel mogelijk plaatsen waar veel mensen zijn (supermarkt, openbaar vervoer).

Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Inentingen tegen het RS virus

Een actieve bescherming tegen het virus door middel van inenting is nog niet mogelijk. Wel mogelijk is een toediening van antistoffen tegen het RS virus door middel van een maandelijkse injectie (Synagis®). Deze behandeling, die van oktober t/m maart duurt, kan de kans op ziekenhuisopname met 40% verminderen, maar echter niet voorkomen dat opname op de intensive care afdeling en/of de noodzaak tot kunstmatige ademhaling nodig mocht zijn. Ook verkort deze behandeling de opnameduur niet. Gezien de belasting voor uw kind (maandelijkse injecties), de matige werkzaamheid en de hoge kosten, moet deze vorm van preventie zorgvuldig afgewogen worden.

Lange termijn gevolgen van de infectie

Na een infectie met het RS virus herstellen de kinderen meestal volledig. Een deel van de kinderen kunnen in de eerstvolgende jaren last hebben van een piepende, zagende ademhaling tijdens verkoudheden. Deze verschijnselen hebben niets te maken met blijvende beschadiging of het ontwikkelen van astma.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend kinderarts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw behandelend kinderarts aan u kenbaar gemaakt worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek kindergeneeskunde of verpleegafdeling kindergeneeskunde.

Polikliniek kindergeneeskunde

Telefoonnummer 088 708 31 20

Check het dossier van uw kind op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van het medisch dossier van uw kind inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij hebben klaargezet. Zie voor meer informatie de folder '[MijnZGT machtiging voor ouders](#)'.