

PREVENTIEVE MAATREGELEN

Volgende eenvoudige, maar doeltreffende maatregelen ter preventie van besmetting worden van u verlangd:

- Was de handen na het voeden en/of verluieren. Ontsmet steeds de handen bij het verlaten van de kamer (handpompje in de gang).
- Blijf met uw kind op de kamer (geef geen speelgoed van uw kind aan andere kinderen) en vermijd contact met andere kinderen.

Voor meer info raadpleeg:
Kinderafdeling AZ Oudenaarde

T 055 33 61 49

E verpleegpost.b1@azoudenaarde.be

MIJN KIND HEEFT EEN RSV BESMETTING

WAT NU?

- Informatie voor de ouders -

AZO/PED/148
V2.0



AZ OUDENAARDE VZW

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be



| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

Beste ouder,

Uw zoon of dochter werd opgenomen omwille van hoesten, niezen, eventueel kortademigheid of koorts. Er werd een staal genomen van de neusslijmen van uw kind. De kinderarts of verpleegkundige meldde u dat uw kind een RSV besmetting heeft. Er werd een fluo gevarendriehoek op de kamerdeur aangebracht.

WAT BETEKENT DIT?

Het **Respiratoir Syncytiaal Virus (RSV)** veroorzaakt een ontsteking van de bovenste of onderste luchtwegen. Vooral zuigelingen en peuters kunnen hier erg ziek van zijn.

Tijdens de winterperiode zien we telkens een epidemie van dit virus (van oktober tot maart met het hoogtepunt in december).

HOE RAAKT MEN BESMET?

Het RSV-virus wordt overgedragen door druppelcontact. Het virus bevindt zich in kleine druppeltjes die bij hoesten of niezen in de lucht komen. Het kan worden doorgegeven door knuffelen, zoenen, via de handen of door het aanraken van besmette voorwerpen en oppervlakten.

SYMPTOMEN

De tijdspanne tussen besmetting en uitbreken van de ziekte bedraagt 2 tot 8 dagen (gemiddeld 5 dagen)

De symptomen lijken op die van een verkoudheid. Er kan sprake zijn van een loopneus, lichte koorts, niezen en een vervelende hoest.

De symptomen blijven enkele dagen aanwezig, het hoesten kan langer aanhouden. Na 1 of 2 weken zien we meestal een spontane genezing.

Voornamelijk bij zuigelingen kan er sprake zijn van een versnelde en belaste ademhaling, waardoor ze zuurstoftekort kunnen hebben of uitgeput geraken. Door de uitputting verloopt de voeding minder goed en ontstaat er risico op uitdroging.

BEHANDELING

Een behandeling is eerder ondersteunend. Er wordt geprobeerd om comfort te bieden aan uw kind. Rust is belangrijk, omdat prikkels te veel energie vergen.

Het is van belang dat het neusje van uw kind wordt vrijgehouden. Dit doen we door de neus meermaals per dag te spoelen met fysiologisch water. Zo kan uw kind voldoende via de neus ademen.

Als eten en drinken voor uw kind te vermoeiend is, kan het voedingspatroon worden aangepast door kleinere hoeveelheden aan te bieden. Indien nodig kan er een maagsonde of infuus worden geplaatst.

Via een monitor wordt bekeken of het noodzakelijk is om extra zuurstof toe te dienen via een neusbriil of zuurstofkoepel.

Verder kan de arts beslissen om aërosoltherapie op te starten of de kinesist te laten langskomen.

Antibiotica doden RSV niet, maar als er sprake zou zijn van een bijkomende infectie, kunnen antibiotica indien noodzakelijk worden opgestart.

WAT KAN U ZELF DOEN?

Het is heel belangrijk de handen te wassen met water en zeep en nadien af te drogen met een papieren handdoekje dat na gebruik direct weggegooid wordt. Bij voorkeur dient u na het wassen van de handen ook de handen te ontsmetten.

Daarnaast moet u bij hoesten of niezen gebruik maken van papieren zakdoekjes die ook na gebruik onmiddellijk verwijderd worden.

Ontsmet u de handen niet, dan kan u uzelf, uw partner of andere kinderen besmetten!

Het virus overleeft verschillende uren op oppervlakten en handen.