



Patiënteninformatie

RSV




az turnhout

Inleiding

Deze brochure geeft u meer uitleg over RSV en hoe dit kan behandeld worden. Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet om deze te stellen. Uw arts en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Informatie over RSV

RSV staat voor Respiratoir Syncytiaal Virus. Het veroorzaakt een infectie in de luchtwegen waardoor je kind het benauwd krijgt. Het virus is heel erg seizoensgebonden. Het komt vooral voor in de wintermaanden, van oktober tot en met maart. Het slaat vaak al voor een eerste maal toe bij baby's jonger dan twaalf maanden. Zodra kinderen twee jaar oud zijn, neemt de kans op ernstig ziek zijn af, omdat vrijwel alle kinderen dan voldoende antistoffen hebben opgebouwd. In de loop der jaren neemt deze weerstand echter af, zodat er nieuwe infecties kunnen optreden.

Besmetting met het virus

Het virus is zeer gemakkelijk overdraagbaar en verspreidt zich razendsnel. Via knuffelen, zoenen of het inademen van uitgeoeste, besmette lucht. Het RSV dringt het lichaam binnen via de slijmvliezen van neus en keel, waarna het zich verspreidt naar de longen. Na contact met het virus duurt het gemiddeld vijf dagen voordat de ziekte doorbreekt. Eén tot drie weken later is men niet alleen volledig genezen, maar stopt ook het besmettingsgevaar. Om besmetting te voorkomen is een goede handhygiëne noodzakelijk en het gebruik van wegwerpzakdoeken en -handdoeken is aangewezen, omdat het RSV afsterft binnen het uur.

Een RSV-infectie is heel moeilijk te voorkomen omdat de infectie erg besmettelijk is. Men weet vaak niet of iemand het virus heeft (oudere kinderen en volwassenen die besmet zijn, worden namelijk niet echt ziek van het RSV).

Een verkoudheid op zich is geen aanwijzing dat iemand RSV heeft. Verkouden mensen kunnen namelijk besmet zijn met een ander (meer onschuldig) virus.

Verloop van het virus

Meestal beperkt een RSV-infectie zich tot een gewone verkoudheid of oorontsteking. Een exacte diagnose is daarom overbodig.

Bij kinderen jonger dan twee jaar en kinderen met een long- of hartaandoening kan de ziekte zich echter ernstiger ontwikkelen, met als mogelijke symptomen een versnelde en moeilijke ademhaling, een zware hoest, braken en voedingsproblemen.

Ook op hoge leeftijd neemt de kans op een ernstig verloop toe, met name de kans op een longontsteking. Risicogroepen zijn personen met chronische longaandoeningen of een verzwakte weerstand.

In sommige situaties is een ziekenhuisopname vereist, bv. als een baby onvoldoende lucht krijgt, het benauwd heeft, slecht drinkt en daardoor tekenen van uitdroging vertoont.

Behandeling van het virus

-  Aërosoltherapie kan soms aangewezen zijn.
-  Indien nodig extra zuurstoftoediening of ademhalingsondersteuning.
-  Bij slecht eten en drinken wordt er infuustherapie of sondevoeding gegeven, om uitdroging te voorkomen.
-  Neus frequent spoelen.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts. Wij hopen van harte dat deze brochure u meer duidelijkheid heeft geboden over RSV.

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11



V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout