

Alarmtekens: onmiddellijk terug contact opnemen

- Koorts 38 °C of meer bij een kind onder de drie maanden, koorts 38,5 °C of meer bij een kind ouder dan drie maanden.
- Niet meer willen of kunnen eten.
- Oppervlakkig en snel ademen.
- Moeilijk ademen, let op tirage (intrekkingen onder het ribrooster of boven het borstbeen) en neusvleugelen.

Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

- 03 380 20 90
- Pediatrie_azstjozef@emmaus.be
- werkdagen tussen 8.00 en 18.00 uur



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs



Bronchiolitis
raadplegingen

Voldoende informatie krijgen over bronchiolitis is belangrijk. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst kindergeneeskunde (zie contactgegevens verder in deze folder).

Wat is bronchiolitis?

Elke winter worden we geteisterd door ernstige luchtweginfecties. Het meest voorkomende virus is RSV (Respiratoir Syncytiaal Virus). Bij oudere kinderen en volwassenen geeft dit als meest voorkomende ziektebeeld een banale verkoudheid. Bij jonge kinderen kan echter een ontsteking (-itis) ontstaan van de kleine luchtwegen (bronchioli): bronchiolitis. Voornamelijk zuigelingen onder het jaar kunnen zodanig ziek worden dat een ziekenhuisopname nodig is. Dit omdat ze felle hoestbuien krijgen, kortademig worden, niet meer drinken of koorts maken. Hoe jonger het kind, hoe ernstiger het verloop.

Behandeling bestaat voornamelijk uit ondersteunende maatregelen zoals koortswerende middelen, neusspoelingen en inhalatietherapie. Gezien virale oorsprong zijn antibiotica dus niet nodig, tenzij er zich complicaties voordoen, bijvoorbeeld een oor- of longontsteking.

Het virus is erg besmettelijk en wordt overgedragen via direct contact (hoesten, niezen, neusloop). Preventief kan je zorgen voor een goede handhygiëne en contact vermijden (niet naar de crèche of onthaalmoeder gaan).

Weetjes

- 90 % van de kinderen jonger dan twee jaar maakt een RSV-infectie door, waarvan 20 % een bronchiolitis.
- Indien een zuigeling in het ziekenhuis werd opgenomen in het kader van een RSV-infectie, vertonen zij nadien frequenter een piepende ademhaling bij virale infecties. Verder hebben zij viermaal meer kans op viraal geïnduceerd astma op de leeftijd van zes jaar. Na de leeftijd van zes jaar daalt de kans op piepende ademhaling aanzienlijk.
- Kinderen van rokende ouders hebben een sterk verhoogd risico op een ernstiger verloop.

Behandeling

- Voldoende laten drinken, eten is veel minder belangrijk. Minimale hoeveelheid vocht per dag:
- Neus spoelen met fysiologisch serum voor de voeding en voor het slapengaan.
- Eventueel bij gekleurde slijmen: bereide neusspoeling driemaal per dag 2 ml per neusgat, op voorschrift.
- Ventolinpuff met voorzetkamer (één puff en vervolgens vijfmaal laten ademen).
 - » eerste dagen: x puffs/dag
 - » volgende dagen: x puffs/dag
 - » volgende dagen: x puffs/dag
- en/of aerosol met
 - » ventolin: druppels
 - » atrovent: 1 ampul
 - » budesonide: 1 ampul
 - » fysiologisch serum: 2 ml
 - eerste dagen maal per dag
 - volgende dagen maal per dag
 - indien veel hoesten extra aerosol 's nachts.