

## Tot slot

Het is niet mogelijk in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Indien u bijkomende informatie wenst, aarzel dan niet om extra uitleg te vragen aan uw kinderarts.

### **Nuttige telefoonnummers**

Verpleegpost kinderafdeling:  
052 25 22 83

#### Kinderartsen

Dr I. Corthouts  
052 25 26 39  
Dr. E. Devleeschouwer  
052 25 27 21  
Dr. S. Lampmann  
052 25 29 19  
Dr. B. Rutteman  
052 25 20 59  
Dr P. Verlinde  
052 25 27 53

**De hoofdverpleegkundige van de kinderafdeling**  
Mevr. Nancy Heynderickx



# Bronchiolitis



## Wat is bronchiolitis ?

Uw kindje is op onze afdeling opgenomen met een bronchiolitis.

Bronchiolitis is een acute virale ontsteking in de kleinste vertakkingen van de luchtwegen. Het is een ziektebeeld dat vooral in de winter voorkomt en voornamelijk kinderen treft tussen 0 en 2 jaar. De belangrijkste verwekker is het RS-virus (Respiratoir Syncytiaal virus).

Het ziektebeeld begint met een loopneus en spastisch hoesten (=pijnlijk en moeizaam hoesten). De eerste drie dagen kan het ziektebeeld verergeren. Dan zien we kindjes met een pijnlijke en vastzittende hoest, minder eetlust, een algemeen ziek aspect en soms een piepende en krakende ademhaling. De kindjes hebben niet altijd koorts; dit kan bij de ouders een vals gevoel van gerustheid geven. Het is in deze fase dat een ziekenhuisopname noodzakelijk kan zijn, zeker bij de jongste zuigelingen.

## Het RS-virus is zeer besmettelijk

Het RS-Virus wordt verspreid door hoesten, niezen of door contact met speeksel. Hierdoor zit het virus ook op andere voorwerpen, zoals fopspeentjes, speelgoed en linnen. De fase van besmettelijkheid kan tot **10 dagen** duren.

## Wat gebeurt er in het ziekenhuis?

- \* **Observatie** van de ademhaling, pols, zuurstofsaturatie, koorts, hoestbuien en het voedingsgedrag van uw kind.
- \* De nodige **onderzoeken** zoals bloedafname, neusaspiraats (het leegmaken van de neus), eventueel een foto van de longen.
- \* De **behandeling** kan bestaan uit aerosol, neusverzorging en hoestremmers. Soms is het nodig om extra zuurstof te geven. Soms ook helpen we uw kindje door de hardnekkige slijmen via het neusje te verwijderen.
- \* De **voeding** wordt aangepast aan de toestand van uw kindje. Indien nodig zullen we minder voeding geven, even geen vaste voeding geven of een infuus bijgeven.

### ***Raadgevingen om besmetting te voorkomen tijdens het verblijf in het ziekenhuis:***

- \* Houd uw kindje in de kamer.
- \* Laat geen andere kinderen op bezoek komen.
- \* Was uw handen regelmatig, vooral na contact met uw kindje.
- \* Houd uw eigen zuigflessen op de kamer en steriliseer ze thuis goed.
- \* Geef geen speelgoed door aan andere kinderen.

## Terug naar huis

Gemiddeld verblijven kinderen met bronchiolitis 5 à 6 dagen in het ziekenhuis. Vaak blijven ze wel nog een hele tijd hoesten, maar verdere verzorging kan dan wel thuis gebeuren, bijvoorbeeld met aerosol. Sommige kinderen hebben meer tijd nodig om volledig te genezen (vooral kinderen met overgevoeligheid van de luchtwegen, kinderen met familiale allergie en/of astma).

Bij ontslag ontvangt u alle informatie voor verdere verzorging thuis. Indien nodig geven we u de voorschriften mee voor verdere medicatie.

Uw huisarts krijgt een verslag van de ziekenhuisopname. Wij raden u aan om bij thuiskomst uw huisarts te contacteren voor de verdere opvolging van uw kindje.