Bronchiolitis

Ontsteking van de kleine luchtwegen

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

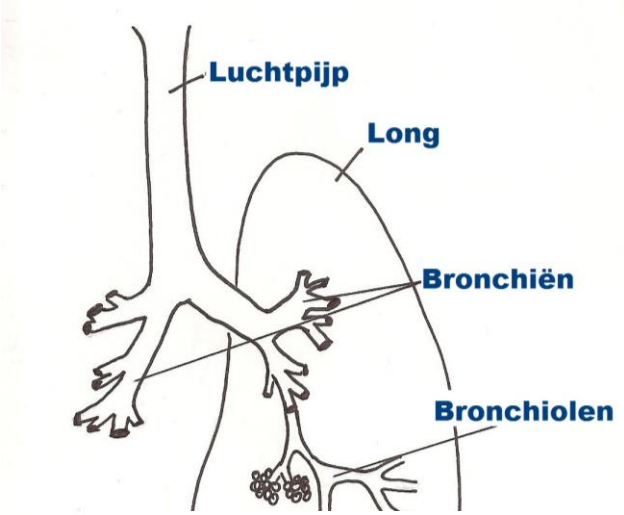
www.ysl.nl

Patiënteninformatie

De huisarts heeft uw kind verwezen naar de kinderarts in ons ziekenhuis vanwege problemen met de ademhaling.
De kinderarts heeft de diagnose 'bronchiolitis' gesteld.
In deze folder krijgt u informatie over deze ziekte.

Wat is bronchiolitis

Bronchiolitis is een luchtweginfectie. De kleine luchtwegen (bronchiolen), die naar de longblaasjes lopen, zijn ontstoken. De slijmvliezen zwellen op en er wordt meer slijm aangemaakt. Bronchiolitis is een besmettelijke ziekte die vooral voorkomt bij jonge kinderen in de leeftijd tot twee jaar. Daardoor wordt de doorgang van de kleine luchtwegen nauwer en kan benauwdheid ontstaan.



Bron:
Folder 'Bronchiolitis'
Kenniscentrum Kindergeneeskunde
Slingeland Ziekenhuis

Bronchiolitis is niet hetzelfde als **bronchitis**. Dan zijn vooral de grotere luchtwegen (bronchiën) ontstoken.
Als ook de longblaasjes aangedaan zijn, spreekt men van een **longontsteking**.

Welke klachten *kan* uw kind krijgen

Bronchiolitis doet zich vooral voor in de herfst- en wintermaanden. Het begint vaak als een neusverkoudheid. Geleidelijk kunnen meer klachten ontstaan, zoals

- hoesten.
- kortademigheid, benauwdheid (bijvoorbeeld te zien aan intrekkingen net onder de ribbenkast of van de ruimte tussen de ribben, of intrekken van het keelkuiltje of op- en neer bewegen van de neusvleugels).
- piepende ademhaling.

- slecht drinken.
- verhoging of koorts.
- onrust of sufheid.
- niet goed doorademen.

Uw kind hoeft niet al deze klachten te krijgen.
Sommige kinderen krijgen een lichte vorm van bronchiolitis, anderen een ernstiger vorm.

Wat is de oorzaak van bronchiolitis

Bronchiolitis wordt veroorzaakt door een virus.
Er zijn verschillende virussen die de ontsteking kunnen veroorzaken.

- De meest bekende is het RS (Respiratoir Syncytieel)-virus.
- Andere virussen die bronchiolitis kunnen veroorzaken, zijn
  - humaan metapneumovirus
  - (para)influenza
  - coronavirus
  - adenovirus
  - rhinovirus

Bij de meeste oudere kinderen en volwassenen veroorzaken deze virussen verkoudheid. Bij jonge kinderen kunnen zij bronchiolitis veroorzaken. Voor de behandeling en het vooruitzicht op herstel maakt het niet uit welk virus de ontsteking veroorzaakt. Over het algemeen wordt hier dan ook geen onderzoek naar gedaan.

Is bronchiolitis besmettelijk

De virussen die bronchiolitis veroorzaken, zijn besmettelijk.
Ze worden overgedragen van mens tot mens via vocht en slijm, via aanraking, bijvoorbeeld knuffelen, of door direct aanhoesten.

Hoe wordt de diagnose gesteld

- De kinderarts stelt de diagnose op basis van de klachten die u beschrijft in combinatie met de bevindingen bij lichamelijk onderzoek.
- In enkele gevallen besluit de kinderarts tot aanvullend bloedonderzoek of tot het maken van een foto van de longen.
- Op de Spoedeisende Hulp wordt het zuurstofgehalte in het bloed gemeten met behulp van een sensor om de pols, hand, of vinger, voet of teen.

Wat houdt de behandeling in

De behandeling van bronchiolitis is ondersteunend.
Er is geen medicijn dat het virus sneller laat verdwijnen.
De eigen afweer zorgt voor herstel.

Er zijn 2 mogelijkheden.

A) In veel gevallen kan uw kind thuis herstellen.
B) Soms is opname in het ziekenhuis nodig.

Over beide situaties leest u op de volgende pagina's meer.

A) Als uw kind thuis kan herstellen

Wat kunt u thuis doen voor uw kind



- Houd de neus van uw kind goed open. Dit doet u door
  - te spoelen met fysiologisch zout, verkrijgbaar bij drogist of apotheek, en
  - te druppelen met Xylometazoline 0,025 % (op recept).
  - Eventueel kunt u de neus van uw kind voorzichtig uitzuigen met een aspirator, verkrijgbaar bij drogist of apotheek.
- Bied vaak kleine beetjes voeding tegelijk aan.
- Vermijd blootstelling aan sigarettenrook.

Wanneer moet u contact opnemen met de huisarts

Neem contact op met de huisarts als u een of meer van de volgende verschijnselen bij uw kind ziet.

- Minder dan de helft drinken dan normaal.
- Veel spugen.
- Sufheid.
- Vermoeidheid.
- Stokken van de ademhaling.
- Kreunen.
- Bleek of blauw verkleuren.
- Wanneer u ongerust bent om een andere reden.

B) Als uw kind in het ziekenhuis wordt opgenomen

Behandeling in het ziekenhuis is noodzakelijk



- als uw kind onvoldoende kan drinken.
- wanneer het zuurstofgehalte in het bloed van uw kind te laag is.
- als uw kind af en toe stopt met ademen.
- bij een hele jonge leeftijd.

Isolatiemaatregelen

- Vanwege de besmettelijkheid wordt uw kind in het ziekenhuis zoveel mogelijk in een aparte kamer verzorgd.
- U kunt vanzelfsprekend 24 uur per dag bij uw kind blijven.
- U krijgt instructies van de verpleegkundigen over de hygiënische maatregelen die u zelf moet nemen.
- De belangrijkste maatregel is het goed reinigen van uw handen met alcoholgel na ieder contact en voordat u de kamer van uw kind verlaat.
- De artsen en verpleegkundigen dragen handschoenen en beschermende kleding bij direct contact met uw kind.
  Ook reinigen zij voor en na ieder contact de handen met alcoholgel. Hiermee wordt besmetting van andere patiënten voorkomen.
  U helpt de zorgverleners als u hen attendeert op handenreiniging als dit een keer wordt vergeten.
- Bij zeer grote drukte op de afdeling worden kinderen met bronchiolitis samen in een kamer verzorgd.
  Door de hygiënische maatregelen en de afstand tussen de bedjes is de kans dat zij elkaar besmetten zeer klein.

Ondersteunende maatregelen in het ziekenhuis

- De neus van uw kind wordt goed open gehouden door te spoelen met zout water, druppelen met xylometazoline en soms door uitzuigen.
- Als uw kind onvoldoende drinkt, wordt de voeding via een maagsonde gegeven. Een maagsonde is een slangetje dat via de neus in de maag wordt gebracht. Door de sondevoeding blijft de voedingstoestand van uw kind goed en krijgt het rust.
- Zo nodig wordt extra zuurstof gegeven via een neusbril.
- In sommige gevallen kunnen medicijnen worden geprobeerd, die verneveld worden via een kapje voor de neus en mond van uw kind. Dit zijn medicijnen die ook bij astma worden gegeven. Als zij de benauwdheid verminderen, wordt deze behandeling voortgezet.
- Soms geven bovenstaande maatregelen onvoldoende verlichting en raakt een kind toenemend uitgeput door de inspanningen die de ademhaling vraagt. Dan is extra ondersteuning door middel van beademing nodig. Hiervoor plaatsen wij het kind over naar de Intensive Care voor kinderen in het academisch ziekenhuis.

Wanneer kan uw kind weer naar huis

Uw kind kan naar huis om verder te herstellen wanneer

- het geen extra zuurstofbehoefte meer heeft,
- goed zelf drinkt
- en u voldoende vertrouwen heeft dat het thuis goed zal gaan.

De gemiddelde opnameduur in het ziekenhuis is vier dagen, maar soms is een (veel) langere opname noodzakelijk.

Hoe verloopt bronchiolitis

De meeste kinderen knappen binnen 2 tot 3 weken goed op. Sommige kinderen blijven na de bronchiolitis af en toe klachten houden van de luchtwegen.

Bij een volgende verkoudheid kunnen zij meer last hebben van hoesten, piepen en benauwdheid. In die gevallen is het verstandig de huisarts te vragen uw kind te beoordelen.

Hoe kunt u de kans verkleinen dat uw kind opnieuw een luchtweginfectie krijgt

- Was uw handen goed met zeep voordat u uw kind gaat verzorgen of knuffelen.
- Laat mensen die verkouden zijn, niet knuffelen met uw kind.
- Stel uw kind niet bloot aan sigarettenrook.
- Borstvoeding versterkt de afweer.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan de verpleegkundige of arts die voor uw kind zorgt. Zij helpen u graag.

U kunt ook contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek Kindergeneeskunde. Zij zijn op werkdagen tijdens kantooruren bereikbaar op telefoonnummer **010 – 258 5940**.

Verder nog van belang
Deze folder is gebaseerd op de NVK Richtlijn Bronchiolitis en ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** **Let op: vraag op www.digid.nl ook voor uw kind een eigen DigiD-code aan voor inzage in zijn/haar gegevens in Mijn IJsselland!**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

ijsselland ziekenhuis

KIN.021 / 150121.JH