

Pediatrie

# Bronchiolitis



# Wat is bronchiolitis?

Een bronchiolitis is een infectie van de kleine luchtwegen (de bronchioli), die meestal door een virus wordt veroorzaakt. Het respiratoir syncytiaalvirus (RSV) is de meest voorkomende verwekker.

Het is een aandoening bij jonge kinderen (< 2 jaar); bij oudere kinderen en volwassenen veroorzaakt het RSV enkel een verkoudheid. De ontsteking van de bronchioli bij jonge kinderen veroorzaakt zwelling van de slijmvliezen, verhoogde slijmproductie en soms ook samentrekken van de spieren rond de bronchioli, waardoor de doorgang van de kleine luchtwegen vernauwd wordt en jouw kindje benauwd kan worden.

Het RSV komt jaarlijks epidemisch voor tijdens de winterperiode (oktober tot maart) met meestal een hoogtepunt rond november - december. Aangezien er geen permanente antistoffen gevormd worden kan iedereen elk jaar opnieuw een RSV-infectie oplopen en zijn pasgeborenen ook niet beschermd door antistoffen van de moeder of door borstvoeding.

## Ziekteverschijnselen

Vaak begint de infectie met een loopneus, droge hoest en milde tot hoge koorts. In de volgende dagen neemt de hoest toe en kan jouw kind last krijgen van slijmen, die kunnen opstapelen in de kleine luchtwegen. Dit uit zich vooral in kortademigheid, soms ook een piepende of zagende ademhaling en slecht drinken. Het ziektebeeld bereikt een hoogtepunt na 3 à 4 dagen.



De incubatieperiode - dit is de tijd tussen besmetting en de eerste symptomen - duurt 2 tot 8 dagen (gemiddeld 5). Jouw kind geneest meestal binnen de 5 à 10 dagen na het begin van de infectie. Toch kan het kind soms tot 2 à 3 weken hoesten.

## Diagnose

De diagnose gebeurt voornamelijk op basis van onderzoek. Het virus kan worden opgespoord in de neussecreties van het kind. Neussecreties kunnen, na indruppelen met fysiologisch serum door een dunne sonde uit de neus opgezogen worden.

**Opgelet: niet alle virale verwekkers van bronchiolitis kunnen worden opgespoord!**

## Behandeling

Het gaat om een virale infectie: er bestaat geen directe therapie. Het lichaam moet de infectie zelf opruimen. De behandeling is dus ondersteunend, met als doel jouw kind zoveel mogelijk comfort te bieden:

- meermaals per dag spoelen van de neus met fysiologisch water en zo nodig gecombineerd met neusdruppels op doktersvoorschrift
- voorkomen van uitdroging door frequent kleine hoeveelheden vocht aan te bieden als drinken te vermoeiend is
- koortswering (paracetamol/ibuprofen) bij koorts en/of pijn
- soms worden aerosols/puffs voorgeschreven in een poging de luchtwegen te openen. Deze zijn niet altijd even effectief
- soms wordt ademhalingskinesitherapie voorgeschreven bij overmatige slijmproductie
- ook rust is belangrijk!
- soms wordt antibiotica gegeven. Deze doodt het virus niet, maar is noodzakelijk bij bacteriële surinfectie (oorontsteking, longontsteking)
- vermijd rokerige ruimten en roken in nabijheid van jouw kind.

- koorts langer dan 4 dagen of wanneer de koorts niet zakt met koortswering
- als jouw kind suf of rusteloos is
- als jouw kind ademhalingsmoeilijkheden heeft, al dan niet met blauwe/bleke verkleuring van de lippen/het gelaat.

### **In 1 % van de gevallen dient het kind**

**opgenomen te worden.** Tijdens de opname krijgt het kind dan verdere ondersteunende therapie (sondevoeding, zuurstof via neusbriil, antibiotica bij een bacteriële bijbesmetting. Soms is intensievere ademhalingsondersteuning noodzakelijk.

## Preventieve maatregelen

Het virus wordt overgedragen door zogenaamd druppelcontact. Algemene hygiënemaatregelen kunnen de overdracht van virussen beperken:

## Alarmsymptomen

Wanneer dien je contact op te nemen met de arts? Wanneer is opname noodzakelijk?

- alle kinderen jonger 6 weken en ex-prematuren (voornamelijk in het 1<sup>ste</sup> levensjaar), ongeacht de mate van ademhalingsmoeilijkheden
- als jouw kind onvoldoende drinkt (minder dan de helft van normale inname) en/of tekenen van uitdroging vertoont (minder dan 3 plasluiers per dag)

- handen wassen (eenvoudige zeep kan het virus al onwerkzaam maken)
- speelgoed, fopspenen, kopjes, glas of bestek van een ziek kind niet in de mond nemen
- geen bevuilde zakdoeken laten slingeren
- kamer dagelijks verluchten, zonlicht binnen laten en de temperatuur in de kamer onder de 20°C houden
- verkouden personen uit de buurt van zuigelingen houden.



# Kinderartsen AZ Rivierenland

dr. Isabelle Boone  
dr. Elke Clauwaert  
dr. Katrien Nieuwinckel  
dr. Myriam Vaerenberg  
dr. Mieke Van Goethem

## CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst  
03 880 90 11 (algemeen)  
03 880 91 90 (afspraken)

## CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem  
03 890 16 11

## CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek  
03 890 16 11

**ref.: 50006199 (B) - 50121085 (R)**

versie: 25/08/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. K. Nieuwinckel, pediater campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

[www.azrivierenland.be](http://www.azrivierenland.be) | [info@azr.be](mailto:info@azr.be)