

Buikgriep bij kinderen

(Maag-, darmwandontsteking (gastro-enteritis) door het rota-, adeno-, entero- of norovirus)

Deze folder informeert u over buikgriep bij kinderen. De medische term voor buikgriep is gastro-enteritis dat letterlijk maag- darmwandontsteking betekent. Buikgriep ontstaat door het rota-, adeno-, entero- of norovirus.

Bij uw kind wordt vermoed (of is de diagnose wellicht al gesteld) dat het deze buikgriep heeft. Uw kind is zodanig ziek, dat het daarom wordt opgenomen op de kinderafdeling. In deze folder leggen we u uit wat een acute buikgriep of maag- darmwandontsteking is en vertellen we u hoe de opname op de kinderafdeling van Bernhoven verloopt

Wat is gastro-enteritis?

Gastro-enteritis, buikgriep dus, is een acute ontsteking van de maag- en darmwand. Hierdoor krijgt uw kind diarree en kan het gaan spugen. Vaak heeft uw kind last van buikkrampen. Soms heeft uw kind ook koorts. Gastro-enteritis wordt veroorzaakt door een infectie met virussen (zoals bijvoorbeeld het rota- adeno-, entero- of norovirus); soms door bacteriën (bijvoorbeeld salmonella).

Wat is het rota-, adeno, entero- of norovirus?

Het rota-, adeno-, entero- of norovirus is een virus dat bij volwassenen en kinderen spugen en diarree veroorzaakt. De ernst van de klachten kan wisselen en meestal houden ze drie tot acht dagen aan. Het virus komt wereldwijd voor, is actief van november tot maart en is verantwoordelijk voor ongeveer de helft van alle diarreegevallen bij kinderen onder de twee jaar.

Het rota- en adenovirus zijn één van de ernstigere diarreeverwekkers in deze leeftijdsgroep, omdat de diarree die het veroorzaakt zowel erg besmettelijk als hevig is, en vaak ook lang aanhoudt. Kleine kinderen raken door het vochtverlies van de diarree snel uitgedroogd, waarvoor een ziekenhuisopname noodzakelijk kan zijn.

Symptomen van uitdroging zijn:

- afname van het lichaamsgewicht;
- dorst en een droge mond;
- een verminderde of geen urineproductie;
- huilen zonder tranen;
- diepliggende (ingevallen) ogen;
- droge huid;
- ingezakte fontanel (bij kinderen jonger dan 1 jaar);
- extreme lusteloosheid;
- minder reageren op prikkels (sufheid);
- verminderde spanning in de huid; Dit is vast te stellen door een plooi van de huid op te pakken en weer los te laten; bij een verminderde spanning duurt het lang voordat de plooi weer vlak wordt.

Het adeno- en enterovirus kunnen daarnaast een luchtweginfectie veroorzaken.

Hoe ontstaat het?

De virussen worden overgebracht door direct contact (via de handen) en via poep. Het virus zit in de poep van kinderen die besmet zijn. Het kind kan (door krabben aan de billen en bij toiletgebruik) het virus aan de handen krijgen. Het virus kan terechtkomen op speelgoed en andere voorwerpen die het kind aanraakt in en buiten het toilet. Het virus kan hierop dagenlang overleven.

Omdat jonge kinderen van alles in hun mond steken, kan het virus gemakkelijk overgaan naar een ander kind. Een kind hoeft maar enkele virusdeeltjes binnen te krijgen om ziek te worden. Omdat besmette kinderen het virus al uitscheiden voordat ze zelf ziek worden, kan besmetting ongemerkt plaatsvinden. Soms raken meerdere kinderen, bijvoorbeeld op een kinderdagverblijf, op deze manier tegelijkertijd besmet met alle problemen van dien. Wanneer een kind besmet is, duurt het ongeveer twee dagen voordat eerste symptomen optreden. Diegene die het virus heeft gehad, kan het virus vaker krijgen. De symptomen zijn dan vaak wel minder ernstig.

Naast besmetting via huid en voorwerpen waarmee het kind in aanraking komt, geldt voor het adeno- en enterovirus dat deze ook overgebracht kunnen worden door hoesten.

U kunt ook besmet raken als er deeltjes van de ontlasting van een besmet persoon in uw mond terechtkomen.

Bijvoorbeeld:

- wanneer u uw handen niet wast nadat u naar het toilet bent geweest of een luier hebt verschoond;
- door handcontact met diegene die besmet is. Het virus kan buiten het lichaam enkele uren overleven op handen;
- door het aanraken van besmette voorwerpen. Bijvoorbeeld via speelgoed, aanrechtbladen, kranen en deurknoppen. Het virus kan buiten het lichaam enkele dagen overleven op voorwerpen;
- door het drinken van verontreinigd water in het buitenland.

De diagnose

Virussen kunnen worden aangetoond door een kweek van de ontlasting en soms door kweek van de keel. Dat laatste wordt echter niet altijd gedaan omdat het belastend kan zijn voor het kind en het voor de behandeling niets verandert. Binnen enkele dagen is de uitslag van de kweek bekend.

Voorkomen van overdracht

Omdat de virussen erg besmettelijk zijn, wordt uw kind op een isolatiekamer verpleegd. Uw kind mag deze kamer tijdens de opname niet verlaten. Bent u en broertjes/zusjes op bezoek, blijf tijdens het bezoek dan op de kamer. U mag ook geen materialen zoals speelgoed of flesjes en dergelijke van de kamer mee naar buiten nemen. Uw kind kan tijdens de opname niet naar de hobby- en speelkamer op de kinderafdeling. Aan de pedagogisch medewerker kunt u wel wat speelgoed voor uw kind op de kamer vragen. Dit speelgoed moet wel goed schoon te maken zijn.

Als u (en de broertjes en zusjes) na het bezoek weer naar huis gaan, dan moet u de handen desinfecteren.

Strengere hygiënemaatregelen zijn nodig

De strenge hygiënische maatregelen zoals het niet mogen verlaten van de kamer, het wassen en desinfecteren van de handen, het dragen van mondkapjes, handschoenen en schort door de verpleging en desinfecteren zijn nodig om ervoor te zorgen dat de virussen zo min mogelijk worden verspreid.

Is een gastro-enteritis ernstig?

Het meest ernstige gevolg van diarree en overgeven is uitdroging. Het is daarom belangrijk om te zorgen dat uw kind bij diarree en overgeven genoeg vocht binnenkrijgt. Vooral baby's lopen het risico bij ernstige diarree en overgeven al binnen 24 uur uit te drogen waardoor ze in het ziekenhuis opgenomen moeten worden. Want bij uitdroging moet het kind snel vocht toegediend kunnen krijgen via een maagsonde, dat is een slangetje door de neus dat naar de maag loopt. Gelukkig is ziekenhuisopname bij een gastro-enteritis niet altijd nodig.

Is er een behandeling?

Als een kind een virusinfectie heeft, is er geen speciale behandeling. Er kunnen geen medicijnen gegeven worden, omdat een virus niet gevoelig is voor bijvoorbeeld antibiotica. Uw kind herstelt vanzelf van het virus. De behandeling bestaat uit het toedienen van water met ORS (Oral Rehydration Solution, een preparaat met suikers en zouten dat opgelost kan worden in water) een ideale samenstelling om uitdroging tegen te gaan.

Als uw kind opgenomen wordt in het ziekenhuis

Naast opname in een isoleerkamer, onderzoek van de ontlasting en voorkomen dat het kind uitdroogt, gebeuren er nog een aantal dingen in het ziekenhuis.

Bijhouden van de vochtbalans

Wij houden bij wat uw kind aan vocht binnenkrijgt en aan vocht verliest. Daarom worden ook de luiers van uw kind gewogen om in de gaten te houden hoeveel vocht uw kind verliest.

Mocht de ORS via de sonde onvoldoende resultaat hebben, kan het nodig zijn dat uw kind een infuus krijgt voor het toedienen van vocht. Wanneer uw kind sondevoeding krijgt of een infuus, mag uw kind hiernaast zelf eten en drinken waar hij zin in heeft.

Controle gewicht

Bij opname en vervolgens dagelijks wegen wij uw kind (bloot) om te controleren of uw kind niet te veel gewicht verliest.

Bloedonderzoek

Als het nodig is, onderzoeken wij het bloed om de infectiewaarden, water- en zouthuishouding te controleren (bepalen van de mate van uitdroging).

Ontslag en nazorg

Uw kind mag naar huis als het zelf weer eet en drinkt, dit niet uitspuugt en de ontlasting brijig is. Doordat de virussen de binnenbekleding van de darm aantasten, kan uw kind nog een aantal weken een lossere ontlasting houden waarin u nog veel onverteerd voedsel kunt herkennen. Zolang uw kind nog diarree of een lossere ontlasting heeft, kan het besmettelijk zijn voor anderen. Wij adviseren om deze tijd niet onnodig uw kind in contact te laten komen met andere kleine kinderen en er op te letten dat de handen altijd goed gewassen worden.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet deze te bespreken met uw arts of verpleegkundige. Telefoonnummer kinder- en jongerenafdeling: 0413 - 40 34 17.

Kinderwebsite

Bernhoven heeft een eigen kinderwebsite: www.bernhovenkids.nl. Hier kunt u, maar ook uw kind(eren) kennis maken met het ziekenhuis. Zo kunt u zich samen voorbereiden op een bezoek aan Bernhoven.

Bovenstaande informatie is geschreven samen met artsen en (gespecialiseerd) verpleegkundigen van de genoemde afdeling(en). De afdeling communicatie & patiëntenvoorlichting verzorgt de eindredactie van deze folder.

Heeft u vragen en/of opmerkingen over deze folder? Belt u dan met de genoemde afdeling(en) of stuur een e-mail naar PatiëntService, psb@bernhoven.nl.

Bernhoven

**Nistelrodeseweg 10
5406 PT UDEN**

**Postbus 707
5400 AS UDEN**

**T: 0413 - 40 40 40
E: communicatie@bernhoven.nl
I: www.bernhoven.nl**



Ga naar

www.zorgkaartnederland.nl

Code: Datum gewijzigd: dinsdag 12 februari 2019