

Meer informatie?

Als u nog vragen of bezorgdheden heeft, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw huisarts of behandelende kinderarts.

Is deze niet bereikbaar, raadpleeg dan de dichtstbijzijnde dienst spoedgevallen voor kinderen.

Aandachtspunten voor thuis

Neem opnieuw contact op als:

- ⚠ **De ademhaling moeilijker wordt:** reinig eerst de neus en observeer uw kind met ontbloot bovenlichaam op een rustig moment.
 - ❖ aanhoudend snelle ademhaling
 - ❖ intrekkingen: de huid trekt in tussen of onder de ribben bij het inademen
 - ❖ de buik beweegt sterk mee bij het ademen
- ⚠ **De verminderde intake**, ondanks het geven in kleine hoeveelheden:
 - ❖ drinkt minder dan de helft van de flesjes
 - ❖ neemt veel pauzes tijdens het borstvoeden
 - ❖ braakt bij één op de twee voedingen (of vaker)
- ⚠ De **algemene toestand** achteruitgaat:
 - ❖ speelt of glimlacht niet meer
 - ❖ is erg moe
 - wordt niet meer wakker om te drinken, valt in slaap tijdens de maaltijd of zodra hij/zij niet gestimuleerd wordt
 - ❖ is erg **bleek** of vertoont een blauwachtige kleur
 - ❖ heeft **langer dan 5 dagen koorts boven 38°C**



H.U.B.

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Universitair Kinderziekenhuis
Jean-Joseph Crocq/laan 15 - 1020 Brussel
T +32 (0)2 477 33 11
M communication@hubruxelles.be
www.huderf.be

Verantwoordelijke uitgever: Communicatiedienst H.U.B.
Universitair Kinderziekenhuis
Jean-Joseph Crocq/laan 15 - 1020 Brussel
08/2025

H.U.B.

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



**Dienst
Spoedgevallen**

**Acute virale
bronchiolitis**

Wat is bronchiolitis?

Bronchiolitis is een infectie van de onderste luchtwegen (de kleine luchtwegen of **bronchiolen**) bij kinderen **jonger dan twee jaar**.

Het meest voorkomende virus is RSV (respiratoir syncytieel virus), maar ook andere virussen kunnen bronchiolitis veroorzaken – deze worden **niet altijd teruggevonden** in de testresultaten.

De infectie veroorzaakt meer **slijmvorming in de longen en een vernauwing** van de bronchiolen, wat kan leiden tot ademhalingsmoeilijkheden en hoest.

De symptomen worden meestal erger tussen de 3^e en de 5^e dag van de ziekte en verbeteren daarna geleidelijk.

Toch kan de hoest nog **tot drie weken aanhouden**, zelfs nadat het kind genezen is.

Kinderen met een hoger risico zijn:

- Baby's jonger dan drie maanden
- Vroeggeboren baby's
- Kinderen met een onderliggende aandoening (zoals een hart-, long-, immuun- of neurologische aandoening)

Symptomen

Bij bronchiolitis kan uw kind last hebben van:

- Verstopte neus
- Hoest
- Koorts
- Piepende ademhaling
- Apneus (tijdelijke ademstops)
- Ademhalingsmoeilijkheden
- Voedingsproblemen
- Vermoeidheid

Complicaties

De belangrijkste complicaties van bronchiolitis zijn:

- **Respiratoire insufficiëntie:** het kind slaagt er niet meer in om voldoende lucht in de longen te krijgen, waardoor het lichaam een tekort aan zuurstof heeft.
- **Uitdroging:** de inspanning die nodig is om te ademen maakt het kind moe, waardoor het niet genoeg energie meer heeft om te drinken.
- **Bijkomende infectie** (zeldzaam): een bacterie maakt gebruik van de door het virus aangetaste luchtwegen om zich te vermenigvuldigen.

Behandeling

De behandeling van bronchiolitis is altijd symptomatisch: het virus zelf kan niet worden gedood, maar we kunnen het kind wél ondersteunen en verlichten.

- **Neusspoeling** met fysiologisch serum
 - ❖ Zeer belangrijk: baby's jonger dan 6 maanden ademen uitsluitend via de neus!
 - ❖ Uit te voeren vóór elke voeding en indien nodig te herhalen
 - ❖ Gebruik minimaal 10 ml per neusgat, met het hoofdje opzij. Snel inspuiten in het bovenste neusgat zodat het slijm langs het andere neusgat naar buiten komt

- Zorg voor voldoende **hydratatie**
 - ❖ Verdeel de voedingen: geef vaker kleine hoeveelheden
- **Behandel de koorts**
- **Isolatie**
 - ❖ Beperk alle contacten tot een minimum, vooral met risicopersonen (jonge kinderen, ouderen, personen met een verzwakt immuunsysteem)

⚠ Het gebruik van aerosols of puffers is bij de meeste kinderen **niet nuttig** en kan zelfs schadelijk zijn doordat het de zuurstofbehoefte verhoogt. Geef enkel aerosols of puffers op medisch advies.

⚠ Het gebruik van antibiotica is **niet nodig**, omdat het om een virale infectie gaat. Antibiotica kunnen diarree, buikpijn en antibioticaresistentie veroorzaken.

Als uw kind een verhoogd risico heeft of ernstige symptomen vertoont, kan het nodig zijn om bijkomende onderzoeken uit te voeren (neuswisser, bloedafname, radiografie, ...) en kan een ziekenhuisopname aangewezen zijn.

