

RS-virus Neonatalafdelingen

Latinsk betegnelse: Respiratorisk syncytialvirus, forkortet RS-virus.

RS-virus er en forkølelsvirus, der giver infektion i luftvejene og er en af de hyppigste årsager til luftvejsinfektioner hos børn under to år. Sygdommen optræder i epidemier, typisk i vintermånederne og tidligt forår.

Symptomer:

Sygdommen starter med forkølelse. I starten af forløbet løber næsen oftest med en klar væske og barnet nyser. Derpå kommer der som oftest feber, som kan være svingende fra 38-40 grader. Barnet får hoste, og kan få hurtig og besværet vejrtrækning med en hvæsende lyd. Huden kan blive blåfarvet/marmoreret. Børn under seks måneder kan få vejrtrækningspauser. I luftvejene dannes der sejt slim, som er vanskeligt at hoste op. Det er en vigtig årsag til de helt små børns besværede vejrtrækning. Barnet kan få længerevarende hosteanfald som resulterer i opkastninger af mad og slim.

Barnets tilstand kan være præget af træthed, gråd, nedsat appetit/tørst og deraf færre våde bleer. Den seje slim kan desuden forårsage astmatisk bronkitis eller en bakteriel infektion i form af lungebetændelse, mellemørebetændelse eller øjenbetændelse. Store børn og voksne kan også få RS-virus infektion, dog oftest kun i let grad med forkølelse, ondt i halsen og hoste.

Undersøgelse for RS-virus

Ved mistanke om RS-virus infektion tages en lille slimprøve fra næsen. Undersøgelsen gør ikke ondt og varer kun et kort øjeblik. Svaret foreligger indenfor det første døgn på hverdage. Det vil ofte være nødvendigt at tage en blodprøve for at vurdere barnets evne til at trække vejret, væskebalance, eller om der foruden virusinfektionen også er en bakterieinfektion.

Behandling:

Behandling af RS-virus består i at lindre symptomerne og behandle eventuelle komplikationer.

- Når dit barn er indlagt på neonatalafdelingen med RS-virus vil det typisk være så udmattet, at det behøver hjælp til vejrtrækningen i form af Optiflow eller CPAP behandling. Ved Optiflow samt CPAP behandling pustes der luft i barnets lunger via et plastrør i begge næsebor.
- Inhalationer med saltvand kan hjælpe med at løsne slimen. Den seje slim kan være svær for barnet at hoste op selv. Derfor vil det som regel være nødvendigt at suge barnet hyppigt i næse, mund og svælg.
- Smertestillende medicin kan lindre feber, almen utilpashed og hostesmerter, hvilket gør det lettere for barnet at hoste slim løs.

- Hvis barnet er udmattet og har svært ved at spise, må man forsøge med små, hyppige måltider og evt. give maden på sonde (tynd slange, der anlægges via det ene næsebor og går ned i maven).
- Hævet sengegærde letter vejtrækningen.
- Når barnet er i bedring kan man efterhånden skrue lidt ned for sugning og inhalationernes hyppighed. Barnet kan her have gavn af at blive dryppet med saltvand i næsen.

Smitemåde :

RS-virus smitter via al fysisk kontakt og ved dråbeinfektion – det vil sige ved hosten og nysen inden for en meters afstand. RS-virus er hårdfør og meget smitsom. Smitte kan overføres via tøj, hårde overflader, legetøj mm. timevis efter det har været udsat for RS-virus. Et barn smittet med RS-virus kan videregive smitte fra to dage før der optræder symptomer, og op til fem-seks uger efter symptomerne er synlige. Fra barnet er smittet til sygdommen kommer i udbrud går der oftest tre-fem dage. Barnet kan godt blive smittet med RS-virus flere gange, men symptomerne vil som reglen være meget mildere ved senere

Forholdsregler:

RS-virus er meget smitsomt. Det er meget vigtigt, at vi undgår at smitten spredes til de andre børn i afdelingen.

- Dit barn og dig vil derfor være indlagt på en isolationsstue. Af denne grund forventer vi, at der altid er mindst én forældre til stede under indlæggelsen.
- Du vil få anvist et toilet, der kun benyttes af dig og evt. andre forældre indlagt med et barn med RS-virus. Når du forlader stuen for at gå på toilettet, skal du først vaske og spritte hænder.
- Du må ikke færdes på afdelingen, men være på stuen og gå direkte ind og ud af afdelingen efter grundig håndvask og afspritning. Personalet vil sørge for mad og drikke til dig under indlæggelsen.
- Pårørende må gerne komme på besøg, men de skal blive på stuen.
- Det er vigtigt at I vasker hænder grundigt og spritter af med håndsprit. Sprit dræber nemlig RS-virus.
- Plejepersonalet vil bruge overtrækskirtler, handsker og evt. maske, når vi skal pleje dit barn. Det er vi nødt til for at undgå at sprede smitten til de andre børn.
- Som forældre skal I undgå direkte kontakt med de andre børn på afdelingen.

Efter udskrivelsen:

Sygdommen varer oftest to uger. Barnet er mest påvirket den første uge, men kan hoste op til fire-seks uger efter sygdommens begyndelse. Selv om barnet er blevet friskt, kan det smitte op til seks uger efter sygdommens begyndelse.

Vi anbefaler derfor

- At dit barn ikke er sammen med andre børn under seks måneder i denne periode.
- At barnet ikke udsættes for tobaksrøg, idet det forværrer og vedligeholder symptomerne.