

Behandeltips bij bronchiolitis/RSV-infectie bij kinderen

Bij kinderen die worden ingestuurd voor beoordeling bij verdenking bronchiolitis/RSV kan wellicht de behandeling in de thuissituatie nog geoptimaliseerd worden.

Graag denken we met jullie mee om de behandeling thuis te optimaliseren voor zover dat bij jullie al niet bekend is. In tegenstelling tot de NHG-richtlijn adviseren wij laagdrempelig xylometazoline te starten voor deze groep kinderen om de neus goed open te houden.

Hieronder volgen een aantal tips:

Jonge zuigelingen:

- Bij voedingsproblemen kleinere hoeveelheden aanbieden maar het aantal voedingen uitbreiden (soms a 3 uur)
- Rhinitis: frequent neus druppelen met zout oplossing, in ieder geval voor elke voeding.
- Laagdrempelig xylometazoline 0.025 % 4 dd 2 gtt bdz in de neus.
- Bij koorts en discomfort: laagdrempelig paracetamol

Grotere kinderen:

- Bij BLWI met bronchusobstructie a 3 uur puffen met 200-400 mcg salbutamol per voorzetkamer
- Rhinitis: frequent neus druppelen met zout oplossing,
- Laagdrempelig xylometazoline 0.5% , 4 dd 2 gtt bdz in de neus (vanaf 2 jaar)
- Bij koorts en discomfort: laagdrempelig paracetamol

Voor doseringen van medicatie zie [kinderformularium](#)

Indicaties beoordeling kindergeneeskunde

- Forse ademarbeid (tachy- en/of dyspnoe),
- Verlaagde saturatie (< 94%), gemeten met een kindersaturatiemeter
- Te weinig intake, dreigende dehydratie (parameters: < 2x/dag mictie of afvallen)
- Verhoogde kans op apnoe's (leeftijd < 1 mnd, ex-prematuur, relevante co-morbiditeit)

Wilt u overleggen? Bel dan naar ons speciale telefoonnummer voor verwijzers: 070 210 1010