

Gastro-enteritis bij kinderen

Acute ontsteking van maag- en darmwand

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

U heeft van de arts gehoord dat uw kind opgenomen moet worden vanwege gastro-enteritis. In deze folder geven we uitleg over het ziektebeeld, de behandeling en de gang van zaken op de afdeling Kindergeneeskunde.

Wat is gastro-enteritis?

Gastro-enteritis 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. Tijdens diarree en spugen gaat vaak een flinke hoeveelheid vocht en zouten verloren, waardoor uw kind kan uitdrogen. Uitdroging is het meest voorkomende probleem bij gastro-enteritis.

Verschijnselen van uitdroging zijn:

- Afname van het lichaamsgewicht
- Verminderde urineproductie
- Sufheid en dorst
- Droge slijmvliezen
- Ingevallen ogen
- Droge huid
- Verminderde spanning in de huid (verminderde 'huidturgor'). 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.

Oorzaak

Gastro-enteritis wordt meestal veroorzaakt door een infectie met virussen (zoals het Rotavirus of het Adenovirus); soms door bacteriën. Deze virussen of bacteriën kunnen worden overgedragen tussen mensen via ontlasting en/of braaksel.

Opname

Uw kind wordt opgenomen in een eenpersoonskamer. Hier worden extra maatregelen genomen om de kans te verminderen dat andere patiënten worden besmet.

Een aantal voorbeelden van deze maatregelen:

- De verpleegkundigen en artsen wassen en desinfecteren hun handen en dragen zo nodig handschoenen bij het verzorgen van uw kind. U wordt ook gevraagd om vaak uw handen te wassen.
- Er mogen nooit meer dan twee personen tegelijk op bezoek komen bij uw kind en het bezoek moet na afloop het ziekenhuis direct verlaten. Uw kind mag zelf niet van de kamer af.
- U als ouders mag wel altijd bij uw kind zijn. Eén van u kan bij uw kind in de kamer slapen, als u dat wenst.
- U kunt koffie en thee halen in de ouderkamer. U kunt dit opdrinken op de kamer van uw kind.
- Als u de kamer van uw kind verlaat, moet u goed uw handen wassen en het ziekenhuis zo snel mogelijk verlaten.

Over isolatieverpleging en blijven overnachten bij uw kind ('rooming-in') zijn aparte folders beschikbaar.

Onderzoek

Als de behandelend arts dit nodig vindt, kan via een bloedonderzoek worden onderzocht in hoeverre er sprake is van uitdroging.

Er wordt niet standaard bij elk kind onderzocht welke ziekteverwekker de oorzaak is van de gastro-enteritis. Een virus zal uiteindelijk vanzelf het lichaam weer verlaten, dus in principe worden er geen medicijnen gegeven.

Als aan een bacteriële gastro-enteritis wordt gedacht, wordt de ontlasting vaak wel op kweek gezet en wordt zo nodig met antibiotica gestart.

Behandeling

Het eerste en belangrijkste aandachtspunt is het verhelpen van de (dreigende) uitdroging van uw kind. Het tekort aan vocht en zouten moet worden opgeheven door vocht en zouten toe te dienen.

Dit gebeurt meestal in de vorm van ORS (Oral Rehydration Salt). Dit is een vloeistof met precies het juiste gehalte aan suikers en zouten. Als misselijkheid en braken op de voorgrond staan, kan op de SEH al gestart worden met een gift Zofran in drankvorm.

Als het uw kind niet lukt om zelf te drinken, wordt bij uw kind een maagsonde ingebracht (een dun slangetje via de neus naar de maag) waardoor gedurende vier uur de ORS wordt toegediend. Daarna mag uw kind proberen zelf weer te drinken en te eten, als dit verdragen wordt. Een speciaal dieet is niet nodig. Als u borstvoeding geeft, kunt u hier mee doorgaan. Slechts zelden wordt vocht via een infuus toegediend.

Tijdens de opname wordt bijgehouden hoeveel vocht uw kind binnenkrijgt en ook hoeveel vocht uw kind verliest. Vaak worden de luiers gewogen of urine en ontlasting opgevangen, om te meten hoeveel vocht uw kind via urine en diarree kwijt raakt.

De maagsonde wordt nog even in de neus gelaten. Als uw kind het normale eten en drinken nog niet voldoende binnen houdt, wordt de sonde weer gebruikt om opnieuw ORS te kunnen geven. Dit is nodig om de verliezen door diarree of braken aan te vullen. De sonde wordt verwijderd als uw kind eten en drinken weer goed verdraagt.

Er worden geen diarreeremmers gegeven aan uw kind. Deze stoppen wel de diarree, maar de ziekteverwekkers (virussen of bacteriën) kunnen daardoor het lichaam niet verlaten. Hierdoor kan de gastro-enteritis langer aanhouden.

Vaak knapt uw kind na enkele uren alweer behoorlijk op. Als het uitdrogingsgevaar eenmaal is geweken mag uw kind naar huis, zelfs als de diarree of het braken nog niet helemaal over is.

Het gaat erom dat uw kind zelf voldoende kan eten en drinken om het verlies van vocht weer goed te maken.

Nazorg thuis

Bacteriën en virussen kunnen nog weken lang in de ontlasting van uw kind aanwezig blijven, ook als de diarree over is. Goede (hand)hygiëne, is dus ook thuis van groot belang. Steeds na elk toiletbezoek moet u uw handen heel goed wassen (met zeep). Ook na het verschonen van de luier van uw kind, of nadat u uw kind bij de toiletgang geholpen heeft, wast u uw handen.

De koorts, het spugen en/of de diarree kunnen nog een paar dagen aanhouden. U kunt bij aanhoudende diarree uw kind kleine hoeveelheden ORS laten drinken, ter voorkoming van uitdroging. Dit middel is zonder recept bij de apotheek en drogist verkrijgbaar. De smaak van de ORS is soms beter als u wat citroensap toevoegt. Siropen (Roosvicee e.d.) zijn minder geschikt om toe te voegen, omdat zij de verhouding suiker/zout in de ORS verstoren!

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan de behandelend arts of verpleegkundige. Als u met uw kind weer thuis bent, kunt u voor eventuele vragen terecht bij uw huisarts.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2018
pavo 0489