



DE KLEINSTE LONGEN VERDIENEN BESCHERMING TEGEN HET RS-VIRUS

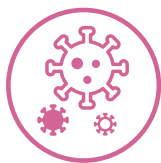
Informatie over het RS-virus bij baby's

Met een baby op komst denk je er misschien nog niet aan. Maar bereid je maar vast voor op snotneuzen. Jonge kinderen zijn vaak verkouden. Meestal is zo'n verkoudheid heel onschuldig. Toch kan een verkoudheid ook anders verlopen als hij ontstaat door het respiratoir syncytieel virus (beter bekend als RS-virus of RSV). Zeker bij pasgeboren baby's. Het is het beste als zij dit virus niet krijgen.

In deze folder lees je meer over het RS-virus bij baby's.



Wat is het RS-virus?



Er bestaan een heleboel virussen die verkoudheid veroorzaken. Meestal weet je niet door welk virus je verkouden bent. Het RS-virus is een besmettelijk en veel voorkomend verkoudheidsvirus. Je kunt elk jaar opnieuw verkouden worden door het RS-virus en de eerste keer kan al plaats vinden vlak na de geboorte. Het RS-virus veroorzaakt klachten die horen bij een gewone verkoudheid, zoals snotteren, niezen en hoesten. Binnen twee weken is dat meestal weer over.

Als baby's het RS-virus krijgen

Ook baby's kunnen verkouden worden door het RS-virus. Dat hoeft niet gevaarlijk te zijn. Maar bij sommige baby's verloopt de ziekte wel ernstig. Deze baby's kunnen een levensbedreigende ontsteking van de kleine luchtwegen (bronchiolitis) of longontsteking krijgen.

Met de meeste kinderen die het RS-virus krijgen, is niets bijzonders aan de hand. Ze zijn gezond en ze zijn niet te vroeg geboren. Ongeveer 1 op de 56 kinderen wordt in het ziekenhuis opgenomen vanwege het RS-virus.¹ Dit betekent dat gemiddeld 1 kind bij elke kinderopvang in het ziekenhuis beland door het RS-virus.



Kinderen die jonger dan 3 maanden zijn, hebben de grootste kans dat ze naar het ziekenhuis moeten.

Ongeveer 1 op de 1000 baby's moet zelfs naar de Intensive Care.¹



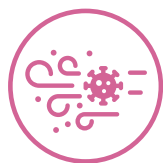
Behandeling tegen het RS-virus

Er bestaat nog geen behandeling tegen het RS-virus. Dus wordt een baby ernstig ziek door het RS-virus? Dan kunnen dokters alleen iets doen tegen de klachten van de RS-infectie. We weten ook nog niet precies wat er kan gebeuren in je latere leven als je een RS-virusinfectie hebt gehad als jong kind. Een paar dingen zijn al wel duidelijk:



- We zien vaker astma op latere leeftijd. De kans is drie keer groter.²
- Kinderen die geen RS-infectie hebben gehad, hebben ongeveer 15% minder kans om later astma te krijgen.³

Hoe krijgen baby's het RS-virus?



Een baby krijgt het RS-virus van de mensen om zich heen. Bijvoorbeeld van de ouders, andere kinderen in het gezin, kinderen bij de kinderopvang en mensen die op bezoek komen.

Bij baby's die net geboren of te vroeg geboren zijn, werkt de afweer tegen ziektes nog niet goed. Dit moet de baby nog verder ontwikkelen.

Komt er iemand met het RS-virus in de buurt bij de baby? Dan is er kans dat de baby ook het RS-virus krijgt en ziek wordt.

Hoe kun je je baby beschermen?

Als ouder wil je de kans klein houden dat je baby ziek wordt van het RS-virus. Er zijn een paar dingen die je kunt doen:



- **Geen verkouden mensen op bezoek**

Laat verkouden mensen niet op bezoek komen. Maak je afspraken voor kraambezoek? Vertel dit dan tegen de persoon die op bezoek komt. Je familie en vrienden kunnen pas langskomen als ze weer beter zijn.

Wist je dat...?

Oudere volwassenen die contact hebben met kinderen jonger dan 5 jaar, meer kans hebben om een longontsteking te krijgen veroorzaakt door RSV?⁴ Bespreek dit eens met je ouders of met je oppas. Misschien willen zij zich beschermen. Dezelfde preventiemogelijkheden als beschreven in deze folder helpen ook voor oudere volwassenen.





- **Handen wassen**

Was regelmatig je handen met water en zeep. Vertel ook de rest van je gezin om dit te doen. Komt er iemand op bezoek? Vraag bezoekers dan om hun handen te wassen voordat ze de baby vasthouden.



- **Hoesten en niezen in een papieren zakdoekje**

Ben je verkouden? Hoest en nies dan in een papieren zakdoekje. Gooi het daarna weg. Zakdoekjes gebruik je maar 1 keer. Heb je geen zakdoek? Hoest of nies dan in je elleboog.



- **Let op je andere kinderen**

Heb je nog meer kleine kinderen? Als ze verkouden zijn, kan de baby van hen het RS-virus krijgen. Het is moeilijk, maar houd ze zoveel mogelijk uit de buurt van de baby. Maak hun speelgoed iedere dag schoon met een doekje met schoonmaakmiddel.



- **Borstvoeding geven**

Moedermelk is heel goed om de afweer van baby's te verbeteren. Daarin zitten namelijk antistoffen die de baby kunnen helpen te beschermen tegen infectieziektes.⁵ Hoeveel dit helpt, daar wordt nog onderzoek naar gedaan.



- **Goedgekeurde medische strategieën**

Er bestaan nu twee middelen waardoor pasgeboren baby's niet ernstig ziek worden van het RS-virus. Het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) heeft deze kort geleden goedgekeurd.

Heb je vragen?



Misschien heb je na het lezen van deze folder nog vragen. Bespreek die dan met je verloskundige of je dokter. Hiernaast kun je meer informatie over het RS-virus vinden op de volgende website:

RIVM:

<https://www.rivm.nl/rs-virus>

Thuisarts:

<https://www.thuisarts.nl/rs-virus>

Het Longfonds:

<https://www.longfonds.nl/longziekten/rs-virus>

Patiëntennetwerk ReSViNET:

<https://resvinet.org/nl/patiënten-netwerk/over-rsv/>

Deze folder en meer informatie over het RS-virus kun je ook vinden op: www.pfizer.nl/rs-virus.

Ben je een zorgverlener? Dan kun je extra folders bestellen door contact op te nemen bij de bij jou bekende contactpersoon of ons een e-mail te sturen via info@pfizer.nl.

Notities

[illegible]

[illegible]

Welke informatie hebben we gebruikt?

1. Joanne Wildenbeest en anderen, The burden of respiratory syncytial virus in healthy term-born infants in Europe: a prospective birth cohort study, *The Lancet Respiratory Medicine* Apr 2023, 11(4):341-353. DOI: 10.1016/S2213-2600(22)00414-3.
2. Ting Shi en anderen, RESCEU Investigators , Association Between Respiratory Syncytial Virus-Associated Acute Lower Respiratory Infection in Early Life and Recurrent Wheeze and Asthma in Later Childhood, *The Journal of Infectious Diseases*, Volume 222, Issue Supplement_7, 1 November 2020, Pages S628-S633, <https://doi.org/10.1093/infdis/jiz311>
3. Christian Rosas-Salazar en anderen, Respiratory syncytial virus infection during infancy and asthma during childhood in the USA (INSPIRE): a population-based, prospective birth cohort study, *The Lancet*, April 19, 2023, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)00811-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00811-5)
4. Koos Korsten en anderen, Burden of respiratory syncytial virus infection in community-dwelling older adults in Europe (RESCEU): an international prospective cohort study, *European Respiratory Journal* Apr 2021, 57 (4) 2002688; DOI: 10.1183/13993003.02688-2020
5. Buijssen, M., Jajou, R., van Kessel, F. G. B., Vonk Noordegraaf-Schouten, M. J. M., Zeilmaker, M. J., Wijga, A. H., & van Rossum, C. T. M. (2015). Health effects of breastfeeding: Update systematic literature review (Report No. 2015-0043). Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. <https://www.rivm.nl/bibliotheek/rapporten/2015-0043.pdf>



PP-A1G-NLD-0015