



A.S.Z.
ZIEKENHUIS



Informatiebrochure voor ouders

Gastro-enteritis

Beste ouder(s),

Uw kindje heeft een gastro-enteritis (= een maag- en darmontsteking). In deze informatiefolder geven we u wat meer uitleg over gastro-enteritis, de symptomen en de bijhorende behandeling. Heeft u na het lezen nog vragen? Aarzel dan niet om ons hierover aan te spreken.

Wat is gastro-enteritis?

Gastro-enteritis (GE) is een ontsteking van de maag- en de darmwand en wordt vooral gekenmerkt door braken en diarree (= frequente vloeibare stoelgang). Dit gaat vaak gepaard met koorts.

De belangrijkste oorzaak van een GE is een infectie.

Meestal betreft het een **virale infectie** veroorzaakt door het Rotavirus, Adenovirus, Enterovirus of Norovirus.

Deze virussen komen wereldwijd en meestal in de vorm van epidemieën voor, voornamelijk tussen oktober en mei.

Naast een virus kunnen ook **bacteriën** een acute GE veroorzaken. Hierbij gaat het vooral over een Salmonella-infectie of Campylobacter. Ook de parasiet Giardia kan dit teweegbrengen.

Diagnose

De definitieve diagnose wordt gesteld aan de hand van een stoelgangstaal dat naar het labo wordt verstuurd voor analyse. Het stoelgangstaal wordt enkel op de meest voorkomende virussen getest. Het is ook mogelijk dat een ander virus de virale GE veroorzaakt.

Symptomen

De symptomen van een virale GE kunnen variëren van zeer mild tot ernstiger.

De voornaamste symptomen:

- Braken
- Diarree
- Buikpijn/krampen
- Lichte tot matige koorts

- Soms tekens van een luchtweginfectie en een oogontsteking (bij Adenovirus)

De infectie duurt gemiddeld 4-5 dagen, maar bij kinderen soms aanzienlijk langer. Het kan enkele weken duren vooraleer de darmflora volledig hersteld is, waardoor de stoelgang nog kan afwijken van het normale.

Een ziekenhuisopname is vaak noodzakelijk om de gevolgen van een ernstige GE te behandelen:

- Dehydratatie (uitdroging)

Door het verlies van water en zouten als gevolg van braken, diarree en koorts. Belangrijke symptomen zijn:

- Gewichtsverlies
- Minder plassen (droge pampers)
- Veel slapen, suf zijn en minder goed reageren
- Droge mond en huid
- Ingevallen buik
- Hypoglycemie (te lage bloedsuikerspiegel)

Deze gevolgen zijn tijdens een ziekenhuisopname goed te behandelen. Wanneer de behandeling echter niet tijdig wordt gestart kan de ziekte in uitzonderlijke gevallen toch ernstiger verlopen.

De zout-waterbalans in het bloed kan dan verstoord raken. Eveneens kan verzuring (acidose) optreden.

Indien de dehydratatie ernstige vormen aanneemt kan dit leiden tot onvoldoende toevoer van zuurstof en voedingsstoffen naar alle delen van het lichaam met shock als gevolg.

Besmetting

De virussen verspreiden zich door:

- Direct contact met stoelgang/braaksel
- Contact met besmette voorwerpen zoals speelgoed, het toilet, ...
- Contact met besmette personen
- Speekselpartikels (bij Adenovirus)

Omdat deze virussen vaak dagen overleven op voorwerpen

kunnen deze zich razendsnel verspreiden. Dit is zeker het geval op plaatsen waar kinderen met elkaar in contact komen zoals scholen en kinderdagverblijven.

Hoe besmetting voorkomen?

In de thuissituatie:

- Goede handhygiëne: wassen van handen na toiletbezoek en verschoneren van het kind
- Minimaal contact van de handen aan de mond
- Afschermen van de mond bij hoesten of niezen
- Vaccinatie voor Rota-virus op jonge leeftijd kan een infectie voorkomen

Tijdens de ziekenhuisopname:

- Isolatiefiche op de deur
- Handhygiëne: handen wassen en ontsmetten
- Handschoenen dragen
- Schort dragen
- Gele afvaldoos op de kamer
- Luiers afzonderlijk in gele zakjes in de gele afvaldoos
- Om overdracht naar andere kinderen te voorkomen, moet uw kind tijdens de opname op zijn kamer blijven. Bezoek aan het speelklasje is niet toegestaan.
- Het onderhoudspersoneel neemt extra maatregelen bij het poetsen van de kamer.

Als ouder/bezoeker:

- Handhygiëne: handen wassen en ontsmetten voor het eten, na toiletbezoek en na verluieren van je kind
- Schort dragen ter bescherming van eigen kledij
- Indien nodig handschoenen dragen bij verluieren
- Het speelgoed van het ziekenhuis op de kamer laten of aan het personeel afgeven voor ontsmetting
- Contact met andere kinderen vermijden
- Afschermend masker voor de mond (bij Adenovirus)

Behandeling

Bij virale gastro-enteritis is de behandeling

symptomatisch. Ze is vooral gericht op het tegengaan van de symptomen van uitdroging door braken en weigeren van voedsel/vocht. Het is belangrijk dat uw kind voldoende vochtinname heeft.

In de thuissituatie:

- Grote kinderen: bied voldoende water en licht gesuikerde dranken, zoals cola aan
- Baby's: laat hem minstens de helft drinken van wat hij/zij normaal drinkt. Geef extra borstvoeding of vocht zoveel als de baby wilt.
- Vervang vaste voeding door extra borstvoeding of flesvoeding.
- Controleer of uw kind voldoende plast. Een luier mag niet langer dan 8 tot 12u droog blijven.
- Geef uw kind kleine hoeveelheden ORS (oraal rehydratie-middel met zouten en suikers, vrij verkrijgbaar bij de apotheek) om uitdroging bij braken en diarree te voorkomen.
- Op doktersvoorschrift kan bij braken domperidon (zoals Motilium siroop) of soms metoclopramide (Primperan) 3x daags 20 minuten voor de voeding worden toegediend.

Contacteer de kinderarts indien uw kind niet in staat is vocht op te nemen en/of blijvend braakt en diarree en/of koorts heeft. Een ziekenhuisopname kan aangewezen zijn.

In het ziekenhuis:

- Wordt er op doktersvoorschrift bij uw kind een infuus geplaatst om vocht te kunnen toedienen. Tegelijkertijd wordt een bloedafname gedaan.
- Of wordt er bij uw kind een sonde geplaatst om sondevoeding toe te dienen voor rehydratie.
- Worden frequenter kleinere hoeveelheden voeding of flesvoeding i.p.v. vaste voeding aangeboden
- Wordt de vocht- en voedingsopname, de koorts, het braken en de urine opgevolgd.
- Gebeurt er een afname van stoelgang en urine
- Wordt uw kind dagelijks gewogen.

- Mogelijks krijgt uw kind op doktersvoorschrift opgeloste capsules met darmflorasupplementen om de darmflora te herstellen.
- Op basis van de bloed- en stoelgangresultaten wordt indien nodig op doktersvoorschrift bij een bacteriële infectie antibiotica toegediend via het infuus.

Kinderen kunnen naar huis:

- Indien er minstens 24 uur geen koorts aanwezig is
- Indien het kind voldoende voeding inneemt
- De stoelgang in consistentie en frequentie normaliseert
- Indien er geen bloed in de stoelgang zichtbaar is

ASZ

CAMPUS AALST PEDIATRIE

Merestraat 80

9300 Aalst

T +32 (0)53 76 47 00

F +32 (0)53 76 47 83



**Algemeen
Stedelijk
Ziekenhuis**

ASZ © 31 december 2017, 01090-NL