



Bronchiolitis

Bronchiolitis is een ontsteking in de longen, waardoor je kind veel slijm aanmaakt en moeilijk kan ademen. Verschillende virussen veroorzaken bronchiolitis, vaak het RSV-virus.

Op deze pagina

1. Wat is bronchiolitis?
2. Wat zijn de symptomen?
3. Wat kan je thuis doen?
4. Wat gebeurt er bij een opname?
5. Immuniteit

Wat is bronchiolitis?

Bronchiolitis is een ontsteking van de kleinste luchtpijptakken. Die worden ook de bronchiolen genoemd. Het slijmvlies in de longen zwelt op, waardoor je kind moeilijk kan ademen. Jongere kinderen hebben kleinere bronchiolen die sneller vernauwen. Hoe jonger het kind, hoe sneller het ademhalingsproblemen kan krijgen. Bronchiolitis komt vooral voor bij kinderen jonger dan 2 jaar. Je kind kan het krijgen door een virus dat zich verspreidt via de neus of mond. Meestal is dat het RSV-virus, maar het kan ook een ander virus zijn.

Wat zijn de symptomen?

Beginnende symptomen

- Verstopte of lopende neus
- Niezen
- Hoesten
- Koorts van 38°C of meer
- Minder eetlust

Latere symptomen

- Snel of moeilijk ademen
- Ademhalingspauze van 15 tot 20 seconden
- Piepend ademen
- Ernstige tot verstikkende hoest
- Ernstig verminderde eetlust
- Moeilijk kunnen drinken

Wat kan je thuis doen?

- Bij jonge kinderen raden we hoestsiroop af.
- Je mag wel medicatie tegen de koortst geven. Vraag aan je arts welke soort en dosis.
- Spoel de neus regelmatig met fysiologisch water zodat je kind beter kan ademen tijdens het drinken.
- Als je kind minder eetlust heeft, geef dan vaker eten in een kleinere portie.
- Let goed op je kind en slaap in dezelfde kamer.

Wanneer dringend een arts raadplegen?

- Moeilijk ademhalen
- Ademhalingspauzes
- Kreunen
- Blauwe plekken of bleke gelaatskleur
- Als je kind niet wil eten
- Als je ongerust bent over je kind

Wat gebeurt er bij een opname?

Maar 5% van de kinderen met bronchiolitis moet worden opgenomen in het ziekenhuis. Dat zijn vooral kinderen jonger dan 6 maanden, vroeggeboren kinderen (prematuur) en kinderen met hart- of longproblemen.

- De arts onderzoekt de neusslijmen om te weten welk virus het is.
- Als je kind hoge koorts heeft, neemt de arts soms een röntgenfoto van de longen.
- Als je kind hoge koorts heeft, of slecht eet en drinkt, onderzoekt de arts soms ook het bloed.

Er is geen behandeling voor bronchiolitis. Het is een virus dat vanzelf weggaat. Hoelang de opname duurt, hangt af van de situatie. Met rust en de juiste steun kan je kind het beste genezen.

1. Extra zuurstof

De arts meet hoeveel zuurstof er in het bloed van je kind zit. Dat gebeurt met een sensor op de huid. Het doet geen pijn.

Als je kind te lang weinig zuurstof in het bloed heeft, krijgt het zuurstoftherapie. Vaak krijgt je kind extra zuurstof via een buisje in de neus. Dat buisje zit vast aan het gezicht, maar we beschermen de huid met een verband. Als er veel extra zuurstof nodig is, krijgt je kind een zuurstofmasker.

2. Aerosol of puffer

Als je kind piept tijdens het ademen, kan een aerosol-luchtmasker of een puffer soms nodig zijn, maar meestal werkt dit niet goed bij bronchiolitis. Puffs hebben niet altijd effect en kunnen vermoeiend zijn. Als je kind er niet beter door kan ademen, vermijden we dan ook om puffs te geven.

3. Slijmen wegspoelen

Met vrije luchtwegen kan je kind beter ademen. Bij bronchiolitis heb je meestal ook meer slijmen ter hoogte van de neusslijmvliezen. Die kan je wegspoelen met fysiologisch water. De verpleegkundige kan tonen hoe je dit zelf kan doen. De slijmen die dieper zitten, hoest je kind op.

4. Kinesithérapie

Kinesithérapie kan je kind meer uitputten. Het gebeurt alleen als de kinderarts denkt dat het je kind zal helpen. Meestal is dat niet het geval.

5. Extra vocht

Als je kind opgenomen is en meer vocht nodig heeft, krijgt het dat meestal via een maagsonde. Dat is een buisje dat door de neus naar de maag loopt. De maagsonde is de eerste keuze, omdat je kind zo ook eiwitten en vetten binnenkrijgt, net zoals via de melk die je thuis geeft. Eiwitten en vetten helpen je kind genezen en groeien.

Een andere optie is een infuus. Dat is een plastic buisje dat met een naald in de

hand of voet komt.

Van een flesje drinken kan je kind verder uitputten. Dat gebeurt enkel wanneer je kind beter wordt en meer kracht heeft.

Waarom ligt je kind in isolatie?

Je kind is ziek door een virus. Dat virus kan zich verspreiden naar andere kinderen. Om dat te voorkomen ligt je kind bij een opname apart in isolatie. Je kind moet dus op de kamer blijven tot het weer naar huis mag.

Op de deur hangen we een geel kaartje dat bezoekers duidelijk maakt dat je kind in isolatie ligt.

Let op: iedereen die de kamer binnen- of buitengaat, moet de handen telkens ontsmetten.

Wanneer mag je kind naar huis?

Als je kind aan de volgende voorwaarden voldoet, mag het naar huis.

1. Je kind is al 24 uur koortsvrij.
2. Je kind heeft al 24 uur geen extra zuurstof nodig.
3. Je kind kan eten en drinken zonder maagsonde of infuus.

Als je nog vragen hebt over wat er gebeurt na een opname, mag je die stellen aan je arts of verpleegkundige. Je kind kan thuis nog enkele dagen hoesten of last hebben van slijmen.

Immuniteit

Na de eerste infectie is je kind maar deels beschermd tegen volgende infecties. Het kan dus gebeuren dat je kind opnieuw bronchiolitis krijgt. Meestal zijn de volgende infecties minder erg dan de eerste.

In de winterperiode kunnen kleine kinderen infecties krijgen die elkaar opvolgen. Zo lijkt het alsof je kind de hele winter ziek is, maar het zijn telkens andere virussen. Daar moet je je meestal geen zorgen om maken. Als je je toch zorgen maakt, bespreek dit dan met je kinderarts.

Laatst bijgewerkt op 24/11/2025

Diensten



Dienst

Longziekten voor kinderen



Dienst

Pediatric

Kinderziekten, kindergeneeskunde

Info ombudsdienst

Heb je een compliment of ben je niet tevreden?

Dat kan je via de website melden aan de Ombudsdienst: [zas.be/ombudsdienst](https://www.zas.be/ombudsdienst)

VU: Willeke Dijkhoffz, Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen

Source: <https://www.zas.be/aandoeningen/bronchiolitis>