



Furesø april 2013

Information om Rotavirus

Rotavirus-sygdom ses hyppigst hos børn i alderen 6-24 måneder, specielt hos børn i daginstitution eller spædbørn med ældre søskende, der bringer rotavirus-infektionen med hjem. Stort set alle børn får rotavirus diarré inden fem-årsalderen, men det er meget forskelligt, hvor sygt det enkelte barn bliver i løbet af den uges tid, infektionen varer.

Smitte:

Rotavirus er ekstremt smitsomt, idet færre end 100 viruspartikler er nok til at overføre smitte. Børn med akut diarré udskiller store mængder virus i opkast og i afføring.

Det er vigtigt at vaske hænderne grundigt efter bleskift, opkast samt toiletbesøg i forsøget på at minimere smitten i hjemmet og i daginstitutionen. God hygiejne virker mod spredningen af de fleste diarré sygdomme, men er ikke tilstrækkeligt til at forhindre smittespredning af rotavirus.

Symptomer:

Rotavirus-infektion giver feber ledsaget af opkastninger, vandtynd diarré og ofte mavesmerter. Symptomerne er afhængige af barnets alder. Det har betydning, om barnet har været smittet med rotavirus tidligere. Første infektion efter tre-måneders-alderen er oftest sværest. Den hyppigste og alvorligste følge af rotavirus-diarré er dehydrering.

Hvis barnet har mange opkastninger og diarré, kan der i løbet af timer udvikles alvorlig væsketab (dehydrering). Derfor skal man holde øje med, om barnet tisser mindre, bleen forbliver tør eller blot mindre tung. Tørst og uro er de første tegn, derefter bliver barnet tiltagende træt og slap. Mundslimhinden bliver tør, og øjnene bliver indfaldne.

Behandling:

Giv hyppigt barnet rigeligt at drikke, gerne i form af små mængder rehydreringsvæske, der indeholder en bestemt mængde sukker og salt, og som kan købes på apoteket uden recept. Større børn kan oftest behandles i hjemmet ved, at det får rigelig med vand, saft og mælk for at forebygge og behandle dehydrering.

Med tidlig og korrekt væskebehandling bliver børnene raske i løbet af godt en uges tid.



Hvis sygdommen kræver indlæggelse, kan barnet få en sonde lagt gennem næsen og ned i mavesækken, eller i sværere tilfælde kan der lægges et drop og gives væske direkte i blodåren. Der findes ingen specifik medicin mod rotavirus.

Hos den praktiserende læge vil diagnosen oftest blive stillet ud fra oplysninger om symptomer og udsættelse for smitte. Hvis sygdommens sværhedsgrad kræver at barnet bliver indlagt på hospital, vil der ofte blive taget en afføringsprøve, der undersøges for rotavirus.

Vaccination:

Rotavirus-diarré kan forebygges ved vaccination. Rotavirus-vaccine kan forebygge 85-98 % af svær rotavirus-diarré. Rotavirus-vaccine gives som dråber i munden fra barnet er seks uger gammelt - barnet skal altså ikke stikkes for at få vaccinen. Rotavirus-vaccine skal kun anvendes til spædbørn, og første dosis skal være givet inden barnet er 12-13 uger. Barnet skal have vaccinen to til tre gange, og vaccinen gives af den praktiserende læge.

Vaccinen består af levende svækket rotavirus, og derfor kan der efter vaccinationen være symptomer som ved let rotavirus diarré.

Rotavirus-vaccination indgår ikke i det forebyggende børnevaccinationsprogram, idet man endnu ikke i tilstrækkelig grad kender behovet herfor. Forældrene kan hos egen læge blive informeret om effekt, bivirkninger, begrænsninger og pris for vaccinationen.

Institution/dagpleje:

Barnet må komme i dagpleje/daginstitution/skole, når diarré og opkast er stoppet, og barnet spiser, drikker og leger normalt igen. Er der mulighed for, at barnet kan blive hjemme et par dage ekstra, er det fint, for de første par dage, har barnet større risiko for at blive smittet med andre sygdomme. Det gør også risikoen for at smitte andre børn mindre.

Kilde: www.netdoktor.dk