



Uitleg van longarts Sander de Hosson over het Coronavirus

“Het Coronavirus krijgt steeds meer grip op Europa en Nederland. De ziekte wordt Covid19 genoemd en wordt veroorzaakt door het SARSCoV2-virus. Dit is een mutatie (ofwel verandering) van het ‘normale’ Coronavirus, een bekend verkoudheidsvirus. Ons afweersysteem heeft door die mutatie niet direct afweerstoffen klaarstaan als we het inademen.

Het overgrote gedeelte van de patiënten krijgt bij besmetting van het Coronavirus milde tot matige klachten, vergelijkbaar met de griep (influenza). Van griep kan je behoorlijk ziek worden. Men gaat van milde tot matige ziekte bij 80-85% uit, maar dit getal kan nog hoger liggen; in China/Italië worden vooral de ziekere mensen getest.

Hoewel je nog steeds flink ziek van griep kan zijn, hoeven de meeste mensen uiteraard niet in het ziekenhuis behandeld te worden. Maar: overleg (bel!) met je huisarts. Ga daar niet langs!

Het virus is besmettelijk. Besmettelijker dan de griep. Elke patiënt besmet gemiddeld 2,5 andere mensen. Dat ligt bij griep op 1,3.

In absolute getallen kan deze besmettelijkheid dus leiden tot veel zieken met een grote maatschappelijke impact en grote druk op ons gezondheidssysteem met ook economische gevolgen.

Afremmen van uitbraak is dus in elke fase van de epidemie van belang.

Deze adviezen zijn zeer belangrijk:

- was je handen meerdere keren per dag met zeep gedurende minimaal 20 seconden (zing bijvoorbeeld twee keer Happy Birthday, dat duurt precies zo lang);
- hoest in je elleboog;
- houd afstand van hoestende mensen;
- blijf thuis als je zelf ziek bent.

Dit soort adviezen zijn écht van levensbelang.

Wanneer worden mensen met Covid19 nu precies opgenomen?

Meerdere redenen: bij griep kunnen zeker kwetsbare patiënten (ouderen/chronisch zieken) uitgedroogd raken door slecht drinken. Patiënten moeten dan worden opgenomen voor een infuus. Ook kan er toegenomen hulpbehoefte zijn.

Covid19 geeft zeer vaak bronchitisklachten, hierbij zijn de luchtwegen (niet de longen zelf) ontstoken. Zeker mensen met onderliggende luchtweg- of hartziekten kunnen meer last krijgen van deze onderliggende ziekten.

De symptomen bij een grote groep Chinese patiënten kennen we van de griep: vaak hoesten, koorts en vermoeidheid.

Bij Covid19 kunnen ook de longen zelf ontstoken raken. Dit is de plaats waar de longblaasjes zitten en het zuurstof in het bloed wordt opgenomen. Patiënten hebben dan extra zuurstof nodig en beademing als de longen het niet goed volhouden.

Er is geen op de oorzaak gerichte behandeling.

Maar: er zijn middelen als chloroquine en antivirale middelen die in China onderzocht worden en mogelijk werken. In Nederland zijn deze al wél in de behandelrichtlijnen bij ernstig zieken opgenomen.

Bij zeer ernstig zieke patiënten kunnen er complicaties van de ziekte optreden: dit kan een bacteriële superinfectie zijn (al door virus ziek longweefsel is aantrekkelijk voor bacteriën), dus veel zieke mensen krijgen wél antibiotica.

Er wordt momenteel hard gewerkt aan een vaccin, maar de beschikbaarheid hiervan wordt pas ver in het najaar verwacht.

En: paniek heeft nog nooit iemand ergens gebracht.

Dus: verspreid geen nepberichten en spreek anderen actief erop aan als dit gebeurt.

Blijf ook thuis als je ziek bent (in Brabant al dwingend geadviseerd). Zo besmet je geen anderen. Die anderen kunnen ook mensen zijn met een kwetsbare gezondheid, zoals je opa, oma, mensen met luchtwegkwalen of de buurvrouw die een chemotherapie behandeling krijgt.

Beperk onnodige telefoontjes naar huisartsen en ziekenhuizen. Dat leidt tot overbelasting. Lees eerst alle vragen/antwoorden van RIVM en bedenk daarna goed of je echt moet bellen.

De zorg is zo goed als mogelijk voorbereid. Wij zijn er voor hen die dat nodig hebben.”

