

Samenvatting richtlijn: Pneumokokken

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	> Asymptotisch tot invasief. > Otitis media acuta, sinusitis, bronchitis, pneumonie, meningitis, sepsis. > Minder frequent: artritis, endocarditis en peritonitis. > Verhoogde kans op ernstig beloop: virale infecties, beschadiging van de mucosa, ondervoeding, afweerstoornissen, anatomische of functionele asplenie, liquorlekkage, immuunsuppressieve therapie, diabetes mellitus, hematologische aandoening, chronische nierfunctiestoornis, hiv-infectie, solide tumoren, of chronische ziekte van hart of longen. Ook kinderen (< 2 jaar), en ouderen (65+).
Diagnose	> Grampreparaat en kweek. > Antigeentesten.
Incubatieperiode	Tussen de 1 tot 3 dagen (afhankelijk van serotype).
Besmettelijke periode	48 uur na start antibiotica niet meer besmettelijk.
Reservoir	De mens.
Besmettingsweg	Druppel of direct contact.
Risicogroepen	> Voor overdracht: Kinderen tot 3 jaar, kinderen die ≥ 3 dagen per week naar een kinderdagverblijf gaan, kinderen uit grote gezinnen (≥ 5 personen), tieners die veel samen zijn. > Vergrote kans op ziekte: rokers en mensen die recent influenza infectie hebben doorgemaakt. > De Hoge Gezondheidsraad definieert groepen die in aanmerking komen voor vaccinatie.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Niet van toepassing.
2. Contactopsporing	Eventueel bij patiënt op hoogrisico-afdeling wanneer een penicillineresistente pneumokok wordt aangetoond.
3. (Chemo)profylaxe	Indien een cluster wordt veroorzaakt door een serotype dat in het vaccin vertegenwoordigd is, is vaccinatie van personen met kans op een ernstig beloop een mogelijke interventie. Wanneer er sprake is van een pneumokokkenoutbreak in een instelling, kan er wel overwogen worden profylaxe voor te schrijven.
4. Wering	Niet van toepassing. Patiënten met pneumokokkenpneumonie, -sepsis en -meningitis zijn te ziek om naar school/werk te gaan. Wering van patiënten met mildere ziektebeelden (bronchitis, otitis media acuta) is niet nodig.
Meldingsplichtig	Nee.