

Samenvatting richtlijn: Rubella/Rode hond

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	<ul style="list-style-type: none"> > 50% subklinisch, zeker bij jonge kinderen. > Jonge kinderen: eerste symptoom is een rozerode maculopapuleuze huiduitslag in gezicht, later romp en ledematen. > Oudere kinderen en volwassenen: huiduitslag, vaak voorafgegaan door algemene malaise, lichte verhoging, gevoelige opgezette lymfklieren achter het oor, mediaan achter in de nek. Soms ook lichte keelpijn, loopneus, hoest en conjunctivitis. > Complicaties: Trombocytopenische purpura, encefalitis, syndroom van Guillain Barré, arthritis. > Verhoogde kans ernstig beloop: zwangere vrouwen (congenitaal rubella syndroom, CRS).
Diagnose	<p>Klinisch beeld in combinatie met</p> <ul style="list-style-type: none"> > een significante (viervoudige) titerstijging van IgG in twee serum stalen met tussenpoos van ten minste 10 tot 14 dagen, waarbij het eerste monster liefst binnen een week na de eerste ziektedag moet zijn afgenomen. Ook bij een re-infectie kan een significante titerstijging optreden. > of positieve IgM (CAVE: fout positieven, dus waarschijnlijke diagnose) . > PCR (keeluitstrijk, speeksel of urine).
Incubatieperiode	10 tot 23 dagen, meestal 14 tot 16 dagen.
Besmettelijke periode	<ul style="list-style-type: none"> > Luchtwegen: 10 dagen voor tot 7 dagen na begin huiduitslag. > Urine: blijft langer infectieus. > Kinderen met CRS vele maanden tot ruim een jaar.
Reservoir	De mens.
Besmettingsweg	<ul style="list-style-type: none"> > Droplet. > Direct contact (handen).
Risicogroepen	Ongevaccineerden, migranten en asielzoekers.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Niet van toepassing.
2. Contactopsporing	Contact geweest met niet-immune zwangere vrouwen?
3. (Chemo)profylaxe	Nee, controversieel.
4. Wering	Niet van toepassing. (In asielcentra worden soms zwangere vrouwen geweerd en tijdelijk ondergebracht in huizen.)
Meldingsplichtig	Nee.