

Samenvatting richtlijn: *Salmonella Typhi/Salmonella Paratyphi*

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	<u>Buiktyfus:</u> > Kan atypisch beginnen met toenemende koorts, verminderde eetlust, hoofdpijn, malaise, buikpijn en sufheid. Vóór de koorts soms diarree in combinatie met obstipatie. Bradycardie, niet productieve hoest, splenomegalie, rode vlekken op de huid. <u>Paratyfus:</u> > Milder verloop dan buiktyfus. Gastro-enteritis soms met slijmerige of bloederige diarree. > Soms sepsis. > Verhoogde kans op ernstig beloop bij cellulaire immuundeficiëntie.
Diagnose	> Kweek van bloed of beenmerg, soms ook uit faeces, roseolen of urine. > PCR op bloed, urine, faeces mogelijk. > NRC: https://www.sciensano.be/nl/nrc-nrl/nationaal-referentiecentrum-nrc-voor-salmonella-en-shigella-spp
Incubatieperiode	> Afhankelijk van besmettingsdosis. > 3 dagen tot een maand, meestal 7 tot 14 dagen (max 41 dagen)
Besmettelijke periode	Vanaf de 1e ziekte week tot herstel (onbehandeld). Chronisch dragerschap komt voor.
Reservoir	> De mens.
Besmettingsweg	> Fecaal-oraal (voornamelijk besmet voedsel/water). > Oro-anaal seksueel contact.
Risicogroepen	> Reizigers naar endemische gebieden. > Mens op mens transmissie komt zelden voor maar bepaald gedrag kan het risico verhogen (vb. oro-anaal seksueel contact, onvoldoende hygiënebesef) > Personen met achloorhydrie hebben een verhoogd risico op infectie.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	> Recente reis, ingeënt (buiktyfus), andere zieken binnen reisgezelschap? > Geen recente reis: Besmet voedsel? Zieke in omgeving patiënt?
2. Contactopsporing	Contactonderzoek via éénmalige feceskweek wordt aangeraden bij: > Alle gezins- en daarmee vergelijkbare contacten als indexpatiënt: - o onvoldoende hygiënebesef heeft - o voor de voedselbereiding zorg droeg. > Contacten met klachten. > Contacten werkzaam in voeding of in zorg. > Reisgezelschap indien ≥ 2 gevallen van buiktyfus/paratyfus. Er moet steeds nacontrole gebeuren tot drie negatieve feceskweken (3w na stop koorts en 2w na stop antibiotica).
3. (Chemo)profylaxe	Niet van toepassing.
4. Wering	> Ja. Bij kinderen < 6 jaar of mensen werkzaam in zorg- of voeding: tot 3 feceskweken (3w na stop symptomen en 2w na stop antibiotica) negatief > Anders, tot klinisch herstel indien goede hand- en toilethygiëne.
Meldingsplichtig	Ja, een meldingsplichtige ziekte aangeven .