|  |
| --- |
| **Samenvatting Gastro-enteritis richtlijnen** |
|   |  **Calicivirus-Norovirus** | **Campylobacter** | **Giardia** | **Salmonella non-typhoidaal** | **Cryptosporidium** |
| **Kliniek** | Misselijkheid, braken, hoofdpijn, buikpijn, diarree en milde koorts.**Duur**: 2 à 3 dagen (volwassenen) tot een week (kinderen) | Buikkrampen, diarree en misselijkheid met braken beginnen gemiddeld 3 d na inname van besmet voedsel of water. Soms treedt hevige waterige of bloederige diarree tot meer dan 10 x/d. Soms (30%) prodromaal ziektebeeld met koorts, hoofdpijn en spierpijn. **Duur**: 1 - 7 dagen (gaan vanzelf over) | Gasvorming, misselijkheid, buikkrampen, en vettige stinkende ontlasting. Vaak is er een patroon waarbij episoden van diarree worden afgewisseld met asymptomatische perioden. Vooral bij jonge kinderen kan een infectie overgaan in een chronisch ziektebeeld met malabsorptie, diarree, gewichtsverlies en groeiachterstand. **Duur**: >7 dagen | Buikkrampen, misselijkheid, braken en diarree beginnen 6 tot 72 u na inname van besmet voedsel of water. Soms bloederige diarree, koorts, hoofdpijn en spierpijn. **Duur**: 3 - 7 dagen (gaan meestal vanzelf over) | Acute zelflimiterende diarree. **Duur:** 2-3 weken |
| **Diagnose** | Kweek of PCR (sporadisch bij campylobacter) in braaksel of feces  |
| **Incubatieperiode** | 12-48 uur | 1-7 dagen (gemiddeld meestal 3 dagen) | 14 dagen | 6-72 uur, meestal 24-48 uur | 7-10 dagen (4-28d) |
| **Besmettelijke periode** | Tot 3 w na klinisch herstel (of langer bij ouderen/immuungecompromitteerde). | Zonder antibiotica duurt uitscheiding 2-7 w. | Gedurende de gehele periode van de infectie; namelijk zolang men cysten uitscheidt.  | Tijdens symptomatische periode. | Latente periode (nog geen uitscheiding oöcysten): meestal 2 – 5 d (max 28 d). Tot 14 d na verdwijnen symptomen kunnen de oöcysten worden uitgescheiden. |
| **Reservoir** | De mens. | Dierlijk reservoir: pluimvee, vogels, jonge honden en katten, varkens, runderen, varkens, knaagdieren, schapen, vliegen. Besmet oppervlaktewater en ondiep grondwater.  | Dierlijk reservoir: pluimvee, vogels, jonge honden en katten, varkens, runderen, schapen, varkens, knaagdieren, vliegen. Besmet oppervlaktewater en ondiep grondwater | Dierlijk reservoir: huisdieren, kippen, varkens, runderen, knaagdieren en reptielen (vb. schildpadden) kunnen chronisch drager zijn. Kippen en eenden kunnen Salmonella overdragen op 1-7 % van hun eieren.  | *C. hominis:* mens als primaire gastheer. *C. parvum:* runderen (in het bijzonder jonge kalveren) en mens als primaire gastheer.  |
| Besmettingsweg | Feco-oraal en transmissie van mens op mens (direct en indirect).Besmet voedsel/water, schelpdieren. | Inname van besmet voedsel (kip, vlees, rauwe melkproducten, ei)/water of directe feco-orale besmetting door contact met dieren. Bij onvoldoende keukenhygiëne kan kruisbesmetting optreden van andere levensmiddelen die rauw worden gegeten. | Drinken van of zwemmen in met Giardia-cysten besmet water, eten van besmet voedsel of direct van mens op mens. | Besmet voedsel zoals onvoldoende verhitte eieren, rauwe vleesproducten, kip of (voorgesneden) rauwe groeten en fruit. Soms via huisdieren, reptielen, kinderboerderij, of water. | Direct contact tussen mens en dier, directe overdracht van mens op mens, door fecaal besmet drink-, oppervlakte - en zwembadwater of via besmet voedsel. Voedsel kan besmet raken door irrigatie met besmet oppervlaktewater, of via een geïnfecteerde voedselbereider. |
| Risicogroepen | Uitbraken vooral waar grote groepen personen met elkaar in contact komen; zoals woonzorgcentra, kinderdagverblijven, ziekenhuizen, restaurants, cruiseschepen,… . | Kinderen van 1-4 jaar. | Personen met gebrekkige persoonlijke hygiëne, vooral als ze samenkomen in groep (bijv. KDV), of die reizen naar gebieden met lage standaardhygiëne. | Personen met verminderde maagzuursecretie of verstoring normale darmflora. Immuungecomromitteerde personen. Neonaten. | Immuungecompromitteerde personen. Personen met contact met jonge kalveren/schapen. Personen die reizen naar Azië en Latijns-Amerika |
| Maatregelen bij geval | Bij clustering algemene preventieve maatregelen instellen (zie RL) en bij vermoeden VTI FAVV verwittigen.  |
|  1. bronopsporing | Bij een sterke verdenking van een voedselgerelateerde cluster, of bij terugkerende clusters van ziektegevallen binnen een setting.  |
|  2. contactopsporing | Niet van toepassing. | Niet van toepassing. | Bij clustering patiënten en/of recidiverende infecties. Evt. start epidemio onderzoek bij aanhoudende clustering door team IZ en evt. start behandeling na identificatie gevallen. | Bij clustering patiënten of bij vermoedelijke gemeenschappelijke bron. | Bij clustering patiënten en/of recidiverende infecties.  |
|  3. (chemo)profylaxe | Geen.  |
|  4. wering | Indien werkzaam in levensmiddelensector of gezondheidszorg:wering tot 48 uur na klinisch herstel. | Wering zolang symptomen. | Geen wering.  | Wering zolang symptomen. | Wering zolang symptomen.  |
| Meldingsplichtig | Verplicht te melden als meer dan 2 personen vergelijkbare symptomen hebben in een collectiviteit. |