# Verkorte richtlijn: EHEC

|  |  |
| --- | --- |
| **Categorie** | **Informatie - Actie** |
| **Kliniek** | * Van asymptomatisch verloop over milde diarree tot bloederige diarree met heftige buikkrampen, soms met braken, veelal zonder koorts; * De klachten duren 2 tot 9 dagen (gemiddeld 4 dagen); * 6 tot 9% ontwikkelt HUS (15% bij 10 jarigen), met de trias hemolytische anemie, trombocytopenie en acute nierinsufficiëntie.   Verhoogde kans op ontwikkelen HUS:   * Jonger dan 10 jaar en ouder dan 65 jaar; * Gebruik van antibiotica, transitremmers;   Verhoogd aantal leukocyten in het bloed. |
| **Diagnose** | Fecesstaal voor cultuur en PCR. Immunoassay voor opsporen shigatoxines.  Subtypering met PCR in referentielaboratorium. |
| **Incubatieperiode** | 3 tot 4 dagen (1 tot 12 dagen). |
| **Besmettelijke periode** | 17 dagen (2 tot 62 dagen), tot 4 maanden, ook bij asymptomatisch verloop. |
| **Reservoir** | Zoönose (o.a. runderen, schapen, geiten, wilde fauna).  Overleeft maanden in bodem en weken in water. |
| **Besmettingsweg** | Feco-oraal en besmet voedsel en water. |
| **Risicogroepen** | Hoger risico op STEC:   * Kinderen onder de 10 jaar en ouderen vanaf 60 jaar; * Personen met gebrekkige hygiëne; * Volwassenen met verminderde afweer of verlaagde maagzuurtegraad;   Mensen werkzaam in de zorg en/of werkzaam met kleine kinderen en/of werkzaam (of bezoekers) op een boerderij. |
| **Maatregelen bij een geval** |  |
| **1. Bronopsporing** | * Voedselinname en -bereiding van de laatste week (o.a. rauw onvoldoende verhit rundvlees zoals hamburger, gehakt; zuivelproducten; (oppervlakte)water; rauwe ongewassen groenten); * Contact met boerderijdieren of hun leefomgeving.   Bij verdachte anamnese wordt het FAVV verwittigd. |
| **2. Contactopsporing** | Contactonderzoek via fecesonderzoek wordt aangeraden bij   * Eén bevestigd geval bij kind jonger dan 6 jaar in gezin: broers en zussen screenen (onafhankelijk van aanwezigheid symptomen), ouders screenen indien zij verhoogd risico vormen voor transmissie (werkzaam met kinderen, voedings- en verzorgingssector) of symptomatisch zijn;   Geval in collectiviteit: zie richtlijn. |
| **3. (Chemo)profylaxe** | * Geen. |
| **4. Wering** | Wering is te overwegen bij index en contacten met diarree:   * kinderen 5 jaar; * mensen werkzaam in voedselbereiding of zorgsector of met kleine kinderen; * mensen met een slechte handhygiëne.   De wering kan gestopt worden wanneer er twee negatieve stoelgangsstalen gedocumenteerd zijn 48 uur na stop symptomen (met 24 uur interval). |
| **Meldingsplichtig** | Ja, [**Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven**](https://www.zorg-en-gezondheid.be/een-meldingsplichtige-infectieziekte-aangeven) |