

Samenvatting richtlijn: Shigellose – Bacillaire dysenterie

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	> Begint met koorts, buikkrampen, waterdunne diarree, soms braken. Daarna slijmerige diarree, soms met bloed. Verder ook spierpijn, hoofdpijn, soms huiduitslag. Meestal spontaan herstel na 5-10 dagen. > Zeldzame complicaties: toxische encefalopathie, sepsis, HUS, colonperforatie, toxisch megacolon, reactieve arthritis, syndroom van Reiter. > Verhoogde kans op ernstig beloop: infecties met <i>S. dysenteriae</i> type 1, jonge kinderen en volwassenen > 50 jaar, patiënten met (ernstige) comorbiditeit, sommige immuunstoornissen of ernstige ondervoeding.
Diagnose	Feceskweek (kweek snel inzetten na productie staal). Positieve stalen voor bevestiging doorsturen naar het NRC. Waarschijnlijk labocriterium: PCR
Incubatieperiode	1 tot 8 dagen, meestal 1 tot 3 dagen.
Besmettelijke periode	> Zolang bacterie in feces aantoonbaar is: meestal 1-4 weken na acute fase (soms maanden). > Grote besmettelijkheid!
Reservoir	De mens.
Besmettingsweg	Fecaal-oraal, met een zeer kleine minimaal infectieuze dosis. Direct contact, water- of voedselbronnen, besmette voorwerpen, oro-anaal seksueel contact.
Risicogroepen	> Gezinsleden van geïnfecteerde personen, in het bijzonder jonge kinderen. > Personen met onvoldoende hygiënebesef > Reizigers naar (sub)tropische landen. > Mannen die seks hebben met mannen.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Zieke recent in buitenland geweest, of contact gehad met iemand met diarreeklachten, of potentieel verdacht voedsel genuttigd?
2. Contactopsporing	> Fecesonderzoek wordt enkel aangeraden voor contacten met klachten, die werkzaam zijn in de voedings- of zorgsector en kinderopvang/kleuterklas. Bij immuun gecompromitteerde personen werkzaam in deze sectoren ook fecesonderzoek als recent hersteld (2 weken). > Inventariseer (zonder fecesonderzoek) kinderen van het gezin met shigellose-klachten die naar de kinderopvang of basisschool gaan. Hier is geen fecesonderzoek nodig. Wél brief naar collectiviteit.
3. (Chemo)profylaxe	Niet van toepassing.
4. Wering	Wering tot klinisch herstel > Kinderen met shigellose-klachten in kinderopvang of basisschool. > Personen met verminderd hygiënebesef. > Personen met shigellose-klachten werkzaam in de voedings-, zorgsector of kinderopvang/kleuterklas. Wering tot klinisch herstel én negatieve PCR/kweek (≥ 48u na stop AB of na klinisch herstel): > Immuungecompromitteerde personen werkzaam in de voedings-, zorgsector of kinderopvang.
Meldingsplichtig	Ja, een meldingsplichtige ziekte aangeven .