

## Samenvatting richtlijn: Pneumokokken

Categorie	Informatie - Actie
<b>Kliniek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Asymptotisch tot invasief.</li> <li>&gt; Otitis media acuta, sinusitis, bronchitis, pneumonie, meningitis, sepsis.</li> <li>&gt; Minder frequent: artritis, endocarditis en peritonitis.</li> <li>&gt; Verhoogde kans op ernstig beloop: virale infecties, beschadiging van de mucosa, ondervoeding, afweerstoornissen, anatomische of functionele asplenie, liquorlekkage, immuunsuppressieve therapie, diabetes mellitus, hematologische aandoening, chronische nierfunctiestoornis, hiv-infectie, solide tumoren, of chronische ziekte van hart of longen. Ook kinderen (&lt; 2 jaar), en ouderen (65+).</li> </ul>
<b>Diagnose</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Grampreparaat en kweek.</li> <li>&gt; Antigeentesten.</li> </ul>
<b>Incubatieperiode</b>	Tussen de 1 tot 3 dagen (afhankelijk van serotype).
<b>Besmettelijke periode</b>	48 uur na start antibiotica niet meer besmettelijk.
<b>Reservoir</b>	De mens.
<b>Besmettingsweg</b>	Druppel of direct contact.
<b>Risicogroepen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Voor overdracht: Kinderen tot 3 jaar, kinderen die <math>\geq 3</math> dagen per week naar een kinderdagverblijf gaan, kinderen uit grote gezinnen (<math>\geq 5</math> personen), tieners die veel samen zijn.</li> <li>&gt; Vergrote kans op ziekte: rokers en mensen die recent influenza infectie hebben doorgemaakt.</li> <li>&gt; De <a href="#">Hoge Gezondheidsraad</a> definieert groepen die in aanmerking komen voor vaccinatie.</li> </ul>
<b>Maatregelen bij een geval</b>	
<b>1. Bronopsporing</b>	Niet van toepassing.
<b>2. Contactopsporing</b>	Eventueel bij patiënt op hoogrisico-afdeling wanneer een penicillineresistente pneumokok wordt aangetoond.
<b>3. (Chemo)profylaxe</b>	Wanneer er sprake is van een cluster door pneumokokken in een collectiviteit, kan er overwogen worden chemoprofylaxe voor te schrijven.
<b>4. Wering</b>	Niet van toepassing. Patiënten met pneumokokkenpneumonie, -sepsis en -meningitis zijn te ziek om naar school/werk te gaan. Wering van patiënten met mildere ziektebeelden (bronchitis, otitis media acuta) is niet nodig.
<b>Meldingsplichtig</b>	Ja als cluster ( $\geq 2$ gevallen epidemiologisch gelinkt)