

Samenvatting richtlijn: Botulisme

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	Belangrijke vroege symptomen zijn diplopie, dysarthrie, dysphonie en dysphagie, zwakte van de aangezichtspieren, ptosis en verlies van de slikreflex. Daarna volgt een symmetrisch afdalende slappe verlamming Drie vormen: > foodborne botulisme (voedselinfectie) > wondbotulisme > infantiel botulisme
Diagnose	> Kliniek. > Cultuur (anaeroob) van <i>C. botulinum</i> in de feces, maaginhoud of wond. > Detectie botulinetoxine in serum of feces. Referentielabo: https://nrchm.wiv-isp.be/nl/ref_centra_laboclostridium_botulinum_clostridium_perfringens/default.aspx
Incubatieperiode	Na ingestie: 2 uur tot 8 dagen, meestal 12 tot 72 uur na de maaltijd. Na inhalatie kan de incubatieperiode korter zijn.
Besmettelijke periode	Niet van toepassing, niet van mens op mens overdraagbaar.
Reservoir	De bodem (sporen). <i>Clostridium</i> -sporen kunnen aanwezig zijn in heroïne en levensmiddelen (bijv. honing, vis, rauwe groente en zelf ingemaakt voedsel).
Besmettingsweg	> Voedselgerelateerd botulisme : botulinetoxine vnl. in ingemaakt voedsel, ambachtelijk gerookte eetwaren, visproducten (type A,B of E); > Wondbotulisme : door productie van het toxine in besmette wonden (type A of B) en bij intraveneus of subcutaan druggebruik; > Infantiel botulisme : door productie van toxine na kolonisatie van de darm (type A, B of F). Honing kan een eventuele besmettingsbron zijn.
Risicogroepen	Intraveneuze druggebruikers. Volwassenen met afwijkende darmflora door anatomische abnormaliteiten, functionele afwijkingen of antibioticagebruik.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Bij een uitbraak: ≥ 2 personen met zelfde voedsel of water inname die ziek worden binnen dezelfde incubatietijd.
2. Contactopsporing	Niet van toepassing behalve ten aanzien van een gemeenschappelijke bron.
3. (Chemo)profylaxe	Niet van toepassing.
4. Wering	Niet van toepassing.
Meldingsplichtig	Ja, Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven