

Samenvatting richtlijn: Cholera

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	Varieert van milde diarree tot acuut braken met hevige waterdunne diarree ('rijstwater', geurloos). Complicatie: ernstige dehydratie.
Diagnose	Door het aantonen van <i>V. cholerae</i> in feces in combinatie met oxidasetest. Referentielaboratorium zie https://nrchm.wiv-isp.be/nl/ref_centra_lab/default.aspx
Incubatieperiode	12 uur tot 5 dagen, meestal 2 tot 3 dagen.
Besmettelijke periode	De uitscheiding begint bij de eerste symptomen en duurt tot enkele dagen na klinisch herstel. Antibiotica verkorten de uitscheidingsduur.
Reservoir	Oppervlaktewater (brak water) wereldwijd.
Besmettingsweg	Door de inname van besmet water of voedsel of door directe feco-orale besmetting. Zwemmen of ander contact in/met besmet water (non-O1/O139 <i>V. cholerae</i>).
Risicogroepen	<ul style="list-style-type: none"> > Reizigers. > Kinderen van 2-9 jaar in endemische gebieden, alle personen in epidemische gebieden. > Individuen met gestoorde maagzuursecretie of immunodepressie, of leverpatiënten.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Bij 2 bevestigde gevallen binnen 5 dagen Bronopsporing bij reizigers bij een uitbraak indien er verdenking bestaat op besmetting tijdens de reis (bijvoorbeeld door besmet vliegtuigvoedsel).
2. Contactopsporing	Niet van toepassing, gezien er geen overdracht mens tot mens is bij in achtneming van normale hygiënische maatregelen.
3. (Chemo)profylaxe	Antibiotische postexpositieprofylaxe alleen bij uitbraken waarbij een hoog risico bestaat voor verdere verspreiding (bv. in instellingen waar mensen verblijven met slechte persoonlijke hygiëne).
4. Wering	Patiënten werkzaam in de levensmiddelensector of gezondheidszorg dienen zolang ze symptomen hebben te worden uitgesloten van handelingen die risico vormen voor overdracht van <i>V.cholerae</i> .
Meldingsplichtig	Ja, Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven