

Verkorte richtlijn: meningokokken invasieve infecties

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	Klinisch beeld van een meningitis en/of een sepsis (meningokokkose: mingeale prikkeling, petechiën of purpura, septische shock, syndroom van Waterhouse – Friedrichsen), septische arthritis of bacteriële pneumonie.
Diagnose	Klinisch beeld. Labodiagnostiek: direct grampreparaat, PCR en kweek van cerebrospinaal vocht, bloed, ander steriel medium of biopt petechiën.
Incubatieperiode	3 tot 4 dagen (2 tot 10 dagen)
Besmettelijke periode	Zolang bacterie zich in de keel bevindt: tot 1 dag na het instellen van therapie (antibiotica die keeldragerschap elimineren) of profylaxe.
Reservoir	Humaan.
Besmettingsweg	Druppelinfectie.
Risicogroepen	<i>Dragerschap</i> : vooral bij tieners, jongvolwassenen, (passief) rokers. <i>Verhoogd risico op meningokokkenziekte</i> : > kinderen jonger dan 5 jaar; > tieners en jongvolwassenen; > inwonende gezinscontacten van een indexpatiënt; > reizigers naar hoog endemische of epidemische gebieden (Hajj & Umra – bedevaart naar Saoedi Arabië & Meningitis Belt); > bij hoge concentratie van personen (crèches, discotheken, eerstejaar hogeschool- en universiteitsstudenten ...); > hyposplenie en (functionele) asplenie; > voorafgaande infectie met influenzavirus; > overige aandoeningen: trauma waarbij open verbinding ontstaat tussen nasofarynx en meningen, maligniteiten, diabetes mellitus, chronisch obstructieve longziekten, nierinsufficiëntie, levercirrose, IV druggebruik, immuunstoornis of hiv-infectie. Recidieven of familiaal voorkomen bij complementdeficiënties.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Niet noodzakelijk.
2. Contactopsporing	Ja, om chemoprofylaxe en verhoogde waakzaamheid in te stellen bij nauwe contacten: huisgenoten (inclusief oppas en logerende vriend(innet)jes), knuffelcontacten, patiënt voor ontslag indien behandeld met antibioticum dat dragerschap niet bestrijdt, slijmvliescontact (vb. mond-op-mond beademing). Verhoogde waakzaamheid (4 weken) van andere contacten: medestudenten, collega's, leiding, kinderopvang, medebewoners zorgcentra, vluchtig contact.
3. (Chemo)profylaxe	Bij nauwe contacten, liefst binnen de 24 uur en binnen de 2 weken (zie richtlijn of brief voor keuze chemoprofylaxe). Ook postexpositievaccinatie is aanbevolen voor de patiënt en de nauwe contacten die chemoprofylaxe bij identificatie van serogroep ACWY.
4. Wering	Niet zinvol.
Meldingsplichtig	Ja, Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven