

Samenvatting richtlijn: *Salmonella Typhi/Salmonella Paratyphi*

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	<u>Buiktyfus:</u> > Kan atypisch beginnen met toenemende koorts, verminderde eetlust, hoofdpijn, malaise, buikpijn en sufheid. Vóór de koorts soms diarree in combinatie met obstipatie. Bradycardie, niet productieve hoest, splenomegalie, rode vlekken op de huid. <u>Paratyfus:</u> > Milder verloop dan buiktyfus. Gastro-enteritis soms met slijmerige/ bloederige diarree. > Verhoogde kans op ernstig beloop (bijv. sepsis) bij cellulaire immuundeficiëntie.
Diagnose	> Kweek van bloed of beenmerg, soms ook uit faeces, roseolen of urine. > PCR op bloed, urine, faeces mogelijk. > NRC: Sciensano
Incubatieperiode	> Afhankelijk van besmettingsdosis. > 3 dagen tot een maand, meestal 7 tot 14 dagen (max 41 dagen)
Besmettelijke periode	Vanaf de 1e ziekteweek tot herstel (onbehandeld). Chronisch dragerschap komt voor.
Reservoir	> De mens.
Besmettingsweg	> Fecaal-oraal (voornamelijk besmet voedsel/water). > Oro-anaal seksueel contact.
Risicogroepen	> Reizigers naar endemische gebieden. > Mens op mens transmissie komt zelden voor maar bepaald gedrag kan het risico verhogen (vb. oro-anaal seksueel contact, onvoldoende hygiënebesef) > Personen met achloorhydrie hebben een verhoogd risico op infectie.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	> Recente reis, ingeënt (buiktyfus), andere zieken binnen reisgezelschap? > Geen recente reis: Besmet voedsel? Zieke in omgeving patiënt?
2. Contactopsporing	Contactonderzoek via éénmalige fecesweek wordt aangeraden bij: > Alle gezins- en daarmee vergelijkbare contacten als indexpatiënt: - o onvoldoende hygiënebesef heeft - o voor de voedselbereiding zorg droeg. > Contacten met klachten. > Contacten werkzaam in voeding of in zorg. > Reisgezelschap indien ≥2 gevallen van buiktyfus/paratyfus.
3. (Chemo)profylaxe	Niet van toepassing.
4. Detectie chronisch dragerschap	Sinds juli 2026 worden alle gevallen van buiktyfus en paratyfus opgevolgd ter detectie van mogelijk chronisch dragerschap. > Opstart: 3 stoelgangstalen (≥ 3 weken na laatste koortsdag én ≥ 2 weken na einde antibioticabehandeling; interval ≥ 48 uur). > Na 12 maanden: 2 stoelgangstalen (interval 1 week).
4. Wering	Opvolging naar mogelijk chronisch dragerschap gebeurt bij alle gevallen, maar leidt niet automatisch tot wering. > Kinderen < 6 jaar en personen die onvoldoende kunnen instaan voor een goede hand- en toilethygiëne: wering tot drie negatieve initiële opvolgstalen. > Personen werkzaam in de voedingssector of met directe zorgtaken: wering tot drie negatieve initiële opvolgstalen. > Andere patiënten: wering tot klinisch herstel, mits goede hand- en toilethygiëne kan worden gegarandeerd.
Meldingsplichtig	Ja, een meldingsplichtige ziekte aangeven .

