

Samenvatting richtlijn: hepatitis A

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	Kinderen (<5 jaar): vaak asymptomatisch. Malaise, anorexia, koorts, icterus, mastiekverfkleurige faeces, donkere urine, asthenie (kan langdurig zijn). Risicogroepen op ernstig verloop: chronische leverziekte en verhoogde leeftijd.
Diagnose (uitbreiden)	Serum of speeksel - Serologie (IgM en eventueel Igtotaal): IgM positief, Ig totaal kan ook gestegen zijn. - PCR: voor epidemiologische doeleinden. Transaminase stijging.
Incubatieperiode	Gemiddeld 28 dagen (2 tot 7 weken).
Besmettelijke periode	Van 2 weken vóór tot 1 week na het begin van de icterus of koorts. Geen impact op maatregelen bij een geval (1 week vóór icterus of koorts).
Reservoir	Humaan.
Besmettingsweg	Feco-orale overdracht.
Risicogroepen	Gezinsleden, situaties waar hygiëne moeilijker te handhaven is (vb. kinderopvang), reizigers naar hoog-endemische landen, professionele blootstelling (rioolwerker), seksuele blootstelling (oro-anaal contacten)
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Ja, navragen risicofactoren: reis naar endemisch gebied, oro-anaal seksueel contact, voedselanamnese.
2. Contactopsporing	Ja, om actieve immunisatie na te streven en algemene hygiëne maatregelen te adviseren (handhygiëne, wegwerphanddoeken, wegwerpluiers, eigen toilet/ sanitair regelmatig reinigen en ontsmetten). Bij 1 geval: overweeg screening met speekseltesten in kinderdagverblijven en kleuterklassen als de bron van infectie bij de index onbekend is.
3. (Chemo)profylaxe (welke medicatie aan wie)	<u>Actieve immunisatie</u> : vaccinatie < 2 weken na laatste contact met de besmettelijke indexpatiënt
4. Wering	Kinderen en werkenden: tot een week na het ontstaan van icterus of koorts.
Meldingsplichtig	Ja, Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven