

AGENTSCHAP ZORG & GEZONDHEID

Afdeling preventie

Infectieziektebestrijding en vaccinatie

Documentatiefiche EBOLA (versie 8 oktober 2014)

De risico-inschatting voor ebola gebeurt aan de hand van drie basisvragen:

- Verbleef de persoon **minder dan 21 dagen geleden** in een risicozone (momenteel Guinee-Conakry, Sierra Leone en Liberia) ? (epidemiologisch criterium)
- Presenteert de patiënt **symptomen compatibel met ebola**? (klinische criteria)
 - koorts (38,6 °C of hoger) of tijdens de laatste 24 uur koorts (38,6°C of hoger) gehad
 - en minstens één van de volgende tekenen:
 - ernstige hoofdpijn
 - braken, diarree, abdominale pijn
 - onverklaarbare bloedingen ongeacht de vorm
 - multipel orgaanfalen
- Zijn er **blootstellingsfactoren** in de anamnese?
 - Blootstellingsfactoren met hoog risico:
 - nauw contact (1m) zonder adequate bescherming met een waarschijnlijk of bevestigd geval met symptomen
 - niet-beschermde geslachtsgemeenschap met een bevestigd geval van ebola binnen 3 maand na het opduiken van de symptomen bij het geval
 - direct contact met materiaal dat besmet werd met lichaamsvloeistoffen van een waarschijnlijk of bevestigd geval
 - manipulatie of consumptie van rauw of onvoldoende gebakken/gekookt bushmeat in de risicozone
 - prikongeval of blootstelling aan lichaamsvochten, weefsel of labostalen van een waarschijnlijk of bevestigd geval
 - deelname aan begrafenisritueel met direct contact met een lichaam, in of nabij een risicozone, zonder adequate bescherming
 - Andere blootstellingsfactoren:
 - contact met bloed of ander lichaamsvocht van een persoon bij wie ebola vermoed wordt
 - werken in een laboratorium dat werkt met ebolavirusstammen of monsters die het ebolavirus bevatten
 - behandeling voor een andere aandoening (of bezoek) in een ziekenhuis dat patiënten opvangt die besmet zijn met het ebolavirus in de risicogebieden.

Gevalsdefinities

➤ Geen geval

Iedere asymptomatische persoon die tijdens de laatste 21 dagen in de risicozones is geweest, en er niet werd blootgesteld aan één van de blootstellingsfactoren.

⇒ *Welke maatregelen?*

Geruststellen van de patiënt, uitleggen dat hij aan geen enkel gekend risico werd blootgesteld en dat infectie door ebola in afwezigheid van symptomen zeer onwaarschijnlijk is. Patiënt vragen terug contact op te nemen als hij koorts ontwikkeld binnen 21 dagen na terugkeer uit risicozone. Geen meldingsplicht.

➤ **Blootgestelde persoon**

Iedere asymptomatische persoon die blootgesteld werd aan één van de blootstellingsfactoren.

⇒ *Welke maatregelen?*

Arts infectieziektebestrijding verwittigen die de opvolging verzekert. Patiënt mag naar huis, geen reden voor isolatie. Temperatuur monitoring 2x daags (tot 21 dagen na blootstelling), bij 38,6°C of hoger wordt de patiënt een waarschijnlijk geval.

➤ **Eerste diagnostische onderzoeksfase**

Persoon die voldoet aan de klinische criteria binnen de 21 dagen na terugkeer uit risicozone.

⇒ *Welke maatregelen?*

Differentiaaldiagnostiek (zie bijlage 2, p. 24 en 25, van het uitgebreide document) opstellen en onderzoeken aanvragen strikt nodig voor de diagnostiek. Bij twijfel, ongunstige evolutie of bij afwezigheid alternatieve diagnose na onderzoek: contact infectioloog, eventueel overgaan tot waarschijnlijk geval. Arts infectieziektebestrijding contacteren.

➤ **Waarschijnlijk geval**

Een persoon die aan de hoger vermelde klinische en epidemiologische criteria voldoet en aan minstens één van de blootstellingsfactoren werd blootgesteld

OF

Een persoon die blootgesteld werd aan een vermoedelijk of bevestigd geval en symptomen ontwikkelt

OF

elke patiënt met een klinisch beeld dat compatibel is met virale hemorrhagische koorts, bij wie de blootstellingsfactoren niet kunnen worden geëvalueerd.

⇒ *Welke maatregelen?*

Onmiddellijk de arts infectieziektebestrijding contacteren. Hospitalisatie in één van de afgesproken tertiaire ziekenhuizen wordt geregeld. Zie volledige richtlijnen ziekenhuizen en tertiaire ziekenhuizen.

➤ **Bevestigd geval**

Een waarschijnlijk geval waarbij de diagnose via labocriteria bevestigd werd.

Laboratoriumcriteria

Eén van de volgende elementen:

- Detectie van nucleïnezuur van het ebolavirus in een klinisch staal en bevestiging via sequenciëring of een tweede test op verschillende genomische doelen
- Isolering van het ebolavirus op basis van een klinisch staal

⇒ *Welke maatregelen?*

Onmiddellijk de arts infectieziektebestrijding contacteren. Zie volledige richtlijnen ziekenhuizen en tertiaire ziekenhuizen.

➤ **Negatief geval**

Elk geval bij wie onderzoek lopende is of elk waarschijnlijk geval met een andere diagnose die een gunstige evolutie onder behandeling heeft en/of een negatief laboratoriumresultaat voor ebolavirus.

⇒ *Welke maatregelen?*

Geen verdere maatregelen.

Bepalen gevalsdefinitie patiënt

⇒ **Persoon zonder symptomen**

- Verbleef in risicozone minder dan 21 dagen geleden
 - ⇒ zonder blootstelling => geen geval
 - ⇒ met blootstelling => blootgesteld geval
- Verbleef niet in risicozone minder dan 21 dagen geleden
 - ⇒ met blootstelling met hoog risico => blootgesteld geval

⇒ **Persoon met symptomen binnen de 21 dagen na verblijf in risicozone**

- Geen blootstelling met hoog risico => eerste diagnostiek => geen geval
=> waarschijnlijk geval
- Blootstelling met hoog risico => waarschijnlijk geval

Voor meer informatie over ebola en de volledige richtlijnen van de Hoge Gezondheidsraad en de Risk Management Group: <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Ziektes/Ziekte lijst-A-Z/Ebola/>

Zones met recente lokale verspreiding van ebola volgens de WGO en ECDC (23 september 2014):

Landen: Guinea (Conakry), Sierra Leone, Liberia

- ebola bij **ECDC**: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/ebola_marburg_fevers/Pages/index.aspx
- ebola bij **WGO**: <http://www.who.int/csr/disease/ebola/en/>

Contactadressen en website afdeling preventie – infectieziektebestrijding:

<http://www.zorg-en-gezondheid.be/Contact/Contactgegevens-infectieziektebestrijding-en-vaccinatie/>

algemeen e-mailadres: infectieziekten@zorg-en-gezondheid.be

Infectieziektebestrijding Antwerpen

Dr. Koen De Schrijver

tel. 03 224 62 04

koen.deschrijver@zorg-en-gezondheid.be

Infectieziektebestrijding Limburg

Dr. Annemie Forier

tel. 011 74 22 40

anmarie.forier@zorg-en-gezondheid.be

Infectieziektebestrijding Oost-Vlaanderen

Dr. Wim Flipse

tel. 09 276 13 80

wim.flipse@zorg-en-gezondheid.be

Infectieziektebestrijding Vlaams-Brabant

Dr. Pia Cox

tel. 016 66 63 50

pia.cox@zorg-en-gezondheid.be

Infectieziektebestrijding West-Vlaanderen

Dr. Valeska Laisnez

tel. 050 24 79 00

valeska.laisnez@zorg-en-gezondheid.be

Voor dringende melding van infectieziekten buiten de kantooruren is één van de artsen infectieziektebestrijding in Vlaanderen te bereiken via het nummer: ☎ **02-512 93 89**

Adressen infectiologen – tertiaire ziekenhuizen

UZ Brussel, Brussel	Eenheid voor infectieziekten Afdeling Inwendige geneeskunde De specialist infectieziekten kan dag en nacht, 7 dagen op 7 worden bereikt op tel. 02 477 77 41
UZ Leuven	Algemene Interne Geneeskunde op spoedgevallen Gasthuisberg 016 34 40 24 Algemeen nummer dispatching spoedgevallen: 016 34 39 00 Deze ASO met permanentiewacht op spoedgevallen zal dan de supervisor infectioloog opbellen ofwel aan de aanvragende arts het nummer van de supervisor infectioloog doorgeven.
CHU-Luik	Specialist infectieziekten met wachtdienst dag en nacht, 7 dagen op 7 via de spoedgevallendienst van het ziekenhuis Tel.: 04 366 77 11
UZ Gent	Specialist infectieziekten Specialist infectieziekten kan dag en nacht, 7 dagen op 7, worden bereikt op het nummer 09 332 21 11 (vraag naar de specialist infectieziekten met wachtdienst).
IMT-UZA	Afdeling geneeskunde Dag en nacht, 7 dagen op 7 Tijdens de kantooruren 03 247 64 05 Buiten de kantooruren via het telefoonnummer van het UZA 03 821 30 00 - vraag om direct te worden verbonden met de specialist tropische ziekten met wachtdienst.
Erasmusziekenhuis	Departement infectieziekten Tijdens de kantooruren : 02/555.67.46 of 44.33 Wachtdienst infectieziekten verzekerd 24/24, 7/7 Contact via de centrale van het ziekenhuis: 02/555 31 11, vragen naar de arts infectieziekten van wacht
Cliniques St Luc	De wachtdienst infectieziekten wordt dag en nacht, 7 dagen op 7, verzekerd. Contact via de centrale van het ziekenhuis: 02 764 11 11
UMC Sint - Pieter	Een advies van een infectioloog kan bekomen worden 24u/24u. Tijdens de werkdagen: 02/535.50.09. 's Avonds, 's nachts, weekend en feestdagen: via de centrale van het ziekenhuis (op 02/535.31.11) die zal doorschakelen.
Voor militair personeel	Centrum voor infectieziekten, militair ziekenhuis Brussel (dag en nacht, 7 dagen op 7) Tijdens de kantooruren: 02 264 45 77 Buiten de kantooruren: 02 264 48 48 of 49 49