

PREVENTIE VAN COMPLICATIES
TEN GEVOLGE VAN INFLUENZA

Waarom?

1. Bij bepaalde risicogroepen en 65-plussers: toegenomen risico op ernstige complicaties en mortaliteit.
2. Vaccinatie is de belangrijkste preventieve maatregel om:
 - a. het aantal complicaties van influenza-infectie te verminderen met een effectiviteit van 50 % in de risicogroepen,
 - b. de ernst van de complicaties met een kwart te verminderen.

Welke preventie?

- Vaccinatie van de hoogrisicogroepen met het geïnactiveerde trivalente seizoensinfluenzavaccin (samenstelling jaarlijks door de WHO bepaald).
- Neuraminidaseremmers hebben nog geen vaste plaats in het preventieve beleid van hoogrisicogroepen.

EERSTE PRIORITEIT

- Patiënten met diabetes
- Patiënten met COPD (maar niet astma)
- Patiënten met chronische hartziekten
- Patiënten met een verminderde immuniteit

TWEDE PRIORITEIT

Indien op praktijkniveau voor deze groep een vaccinatiegraad van 70 % werd bereikt, zal de huisarts het vaccin ook jaarlijks actief aanbieden aan alle 65-plussers.

ANDERE

Alvorens hiv-positieve patiënten te vaccineren, zal de huisarts overleg plegen met de behandelende specialist.

Hoe vaccineren?

- Bereiken van de doelgroep: gefaseerde aanpak
 - *Vanaf september tot eind oktober*: opportunistisch naar aanleiding van een consultatie voor een andere reden.
 - Schriftelijke uitnodiging vanaf *1 november* van de nog niet gevaccineerde personen of personen van wie de huisarts geen informatie heeft over de vaccinatiestatus.
 - Eventueel telefonisch uitnodigen van de achterblijvers vanaf *15 november*.
- Beschikbare vaccins: zie www.bcfi.be
- Toedieningswijze: IM of SC

Nevenwerkingen

Gevoeligheid en roodheid op injectieplaats, ernstige reacties zeer zeldzaam.

Contra-indicaties

- ernstige reactie op een vorige dosis of op één van de bestanddelen van het vaccin (thiomersal);
- ernstige allergische reactie (anafylaxis) op kippeneiwit.

Registratie in dossier en op Vaccinnet, na doorlopen toegangsprocedure via www.vaccinnet.be

P R E V E N T I E V A N E R N S T I G E
P N E U M O K O K K E N I N F E C T I E S B I J V O L W A S S E N E N

Effectiviteit van het vaccin

In de preventie van invasieve pneumokokkeninfecties* heeft het 23-valent pneumokokkenvaccin een gemiddelde effectiviteit van 50 %. Er is nog geen bewijs van effect op pneumokokkenpneumonie bij risicogroepen.

Wie vaccineren?

1. Vaccinatie is aanbevolen bij patiënten met functionele of anatomische asplenie, wegens sterk verhoogde kans op fulminant verlopende pneumokokkeninfectie. De huisarts neemt het initiatief tot vaccinatie en bewaakt de vaccinatiestatus, in samenspraak met de specialist.
2. Bespreek de mogelijkheid tot vaccinatie bij patiënten met verhoogde kans op invasieve pneumokokkeninfecties, dit wil zeggen:
 - Patiënten vanaf 50 jaar met:
 - chronische cardiovasculaire aandoeningen,
 - chronische longaandoeningen (niet astma),
 - alcoholmisbruik.
 - Patiënten vanaf 65 jaar.Geef de informatie zoals vermeld onder 3.
3. Geef informatie aan patiënten die over dit vaccin vragen stellen:
 - Vaccin ter preventie van invasieve pneumokokkeninfecties: 50 % effectiviteit.
 - Veilig vaccin.
 - Kostprijs: 19,09 euro.

Hoe vaccineren?

Beschikbare vaccin: Pneumo 23®

Toedieningswijze: IM of SC

Nevenwerkingen

Gevoeligheid en roodheid op injectieplaats, ernstige reacties zijn zeer zeldzaam.

Contra-indicaties

- Ernstige reactie op een vorige dosis of op één van de bestanddelen van het vaccin;
- Arthus-reactie op vorige dosis.

Registratie in dossier en op de vaccinatietaart.

Hervaccinatie

1. splenectomiepatiënten: na 5 jaar
2. patiënten boven 65 jaar: eenmalig na 5 jaar

** Men spreekt van invasieve infecties indien de kiem geïsoleerd wordt uit een normaal steriele vloeistof van het lichaam. In 90 % van de gevallen gaat het om een bacteriëmie.*