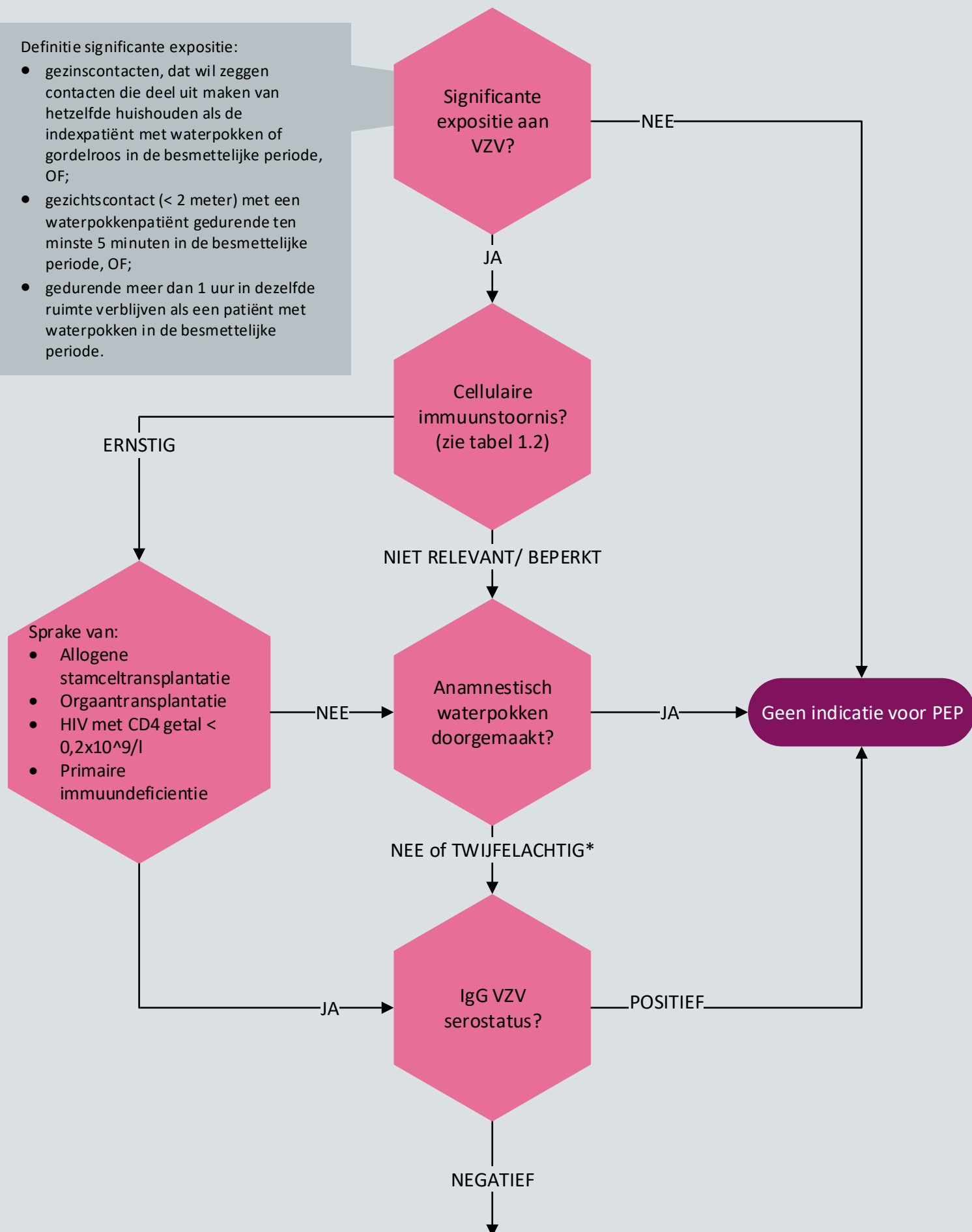


Postexpositieprofylaxe bij IMMUUNGECOMPROMITTEERDE PATIENTEN die geen antivirale therapie met VZV-activiteit gebruiken noch immuunglobuline substitutie krijgen

Definitie significante expositie:

- gezinscontacten, dat wil zeggen contacten die deel uit maken van hetzelfde huishouden als de indexpatiënt met waterpokken of gordelroos in de besmettelijke periode, OF;
- gezichtscontact (< 2 meter) met een waterpokkenpatiënt gedurende ten minste 5 minuten in de besmettelijke periode, OF;
- gedurende meer dan 1 uur in dezelfde ruimte verblijven als een patiënt met waterpokken in de besmettelijke periode.



Ernstige cellulaire immuunstoornis: PEP middels VZIG, z.s.m en uiterlijk binnen 10 dagen (zie module 4.1). Indien VZIG niet beschikbaar, overweeg PEP middels valaciclovir (zie module 4.2)

Beperkte cellulaire immuunstoornis: PEP middels VZIG, z.s.m en uiterlijk binnen 10 dagen (zie module 4.1), of PEP middels vaccinatie binnen 3 dagen na expositie in overleg met expert. Indien VZIG niet beschikbaar, overweeg PEP middels valaciclovir (zie Module 4.2).

- Indien PEP niet tijdig gegeven kan worden of er is een doorbraak van waterpokken ondanks PEP: vroegbehandeling met valaciclovir bij eerste klachten van waterpokken (zie module 5).
 - Volg lokale infectiepreventie-adviezen

* = patiënt twijfelt aan anamnese of zorgverlener twijfelt aan de betrouwbaarheid van de anamnese door bv taalbarrière (zie module 2.1 Voorspellende waarde van anamnestic al dan niet doorgemaakte waterpokken)



Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de richtlijn 'Varicella'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2020 Versie 0.2 (18-02-2020)

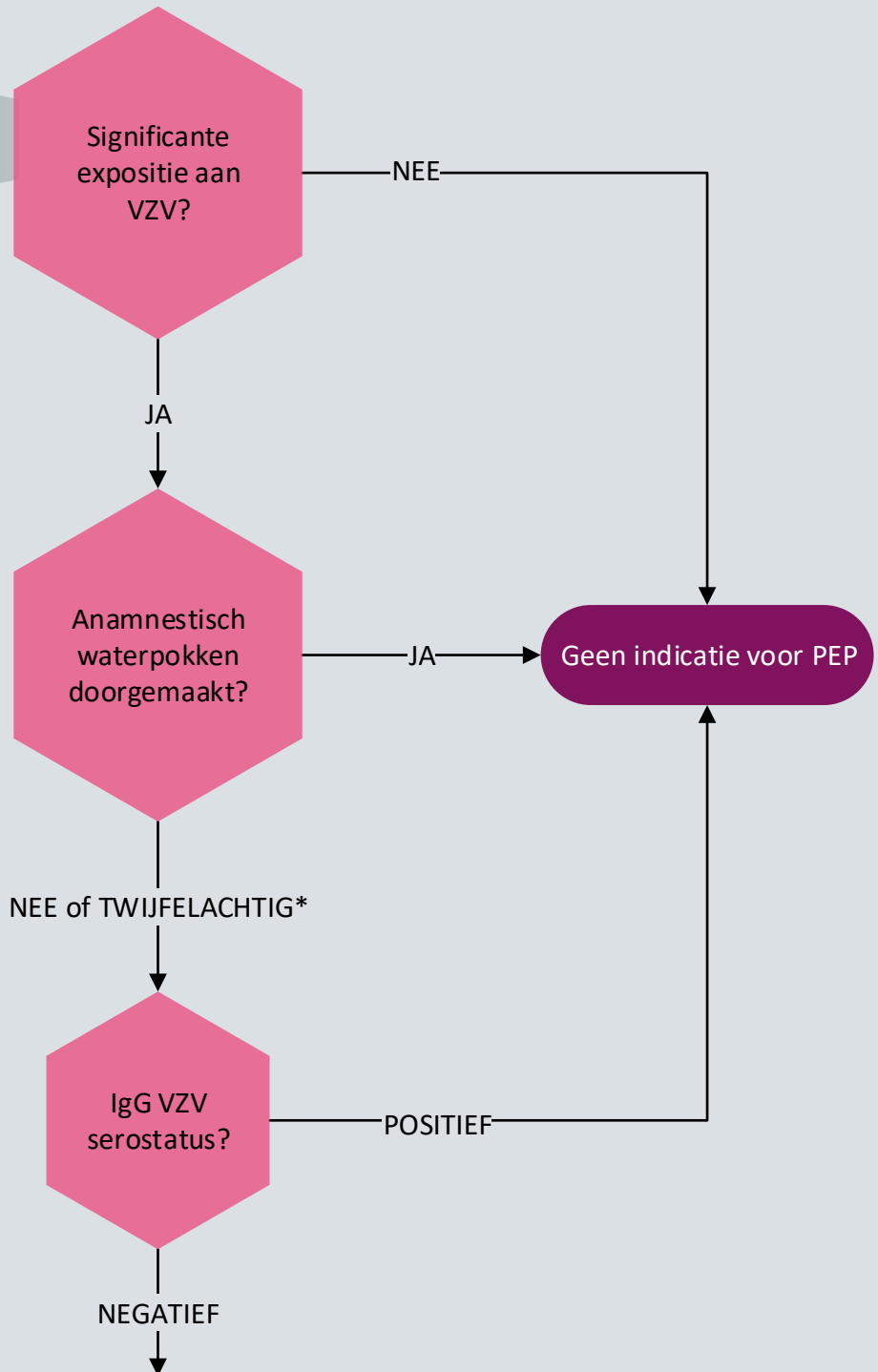
Postexpositieprofylaxe middels vaccinatie, overige groepen:

- Vrouwen met zwangerschapswens
- Gezinsleden (niet zwanger, immunocompetent) van immunogecompromitteerde VZV seronegatieve personen
- Medewerkers gezondheidszorg (niet zwanger, immunocompetent)
- Personen (niet zwanger) die in nabije toekomst immuunsuppressieve behandeling ondergaan
- Kinderen met leukemie en minimaal 1 jaar in volledige remisie
- VZV seronegatieve HIV positieve kinderen met CD4 getal > 400 cellen/uL

Postexpositieprofylaxe middels vaccinatie, OVERIGE GROEPEN

Definitie significante expositie:

- gezinscontacten, dat wil zeggen contacten die deel uit maken van hetzelfde huishouden als de indexpatiënt met waterpokken of gordelroos in de besmettelijke periode, OF;
- gezichtscontact (< 2 meter) met een waterpokkenpatiënt gedurende ten minste 5 minuten in de besmettelijke periode, OF;
- gedurende meer dan 1 uur in dezelfde ruimte verblijven als een patiënt met waterpokken in de besmettelijke periode.



- PEP middels vaccinatie (Provarivax) indien expositie ≤ 3 dagen geleden.
- Indien periode van 3 dagen verstreken is, kan worden afgewacht of waterpokken optreedt. Indien waterpokken optreedt, overweeg vroegbehandeling met valaciclovir bij eerste klachten van waterpokken bij personen met een verhoogd risico op een ernstig beloop van waterpokken (zie module 5 Behandeling van waterpokken).
 - Volg lokale infectiepreventie-adviezen.

* = patiënt twijfelt aan anamnese of zorgverlener twijfelt aan de betrouwbaarheid van de anamnese door bv taalbarrière (zie module 2.1 Voorspellende waarde van anamnestic al dan niet doorgemaakte waterpokken)



Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de richtlijn 'Varicella'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Federatie
**Medisch
Specialisten**

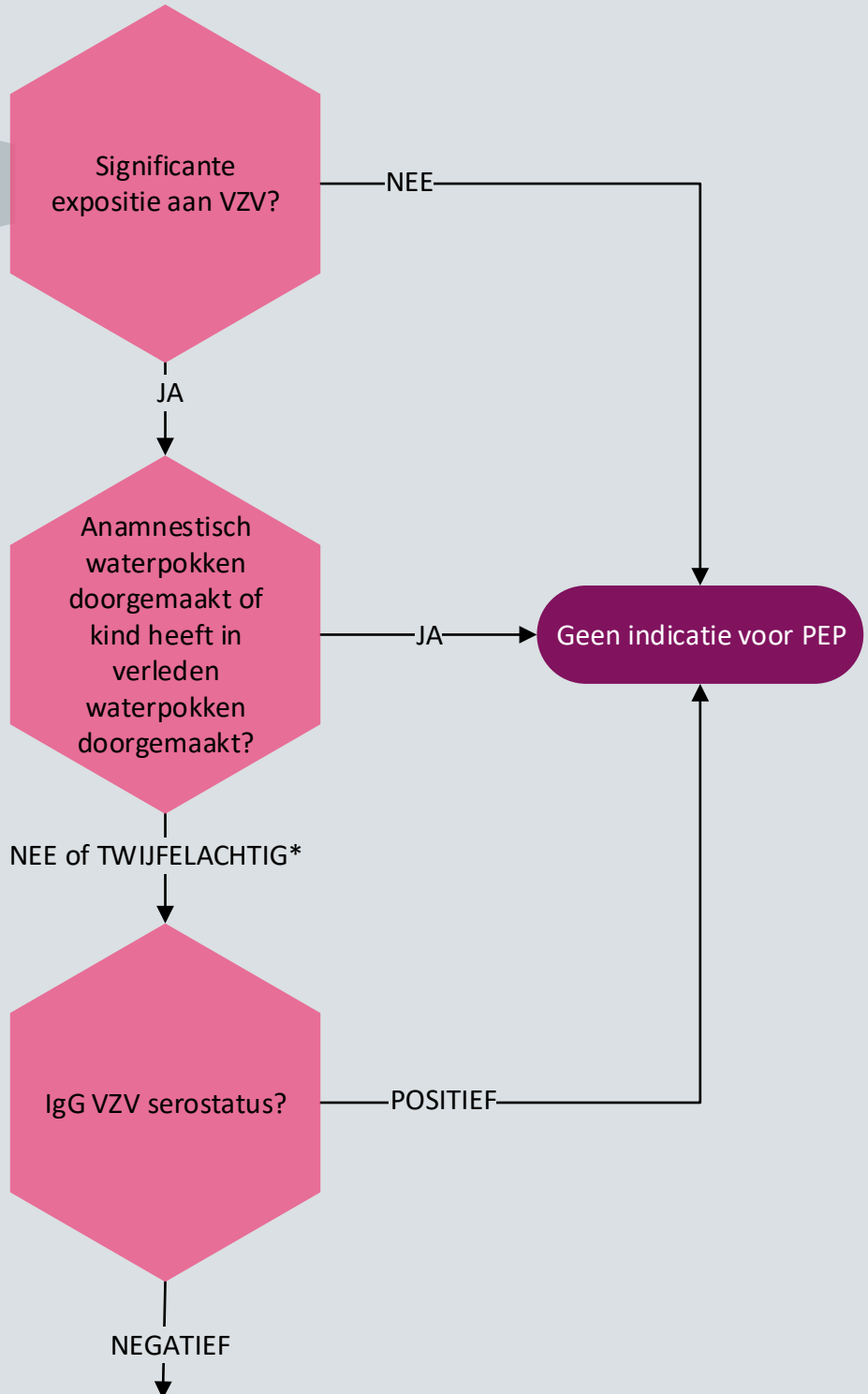
Ontwikkeld door het
Kennisinstituut van de Federatie
Medisch Specialisten

©2020 Versie 0.2 (18-02-2020)

Postexpositieprofylaxe bij ZWANGEREN

Definitie significante expositie:

- gezinscontacten, dat wil zeggen contacten die deel uit maken van hetzelfde huishouden als de indexpatiënt met waterpokken of gordelroos in de besmettelijke periode, OF;
- gezichtscontact (< 2 meter) met een waterpokkenpatiënt gedurende ten minste 5 minuten in de besmettelijke periode, OF;
- gedurende meer dan 1 uur in dezelfde ruimte verblijven als een patiënt met waterpokken in de besmettelijke periode.



- PEP middels VZIG, z.s.m en uiterlijk binnen 10 dagen (zie module 4.1 PEP met VZIG). Indien VZIG niet beschikbaar, overweeg PEP middels valaciclovir (zie module 4.1 PEP met antiviralen).
- Bespreek de mogelijkheid van vaccinatie tegen waterpokken na de bevalling.
- Indien PEP niet tijdig gegeven kan worden of er is een doorbraak van waterpokken ondanks PEP: vroegbehandeling met valaciclovir bij eerste klachten van waterpokken (zie module 5 Behandeling van waterpokken).
- Volg lokale infectiepreventie-adviezen

* = patiënt twijfelt aan anamnese of zorgverlener twijfelt aan de betrouwbaarheid van de anamnese door bv taalbarrière (zie module 2.1 Voorspellende waarde van anamnestic al dan niet doorgemaakte waterpokken)



Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de richtlijn 'Varicella'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Federatie
**Medisch
Specialisten**

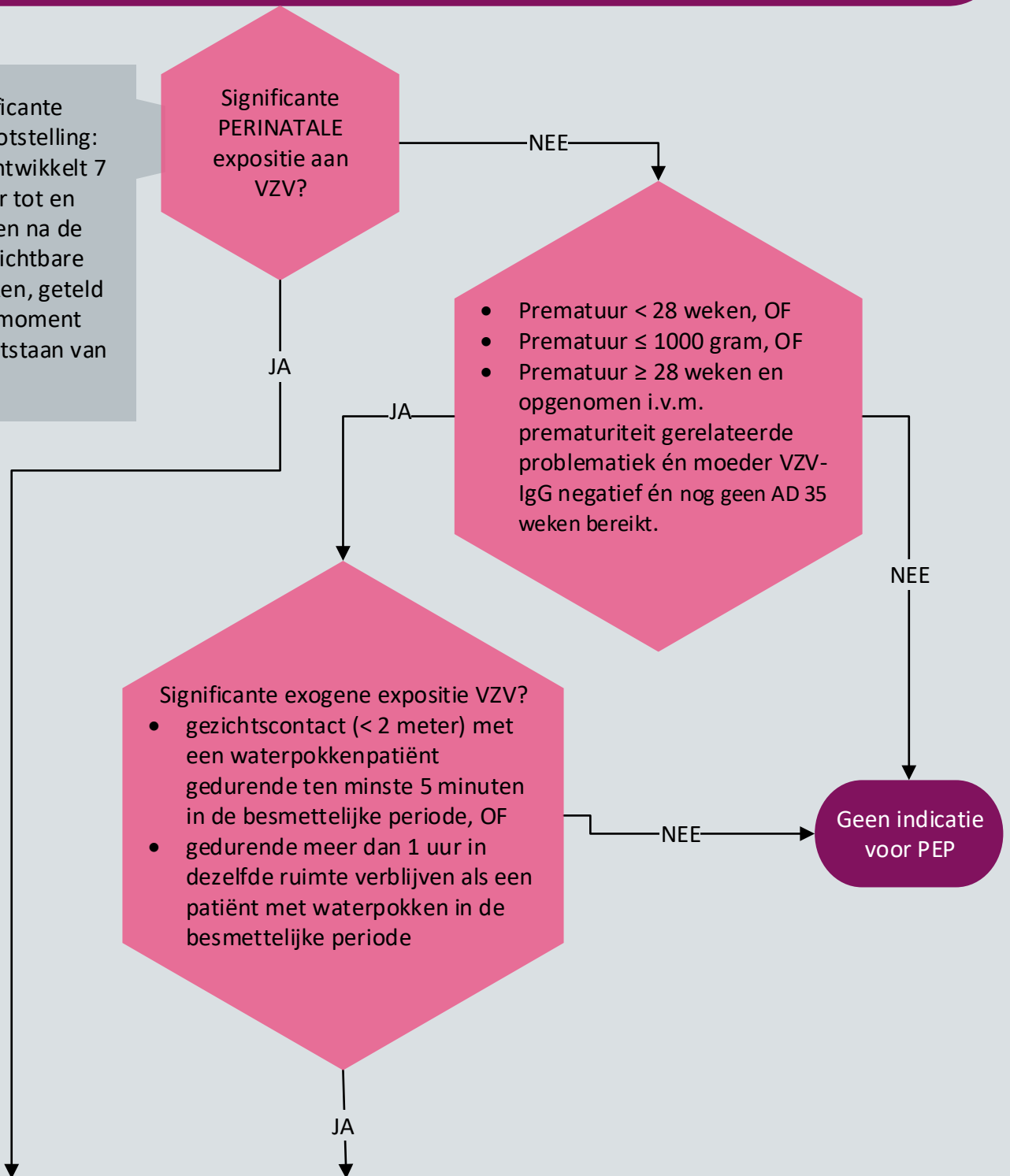
Ontwikkeld door het
Kennisinstituut van de Federatie
Medisch Specialisten

©2020 Versie 0.2 (18-02-2020)

Postexpositieprofylaxe voor PASGEBORENEN bij perinatale of exogene expositie

Definitie significante perinatale blootstelling:

- Moeder ontwikkelt 7 dagen voor tot en met 7 dagen na de bevalling zichtbare waterpokken, geteld vanaf het moment van het ontstaan van blaasjes



- PEP middels VZIG, z.s.m. en uiterlijk binnen 10 dagen (zie module 4.1 PEP met VZIG). Indien VZIG niet beschikbaar, overweeg PEP middels valaciclovir (zie module 4.1 PEP met antiviralen).
- Indien PEP niet tijdig gegeven kan worden of er is een doorbraak van waterpokken ondanks PEP: vroegbehandeling met valaciclovir bij eerste klachten van waterpokken
 - (zie module 5 Behandeling van waterpokken).
 - Volg lokale infectiepreventie-adviezen.



Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de richtlijn 'Varicella'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2020 Versie 0.2 (18-02-2020)