7

februari

2020

SPOED (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus Wuhan (2019-nCoV) (11)

Dit is een gecombineerd Inf@ct-/Labinf@ctbericht.

In dit bericht:

In vervolg op onze eerdere (Lab)Inf@ctberichten van 17, 22, 24, 27, 28, 29 en 31 januari en 1, 3 en 5 februari ontvangt u een (Lab)Inf@ctbericht met aanvullende informatie over de volgende onderwerpen:

Herziene casusdefinitie d.d. 7 februari

Diagnostiekalgoritme, update

Thuisisolatie

Contactmonitoring

Arbo Inf@ct (2)

LCI-richtlijn Nieuw coronavirus 2019-nCoV en bijlagen

GGD'en worden verzocht om de huisartsen in hun regio op de hoogte te stellen van de herziene casusdefinitie. Artsen microbioloog worden verzocht om de relevante specialismen in hun ziekenhuis hierover te informeren.

Bericht:

Herziene casusdefinitie d.d. 7 februari

Vandaag is in het responsteam de casusdefinitie herzien. Bij het opstellen van de herziene casusdefinitie is rekening gehouden met de sensitiviteit en specificiteit van de definitie en met de praktische uitvoerbaarheid. De herziene casusdefinitie geldt daarom voor alle patiënten, zowel intramuraal als extramuraal.

Casusdefinitie verdacht geval:
Een persoon met:

koorts (ten minste 38 graden Celsius) én ten minste één van de volgende respiratoire verschijnselen: hoesten, kortademigheid

EN

de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit het vasteland van China (exclusief Hong Kong, Macau en Taiwan)

of:

de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde infectie met 2019-nCoV.

Casusdefinitie bevestigd geval (ongewijzigd):
Elke persoon waarbij door middel van RT-PCR op twee onafhankelijke targets een infectie met 2019-nCoV is vastgesteld, ongeacht of deze persoon voldoet aan de klinische en epidemiologische criteria voor een verdenking.

Toelichting

Vanwege de verspreiding van 2019-nCoV vanuit de regio Wuhan (provincie Hubei) naar andere delen van China is het epidemiologisch criterium uitgebreid naar het vasteland van China (dus NIET Hong Kong, Macau en Taiwan). Dit epidemiologisch criterium geldt voor patiënten die zich vanaf nu melden. Omdat het aantal bevestigde patiënten buiten de provincie Hubei nog relatief beperkt is, is het niet nodig om retrospectief patiënten op te sporen die eerder niet aan de casusdefinitie voldeden maar nu wel.

Bij de klinische criteria is de combinatie van koorts (ten minste 38 graden Celsius) en luchtwegklachten gehandhaafd. Naast koorts dient er sprake te zijn van hoesten en/of kortademigheid. Hoewel niet alle personen met een 2019-nCoV-infectie koorts ontwikkeld hebben, zal het loslaten van dit criterium ten koste gaan van de specificiteit van de casusdefinitie en tot veel extra testen leiden met een lage opbrengst.

Bij patiënten die voldoen aan de casusdefinitie voor een verdacht geval moet diagnostiek worden ingezet (zie het Triage en diagnostiekalgoritme) en zij moeten direct gemeld worden bij de GGD (meldingsplicht groep A).

GGD'en worden verzocht om de huisartsen in hun regio op de hoogte te stellen van de herziene casusdefinitie. Artsen microbioloog worden verzocht om de relevante specialismen in hun ziekenhuis hierover te informeren.

Diagnostiekalgoritme, update

Het (voorlopige) triage- en diagnostiekalgoritme is uitgebreid met aanvullende informatie, onder andere over het gebruik van E-swab, laboratoriumveiligheid bij differentiaaldiagnostiek. Uitpakken van ingestuurd materiaal en potentieel aerosol-vormende handelingen bij verwerken van materialen die mogelijk infectieus virus bevatten dienen te gebeuren onder BSL-2-condities in een biologisch veiligheidskabinet klasse 2.

Het (voorlopig) triage- en diagnostiekalgoritme is als bijlage 1 te vinden bij de LCI-richtlijn Nieuw coronavirus 2019-nCoV.

Thuisisolatie

De criteria voor thuisisolatie zijn herzien en uitgebreid met gedetailleerdere adviezen over hygiëne en reiniging.

De criteria voor thuisisolatie zijn als bijlage 3 te vinden bij de LCI-richtlijn Nieuw coronavirus 2019-nCoV.

Contactmonitoring

Het protocol voor contactmonitoring is eveneens herzien en aangevuld. Contacten worden opgevolgd tot 14 dagen na de laatste blootstelling aan een patiënt met bewezen 2019-nCoV-

infectie. Contacten die klachtenvrij zijn hoeven niet in thuisquarantaine en kunnen in principe gewoon werken. Zodra zij beginnende klachten hebben, moeten zij zich telefonisch melden bij de controlerende instantie (meestal de GGD), naar huis gaan en sociale contacten mijden in afwachting van verdere instructies.

Het protocol Contactmonitoring is als bijlage 4 te vinden bij de LCI-richtlijn Nieuw coronavirus 2019-nCoV.

Arbo-inf@ct (2)

Door het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten is een tweede arbo-inf@ctbericht uitgebracht met informatie voor bedrijfsartsen onder andere over het beleid bij werknemers die terugkeren uit China.

Alle arbo-inf@ctberichten over 2019-nCoV zijn op chronologische volgorde ook te vinden als bijlage 5 bij de LCI-richtlijn Nieuw coronavirus 2019-nCoV.

LCI-richtlijn Nieuw coronavirus 2019-nCoV en bijlagen

De LCI-richtlijn 2019-nCoV is omgedoopt in 'Nieuw coronavirus 2019-nCoV' en om webtechnische redenen geplaatst onder de 'N' lci.rivm.nl/richtlijnen/2019-ncov. Hier vindt u de meest actuele versie van de richtlijn én alle bijlagen.

Omdat directe links naar bijlagen niet meer werkzaam zijn als de bijlage wordt aangepast, zullen in (Lab)Inf@ctberichten alleen links naar de richtlijn worden opgenomen. NB de nummering van de bijlagen kan in de loop van de tijd gewijzigd worden als er nieuwe bijlagen worden toegevoegd.

Contactgegevens

RIVM-LCI tel 5.1.2e (ook buiten kantooruren bereikbaar)

RIVM dd. viroloog: 5.1.2e (ook buiten kantooruren bereikbaar)

Erasmus MC dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience 5.1.2e (buiten kantooruren: 5.1.2e

Meer informatie

ECDC

WHO, dagelijkse WHO situation reports

RIVM (algemene informatie)

LCI-richtlijn 2019-nCoV

Actuele cijfers John Hopkins Universiteit

Auteurs: 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (Erasmus MC) 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb), 5.1.2e 5.1.2e (GGD Hart voor Brabant/RIVM-RAC), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb) 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CIb)