

### Regionale secretariaten

**IDEWE-IBEVE Antwerpen**  
Tel. 03 218 83 83  
antwerpen@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Brussel**  
Tel. 02 237 33 24  
brussel@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Gent**  
Tel. 09 264 12 30  
gent@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Hasselt**  
Tel. 011 24 94 70  
hasselt@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Leuven**  
Tel. 016 39 04 38  
leuven@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Mechelen**  
Tel. 015 28 00 50  
mechelen@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Namur**  
Tel. 081 20 66 50  
namur@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Turnhout**  
Tel. 014 40 02 20  
turnhout@idewe.be

**IDEWE-IBEVE Roeselare**  
Tel. 051 27 29 29  
roeselare@idewe.be

### WAT?

Difterie is een uiterst besmettelijke acute infectieziekte die meestal de amandelen, keel, neus en/of huid aantast en wordt veroorzaakt door een bacterie.

**Overdracht:** Difterie kan worden overgebracht door zowel een zieke persoon als een drager. Besmetting vindt plaats door:

- inademing van minuscule druppeltjes, die door hoesten, niezen of lachen in de lucht terechtkomen;
- direct contact met zulke druppeltjes of met besmette voorwerpen (bijvoorbeeld zakdoeken, bestek of glazen, speelgoed,...);
- direct contact met etter of afscheiding uit besmette wondjes.

**Besmettelijkheid:** Een onbehandelde patiënt kan besmettelijk blijven tot 4 à 6 weken na het ontstaan van de symptomen. Sommige personen dragen de bacterie bij zich en zijn besmettelijk zonder dat ze zelf symptomen ontwikkelen (= dragers).

**Incubatietijd:** (tijd tussen de besmetting en het ontstaan van symptomen)  
2 tot 5 dagen.

### ZIEKTEBEELD EN SYMPTOMEN

De difteriebacterie produceert een toxine (gifstof) die verschillende weefsels aantast. Difterie begint meestal met keelpijn, algeheel onwel zijn en koorts. Ook slikklachten (pijn), misselijkheid en braken komen vaak voor. Typisch voor de ziekte is een grijze aanslag (taai vlies) op de amandelen en in de keelholte. De lymfeklieren in de hals zijn gezwollen. Verder kunnen ook neusloop (waterig-bloederig), heesheid, blafhoest, moeilijke en versnelde ademhaling of piepende ademhaling door vernauwing van de luchtwegen optreden.

### VERWIKKELINGEN EN COMPLICATIES

Vroeger was difterie een belangrijke oorzaak van kindersterfte. Vooral jonge kinderen en ouderen zijn extra kwetsbaar.

- Ademhalingsproblemen: Het taai grijze vlies in de keelholte, bestaande uit dode cellen, bacteriën en andere substanties, kan de luchtweg blokkeren waardoor de ademhaling moeilijk wordt en soms verstikking kan optreden.

- Ontsteking van het hart. Dit kan de pompwerking van het hart aantasten en zelfs hartfalen veroorzaken.

- Zenuwaantasting: De oogzenuwen kunnen worden aangetast wat scheelzien en slecht zicht kan veroorzaken. Ook de zenuwen in de keel kunnen worden aangetast waardoor slikken heel moeilijk wordt. De zenuwen van armen en benen kunnen aangetast worden met spierzwakte tot gevolg. En in ernstige gevallen kunnen de zenuwen die instaan voor de ademhalingsspieren aangetast worden.

---

## BEHANDELING

Difterie is een ernstige ziekte die vaak een behandeling in het ziekenhuis vergt. De behandeling bestaat ondermeer uit het toedienen van antibiotica en difterie-antitoxine (middel dat de gifstoffen van de bacterie onschadelijk maakt). De toediening van dit antitoxine kan wel ernstige allergische reacties uitlokken. Het herstel kan maanden duren.

## IMMUNITEIT

Wie de ziekte heeft doorgemaakt, is daarna langdurig beschermd tegen difterie. De bescherming na een volledige basisvaccinatie is ongeveer 10 jaar.

## RISICO'S TIJDENS ZWANGERSCHAP

Omwille van de ernst van de ziekte moet besmetting niet alleen tijdens de zwangerschap, maar altijd voorkomen worden.

## PREVENTIE

### Vaccinatie:

Vaccinatie vormt de meest doeltreffende wijze om zich tegen deze ziekte te beschermen. Volgens het huidige vaccinatie-schema aanbevolen door de hoge gezondheidsraad (2007) kunnen alle baby's vanaf de leeftijd van 2 maanden starten met de basisvaccinatie voor difterie. Er is een combinatievaccin dat beschermt tegen tetanus, difterie, kinkhoest, poliomyelitis, hepatitis B en haemophilus influenzae type b (bacterie die onder meer hersenvliesontsteking, ademhalingsproblemen en oorstekingen veroorzaakt). De eerste dosis van dit vaccin wordt gegeven op de leeftijd van 2 maanden. Daarna volgt nog een dosis op de leeftijd van 3 maanden en 4 maanden en de laatste tussen 13 en 18 maanden. Op de leeftijd van 5-6 jaar wordt er een herhalingsvaccin gegeven tegen tetanus, difterie, kinkhoest en poliomyelitis.

In het begin van de jaren '90 waren er enkele epidemieën van difterie in het Oostblok. Dit en het feit dat steeds meer mensen reizen naar ontwikkelingslanden waar difterie nog steeds

voorkomt, zijn belangrijke argumenten voor het toedienen van herhalingsvaccins om de 10 jaar. Het herhalingsvaccin voor tetanus dat elke 10 jaar moet worden herhaald bevat nu ook een component die beschermt tegen difterie. Voor de herhalingsinenting zijn er ook andere combinatievaccins op de markt: voor tetanus, difterie en polio, én voor tetanus, difterie en kinkhoest.

## VOORZORGSMAATREGELEN VOOR WERKNEMERS MET DIFTERIE

Tijdens de acute ziekteperiode is de persoon arbeidsongeschikt. Tijdens deze periode wordt het contact met kleine kinderen en oudere personen best vermeden.