

RICKETTSIOSE: ROCKY MOUNTAIN VLEKKENKOORTS

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Koorts, rash, petechiën. Rash breidt zich uit van de distale gedeelten van de ledematen in de richting van de romp en blijft bij > 50% van de patiënten afwezig tijdens de eerste 72 uur van de pathologie. Kan ook zonder vlekken verlopen.
- Maatregelen om insectenbeten te voorkomen.
 - Bedekkende kledij dragen (lange broek, kousen, lange mouwen, ...).
 - Applicatie van een insectenwerend middel zoals DEET (concentratie van 20 tot 50%) op de blootgestelde huid (niet op aangezicht en handen). Tijdens de zwangerschap (en bij kinderen): concentratie van maximum 30% en reiniging van de huid wanneer bescherming niet langer vereist is.
 - In geval van beroepsrisico: applicatie van permethrine op de werkkledij.
 - Inspectie na de buitenactiviteit om eventueel aanwezige teken te verwijderen door een aangepaste techniek (speciaal tekenpincet of- tang, ..., geen ether of gewoon epileerpincet).
- Meldingsplichtige ziekte.
- Belgisch nationaal referentiecentrum: Militair Hospitaal Koningin Astrid, Brussel (geassocieerd laboratorium: ITG, Antwerpen).

• **Betrokken pathogenen**

- *Rickettsia rickettsii*.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Geen (gedocumenteerde behandeling).

• **Gedocumenteerde anti-infectieuze behandeling**

- Regime en standaard posologie: doxycycline (200 mg po q24h of 100 mg po q12h).
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling: 7 dagen of tot 2 tot 3 dagen na het verdwijnen van de koorts.