

# RICKETTSIOSE: SCRUBTYFUS

## • **Klinische aspecten en commentaren**

- Koorts, hoofdpijn, myalgie en maculaire rash.
- Recidieven komen vaak voor.
- Meestal met thrombocytopenie.
- 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**

- *Orientia tsutsugamushi*.

## • **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.