

 <p>Dokter Klinkertweg 18 8025 BS Zwolle 038-455 9851 info@mccklik.nl</p>	Microbiologie M
	GASTRO-ENTERITIS
	1 ^e druk 1996 6 ^e druk 2021

Deze werkafspraken tussen huisartsen en de artsen-microbioloog van het Laboratorium voor Medische Micro-biologie en Infectieziekten (LMMI) geeft de methode aan waarmee de verwekker van de genoemde symptomen of ziekte opgespoord kan worden. Nadere informatie over infectieziekten is te vinden op de website van de RIVM: www.infectieziekten.info. Zie ook de website van het LMMI, www.lmmi.nl, voor uitgebreide informatie over materialen.

GASTRO-ENTERITIS

PCR, feceskweek + resistentie, microscopie, plakbandpreparaat.

Te vermelden gegevens	Commentaar
Verloop en duur klachten	Waaronder: eerste ziektedag
Aard klachten	Bloed bij ontlasting. Waterdunne feces
Verdacht voedsel	B.v. kip, rauwe eieren, 'fruits de mer' (kweek Vibrio), barbecue.
Buitenlands verblijf	Met name (sub)tropen: waar, wanneer, primitieve omstandigheden? Kans op bijvoorbeeld <i>Schistosoma</i> .
Medicatiegebruik	Met name bijvoorbeeld antibiotica, immuno-suppressiva, antacida.
Immuungecompromitteerd / HIV / AIDS	Meer kans op Cryptosporidium, Microsporidiën en Strongyloïdes.
Epidemiologie	Uitbraak? (Meer kans op Salmonella, Norovirus, Rotavirus).
Controle dragerschap	In voedingssector (uitsluiten Salmonella / Shigella).
Adoptiekeuring	Salmonella / Shigella, Bacteriële en parasito-logische PCR, MRSA, wormeieren.
Eosinofilie	Wormeieren
Specifieke risico's	Beroepsgroep, contact, mud runs.
IBS	'Loose stool' kan soms duiden op een pathogene Dientamoeba fragilis.

Opmerking

Vermelding van bovenstaande klinische gegevens is uiterst relevant voor de keuze en de interpretatie van het microbiologisch onderzoek! De klinische gegevens worden ook gebruikt bij het ontwerpen van (nieuwe) diagnostische algoritmen.

Onderzoek	Indicatie
Bacteriële PCR	Onderzoek op <i>Clostridioides difficile</i> (PCR en toecinebepaling) Indien positief volgt feceskweek. Onderzoek op <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , <i>Yersinia</i> , <i>Campylobacter</i> en enteropathogene <i>E.Coli</i> (PCR). Indien positief volgt feceskweek Indien negatief volgt alleen verder onderzoek indien de vermelde klinische gegevens daar aanleiding voor geven.
Virologische PCR	Onderzoek naar virale gastro-enteritis verwekkers; <i>Adenovirus</i> , <i>Astrovirus</i> , <i>Norovirus</i> , <i>Rotavirus</i> , <i>Sapovirus</i>
Parasitologisch onderzoek	Eventueel naar aanleiding van klinische gegevens
Parasitologische PCR	Onderzoek op <i>Giardia lamblia</i> , <i>Dientamoeba fragilis</i> (alleen iom medisch microbioloog, niet standaard), <i>Cryptosporidium parvum/hominis</i> en <i>Entamoeba histolytica</i> .
Microscopie	Wormen en wormeieren.
Microscopie feces	Voor uitsluiten <i>Strongyloides</i> en <i>Schistosoma</i> . Drie porties van drie opeenvolgende dagen.
Plakbandpreparaat	<i>Enterobius vermicularis</i> (aarsmaden).

Techniek

- 'Gewoon' fecespotje voor tweederde vullen, monster liefst dezelfde dag inleveren, eventueel opsturen via de post. Tot transport bij kamertemperatuur bewaren.

Opmerkingen

- Het LMMI selecteert aan de hand van vermelde gegevens wat onderzocht moet worden, tenzij een gerichte vraag gesteld is.
- Een PCR is soms niet interpreteerbaar wegens remmende factoren. Het advies is dan om nieuw materiaal in te sturen.
- Bij het vinden van pathogene micro-organismen wordt door de analist of arts-micro-bioloog van het LMMI, afhankelijk van de mate van urgentie en/of de noodzaak tot (medicamenteuze) interventie, telefonisch contact opgenomen en wordt eventueel advies gegeven.