

Besmettelijke ziekten

Krentenbaard (impetigo)

Wat is het?

Krentenbaard of impetigo is een besmettelijke aandoening van de huid die veroorzaakt wordt door een bacterie. Door de infectie ontstaan rode plekken, blaasjes met geel vocht en geelbruine korstjes. De infectie komt meestal in het gezicht voor rond de neus of mond, vandaar de naam krentenbaard. De infectie kan ook op andere plaatsen optreden. Krentenbaard komt geregeld voor.

Waar en hoe kan je het oplopen?

Mensen kunnen besmet raken door direct contact met krentenbaardplekken van een ander. Dat gebeurt vooral bij kinderen, omdat zij elkaar veel aanraken. Door te krabben aan de krentenbaardplekken kan de bacterie op de handen komen en zo op bijvoorbeeld speelgoed terecht komen. Daardoor kunnen andere kinderen besmet raken. Door krabben kunnen de kinderen zichzelf ook opnieuw besmetten. Mensen kunnen ook door indirect contact besmet raken. Veel mensen dragen de bacterie namelijk bij zich zonder ziek te zijn. De bacterie zit in de neus, keel of op de huid. De bacterie kan door hoesten en niezen in de lucht terecht komen. De bacterie kan door krabben via kleine wondjes in het lichaam komen. Ook kunnen anderen de bacterie via de lucht inademen.

Ziekteverschijnselen

De ziekte begint met rode vlekken of bultjes in het gezicht, vooral rond de neusgaten en mond. De bultjes worden blaasjes waarin gelig vocht zit. Als de blaasjes opengaan ontstaan natte plekjes en geelbruine korstjes.

Duur tot verschijnselen

Na besmetting duurt het één tot drie dagen voordat er verschijnselen van krentenbaard optreden. Immuniteit

Tegen de ziekte ontstaat geen immuniteit. Mensen kunnen meerdere keren krentenbaard krijgen.

Welke mensen lopen (extra) risico

Krentenbaard komt het meest voor bij jonge kinderen omdat ze elkaar veel aanraken. Wanneer de huid in het gezicht is kapot gekrabd, door eczeem of jeuk, is de kans op krentenbaard groter.

Besmettelijkheid voor anderen

Het vocht in de blaasjes is (erg) besmettelijk.

Zonder behandeling kunnen kinderen twee weken besmettelijk zijn. Pas als de blaasjes opgedroogd zijn, is de besmettelijkheid verdwenen. Als een kind antibiotica krijgt is het na twee dagen niet meer besmettelijk.

Maatregelen om ziekte te voorkomen

Er is geen vaccin tegen de ziekte en er zijn geen medicijnen om de ziekte te voorkomen. Vermijd contact met de krentenbaardplekken en was de handen na contact. Was de handen ook na contact met speelgoed van kinderen met krentenbaard.

Huisarts

Neem contact op met de huisarts bij klachten die passen bij krentenbaard.

Behandeling

De huidaandoening kan worden behandeld met antibiotica (in zalf of in een andere vorm).

Genezing

De ziekte is goed te behandelen.

Complicaties

Complicaties komen zelden voor.

Extra maatregelen

Was de handen met water en zeep, zeker na direct contact met de huid van een kind met krentenbaard. Droog de handen daarna aan een schone, droge doek. Maak speelgoed dat in de mond gestopt kan

worden goed schoon. Probeer te voorkomen dat een kind aan de krentenbaardplekken gaat krabben. Door krabben kan het anderen of zichzelf opnieuw besmetten. Gebruik een aparte handdoek voor het kind met krentenbaard en verschoon die dagelijks.

Leer kinderen de hand voor de neus en mond te houden bij hoesten en niezen. Het is het beste om daarna de handen te wassen. Een papieren zakdoekje gebruiken en na eenmalig gebruik weggooiden is nog beter.

Dagverblijf, school, werk

Een kind met krentenbaard kan gewoon naar het dagverblijf, de peuterspeelzaal of school. Het kind is al besmettelijk voordat de verschijnselen optreden. Daarom kunnen andere kinderen al besmet zijn. Thuishouden van het kind met krentenbaard helpt niet om verspreiding van de huidaandoening te voorkomen.

Informeel wel de leiding omdat het om een besmettelijke aandoening gaat. De leiding kan dan andere ouders informeren, zodat die alert kunnen zijn op verschijnselen van krentenbaard bij hun kind.

Waterpokken

Wat is het?

Waterpokken is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door een virus. De meeste mensen maken als kind waterpokken door.

Waar en hoe kan je het oplopen?

Het waterpokvirus zit in de neus en keel van iemand die besmet is. Door hoesten, niezen en praten komt het virus in de lucht terecht en kan door een ander ingeademd worden. Zo kan besmetting plaatsvinden. Ook door contact met het vocht uit (waterpokken)blaasjes kan besmetting plaatsvinden. De korstjes zijn niet besmettelijk.

Ziekteverschijnselen

Het kind kan lichte koorts hebben en hangerig zijn. Na een of twee dagen komen er kleine rode bultjes op de huid. Daarop ontstaan blaasjes. Ze veroorzaken veel jeuk. Als de blaasjes in de mond zitten geven ze veel pijn. De blaasjes kunnen kapot gaan. Na een paar dagen drogen ze op en worden korstjes.

Duur tot verschijnselen

Na besmetting duurt het twee tot drie weken voordat ziekteverschijnselen optreden.

Immuniteit

Iemand die waterpokken heeft gehad kan de ziekte daarna niet meer krijgen.

Welke mensen lopen (extra) risico

Mensen die de ziekte nog niet hebben doorgemaakt zijn vatbaar voor de ziekte. Pasgeboren baby's, kinderen met afweerstoornissen en zwangere vrouwen die de ziekte nog niet gehad hebben lopen risico op complicaties wanneer zij de ziekte krijgen.

Besmettelijkheid voor anderen

De ziekte is heel besmettelijk. Iemand is besmettelijk vanaf vijf dagen voor het optreden van ziekteverschijnselen totdat alle blaasjes een korstje hebben.

Maatregelen om ziekte te voorkomen

Inenting tegen waterpokken is niet mogelijk.

Besmetting is moeilijk te voorkomen, omdat een waterpokkenpatiënt al besmettelijk is voordat de ziekteverschijnselen optreden. Mensen die risico lopen op complicaties kunnen beter geen contact hebben met een waterpokkenpatiënt.

Huisarts

Wanneer u of uw kind risico loopt op een ernstig verloop en er is contact geweest met een waterpokkenpatiënt, neem dan zo spoedig mogelijk contact op met de huisarts.

Behandeling

Behandeling is meestal niet nodig. Mentholpoeder kan de jeuk verminderen. Gebruik geen mentholpoeder op open waterpokken. De ziekte geneest zonder medicijnen.

Genezing

Als de korstjes afgevallen zijn is de ziekte voorbij. Soms ontstaan littekentjes.

Complicaties

Complicaties komen zelden voor.

Extra maatregelen

Pasgeboren baby's krijgen een injectie met antistoffen als de moeder rond de geboorte waterpokken heeft (tussen vijf dagen voor de geboorte en twee dagen na de geboorte). Dan lopen ze minder kans om besmet te raken.

Ook kinderen met afweerstoornissen en baby's die veel te vroeg geboren zijn en contact hebben gehad met een waterpokkenpatiënt krijgen antistoffen.

Dagverblijf, school, werk

Als kinderen met waterpokken zich goed voelen kunnen ze gewoon naar het dagverblijf, de peuterspeelzaal of school.

Een kind met waterpokken is al besmettelijk voordat het ziek is. Daarom kunnen andere kinderen al besmet zijn. Thuishouden van het zieke kind helpt niet om verspreiding van de ziekte te voorkomen.

Informeer wel de leiding, omdat het om een besmettelijke ziekte gaat. De school kan dan andere ouders informeren, zodat die alert kunnen zijn op verschijnselen van waterpokken bij hun kind.