

Diagnostiek kinkhoest (*Bordetella pertussis*)

Het aantal kinkhoestmeldingen is dit jaar hoog in vergelijking met voorgaande jaren.

Kinkhoest wordt veroorzaakt door de bacterie *Bordetella pertussis*. Het ziektebeeld kenmerkt een specifiek verkoudheidsbeeld, gevolgd door hoeststoten en een piepende inademing. Kinkhoest kan leiden tot ernstige apneus en uiteindelijk tot overlijden.

Kinkhoest behoort tot de meldingsplichtige ziekten groep B2. Het is om deze reden belangrijk om bij vermoeden van een kinkhoestinfectie de juiste diagnostiek in te zetten.

Diagnostiek naar kinkhoest

Afhankelijk van de ziekteduur wordt de diagnose kinkhoest gesteld middels een serologische bepaling of een moleculaire test (PCR). Voor de detectie middels PCR dient een sample te worden afgenomen uit de nasopharynx met een speciaal hiervoor bestemde wattenstok. Dit betreft een dunne, droge wattenstok. Die op de bestellijst te vinden is als 'Flexibele wattenstok (kinkhoest)'.

Op de website

diagnostiekenadvies.mumc.nl/analyses kunt u lezen wat de juiste wijze is voor het afnemen van een nasopharynx sample.

Gebruik de flexibele wattenstok (kinkhoest); is een dunne, droge wattenstok



Let op! Geen eSwab

Het Laboratorium voor Medische Microbiologie, Infectieziekten en Infectiepreventie (MMI) ontvangt regelmatig eSwabs voor kinkhoest diagnostiek. De eSwab heeft een te lage sensitiviteit om de diagnose kinkhoest met zekerheid te kunnen verwerpen. Om deze reden zullen eSwabs met aanvraag kinkhoest vanaf heden niet meer in behandeling worden genomen.

Wat vragen we van u

Bij het vermoeden van een kinkhoest infectie dient het sample uit de nasopharynx afgenomen te worden met de daarvoor bestemde wattenstok: 'Flexibele wattenstok (kinkhoest)'.

Bij vragen kunt u contact opnemen via 043-3876650.

In het kort

- De juiste diagnostiek is belangrijk
- Gebruik de flexibele wattenstok (kinkhoest)
- eSwab wordt niet meer in behandeling genomen