

## Tetanus-vaccinatie

**Tetanus:** Hoewel het voorkomen van tetanus sterk gedaald is (dankzij vaccinatie) worden er elk jaar nog enkele gevallen gemeld. De preventie van tetanus berust enkel op individuele bescherming door vaccinatie, waarvoor regelmatige herhalingsinenting noodzakelijk zijn.  $\mu$

Het is onmogelijk om de ziekte verwekker uit het milieu te elimineren: de sporen van tetanus blijven jarenlang aanwezig o.a. in de bodem, huis- en straatstof, hout, dierlijke uitwerpselen. Tetanus wordt niet van mens op mens overgedragen. De gifstoffen kunnen rondom de wond waarmee je de bacterie hebt opgelopen stijfheid geven. Daarnaast kunnen er pijnlijke spierkrampen optreden. Door de spierkrampen kan iemand slikklachten en ademhalingsproblemen krijgen, het lichaam kan ook helemaal verkrampen met botbreuken en hartproblemen als gevolg. Zonder goede behandeling is tetanus dodelijk.

Een herhalingsinenting wordt gegeven in het eerste leerjaar (6j) en in het derde jaar secundair onderwijs (15j). Na de basisvaccinaties wordt een herhalingsinenting om de tien jaar aanbevolen. De eerste herhaling is dus rond 25 jaar. **Ze wordt toegediend in een drievoudig combinatievaccin tegen difterie (1.), tetanus en kinkhoest (2.)** en is gratis. Uw huisarts heeft ze steeds in voorraad. U kan hiernaar vragen. U kan zelf ook uw vaccinaties nakijken op [www.myhealthviewer.be](http://www.myhealthviewer.be).

**1. Difterie** of kroep is een zeldzame, maar ernstige en besmettelijke infectieziekte. Ze wordt veroorzaakt door een bacterie; de Corynebacterie. Deze bacterie produceert gifstoffen (toxines) die de bovenste luchtwegen en soms ook het hart, het zenuwstelsel en de nieren beschadigen. Besmetting door deze bacterie gebeurt van mens op mens via speeksel, slijm uit de neus of aanraking van een wonde van een besmet persoon, maar kan ook van dieren op mensen overgedragen worden, vooral runderen en paarden.

Dankzij de algemene vaccinatie die in 1959 werd ingevoerd in België, is difterie bijna verdwenen uit ons land. De bacterie komt echter nog altijd voor en vaccinatie is de enige manier om difterie te voorkomen. Om de tien jaar is een herhalingsvaccin vereist

**2. Kinkhoest** De antistoffen tegen kinkhoest dalen en verdwijnen zelfs 5 tot 10 jaar na de laatste kinkhoestvaccinatie. Ook na het doormaken van een natuurlijke kinkhoestinfectie is een levenslange immuniteit tegen de ziekte niet gegarandeerd. Hierdoor ontstaat een groter wordende groep van adolescenten en volwassenen die onvoldoende of niet meer beschermd zijn. Zij maken de ziekte zelf door of geven ze door aan baby's die nog niet (volledig) gevaccineerd zijn. Bij een kind is kinkhoest ernstig en zelfs dodelijk. Om die groep van kinderen te beschermen is het belangrijk dat alle volwassenen zich laten vaccineren.

De Hoge Gezondheidsraad van België geeft over kinkhoestvaccinatie bij volwassenen de volgende aanbeveling: Voor alle volwassenen wordt de toediening van één dosis dTpa (gecombineerd vaccin tegen difterie, tetanus, kinkhoest voor volwassenen) aanbevolen, ongeacht de voorgeschiedenis van een (volledige of onvolledige) kinkhoestvaccinatie, en zeker diegenen die in contact komen met zuigelingen volgens het principe van de 'cocoovaccinatie' (vb. jonge of toekomstige ouders, grootouders en hun naaste familiecontacten alsook het verzorgend personeel en personeel van opvangvoorzieningen van baby's en peuters)

Daarnaast beveelt de Hoge Gezondheidsraad kinkhoestvaccinatie ook aan iedere zwangere vrouw tussen week 24 en week 32 van de zwangerschap te vaccineren en dit bij elke zwangerschap, ongeacht of de vrouw voordien een herhalingsinenting kreeg. Dit ook om de pasgeboren baby antistoffen mee te geven tot aan diens eerste eigen vaccinatie op 2 maand.