

Kosten vaccinaties en bloedtesten

De kosten van de vaccinaties en bloedtest(en) zijn voor de cliënt. U kunt bij uw verzekering navragen of de kosten worden vergoed. De tarieven vindt u op www.ggdrotterdamrijnmond.nl/reizigerszorg

Afspraak maken

U kunt online een afspraak voor het reizigersspreekuur via www.ggdrotterdamrijnmond.nl/reizigerszorg of via telefoonnummer (010) 433 98 99.

Meer informatie

www.ggdrotterdamrijnmond.nl
ggdrotterdamrijnmond@rotterdam.nl

Bezoekadres hoofdvestiging Rotterdam:

Schiedamsedijk 95, Rotterdam.

Bezoekadres vestiging Vlaardingen:

Burgemeester Van Lierplein 5,
Vlaardingen.

Bezoekadres vestiging Spijkenisse:

Hoogwerfsingel 2, Spijkenisse.

Bezoekadres vestiging Hellevoetsluis:

Vliet 2, Hellevoetsluis



Hepatitis B

Informatie voor reizigers

Hepatitis B is een leverontsteking die wordt veroorzaakt door het hepatitis B virus. Dit virus wordt overgedragen via bloedcontact of via onveilige seks. Hepatitis B komt wereldwijd voor, met name in Azië, Afrika en Midden-Amerika. De ziekte komt minder voor in westerse landen, zoals Nederland.

Wat is hepatitis B?

Hepatitis B is een leverontsteking, die wordt veroorzaakt door het hepatitis B virus. Dit virus wordt overgedragen via bloedcontact of via onveilige seks. De meeste mensen krijgen geen klachten, maar zijn wel besmettelijk voor anderen. Als mensen wel klachten krijgen, ontstaan deze twee tot zes maanden na besmetting. De klachten lijken op griepachtige verschijnselen zoals koorts, misselijkheid, pijn in de bovenbuik, vermoeidheid en geelzucht. Geelzucht is meestal het eerste zichtbaar, omdat het oogwit geel wordt. Later wordt de huid geel, ontkleurt de ontlasting en is de urine donkerder.

Hoe verloopt hepatitis B?

Bij ongeveer 90% van de volwassenen die besmet zijn geraakt, gaat het virus vanzelf weer uit het lichaam. Bij de overige 10% verdwijnt het virus niet. Deze mensen blijven het virus bij zich dragen; zij blijven ook besmettelijk voor anderen. Draggers hebben een verhoogde kans om later ernstige leverziekten zoals levercirrose (verschrompeling van de lever door littekenvorming) of leverkanker te krijgen. Bij baby's en jonge kinderen is de kans dat ze drager blijven van het virus veel groter.

Waar komt hepatitis B voor

Hepatitis B komt wereldwijd voor, met name in Azië, Afrika en Midden-Amerika. De ziekte komt minder voor in westerse landen, zoals Nederland.

Wie lopen risico op hepatitis B?

- Mensen die in de gezondheidszorg werken;
- Mensen met wisselende, onveilige seksuele contacten;
- Mensen die onveilig seksueel contact hebben met iemand met het hepatitis B virus;
- Reizigers.

Wat zijn de risico's voor reizigers?

Naarmate u langer en/of vaker op reis bent, neemt de kans toe dat u in contact komt met het hepatitis B virus. Zo neemt de kans toe dat u onveilige seks heeft met iemand van de lokale bevolking of dat u gebruik moet maken van de lokale gezondheidsvoorzieningen. In zo'n voorziening kunt u in aanraking komen met besmet medisch materiaal, bijvoorbeeld door:

- Tandartsbehandeling;
- Eerste hulp bij een huisarts of ziekenhuis;
- Bloedtransfusie;
- Cosmetische operaties in het buitenland.

Ook niet medische handelingen waarbij gebruik wordt gemaakt van naalden, mesjes e.d. kunnen een risico zijn, zoals:

- Het laten zetten van een tatoeage en/of piercing;
- Het laten scheren bij een lokale kapper.

Hoe kunt u zich beschermen tegen hepatitis B?

U kunt besmetting voorkomen door onder andere:

- Condoomgebruik bij seksueel contact;
- Bovenstaande risico's voor reizigers te vermijden;
- Vaccinatie tegen hepatitis B.

Hepatitis B vaccinatie

U kunt zich beschermen tegen hepatitis B door vaccinaties. Deze bestaan uit drie injecties in de bovenarm. Na de eerste injectie, volgt na een maand de tweede en de derde (minimaal vijf maanden na de tweede injectie). Voor kinderen tot en met 15 jaar geldt een aangepast schema. Na drie vaccinaties is ruim 95% van de gevaccineerde mensen levenslang beschermd tegen hepatitis B.

Als u gaat reizen en risico loopt om besmet te raken met zowel hepatitis A als B, is het soms ook mogelijk om een combinatievaccinatie tegen hepatitis A en B te nemen. U krijgt dan in totaal drie vaccinaties. Voor kinderen tot en met 15 jaar geldt ook hiervoor een aangepast schema.

Titerbepaling (antistoffentest)

Bepaalde factoren kunnen van invloed zijn op de werking van de hepatitis B vaccinaties. Om zeker te zijn van de bescherming kunt u 4 tot 6 weken na de laatste vaccinatie een titerbepaling (antistoffentest) laten doen om te kijken of uw lichaam voldoende antistoffen heeft gemaakt.

Wanneer adviseren we een titerbepaling (antistoffentest)?

We adviseren een titerbepaling door middel van een bloedtest bij mensen:

- die vanwege hun beroep (of seksuele activiteiten) nu of in de toekomst risico lopen;
- die in de gezondheidszorg werken en daarbij risicovormende handelingen verrichten (bijvoorbeeld van hulpverlener naar patiënt);
- met bepaalde immuunstoornissen (bijvoorbeeld bij bepaald medicijngebruik of chronische aandoeningen) waarbij te verwachten is dat ze mogelijk minder antistoffen zullen maken op het vaccin;
- die ouder zijn dan 40 jaar, die roken, met overgewicht en mannen in het algemeen. Deze personen ontwikkelen vaker onvoldoende antistoffen.

Wanneer meer van deze factoren bij één persoon een rol spelen, raden wij het bepalen van de titer aan. Bij geen of onvoldoende antistoffen adviseren wij om extra vaccinaties te nemen. Daarna volgt weer een bloedafname om te kijken hoeveel antistoffen er zijn. Dit gebeurt in overleg met verpleegkundige en/of arts en de cliënt. Heeft dit geen resultaat dan is de cliënt een zogenaamde non-responder en moet hij/zij zich als onbeschermd beschouwen.