

OPNAMEBELEID BIJ POSITIEVE MALARIA DIAGNOSE

Tekens van orgaanfalen:

- Shock of sepsis
- Bloeding of DIC
- Longoedeem (zuurstofnood, AH > 30, bilaterale verdichtingen op CXR)
- SeCr > 2,5mg/dl of oligurie
- Cerebrale malaria (stuiptrekkings of GCS < 14)
- Metabole acidose (lactaat > 5, HCO3 < 15 of BE < -8)
- Hypoglycemie < 40 mg/dl
- Thrombocytopenie < 30000 10⁶ /l

OF parasitemie > 5%

Andere tekens van ernstige malaria:

- Parasitemie > 2% en P. falciparum species
- Anemie < 7 g/dl
- Tot bili > 3mg/dl
- Lactaat 2-5
- Herhaaldelijk braken
- Glycemie 40-70 mg/dl
- Bedgebondenheid
- NON VFR

Risicofactoren voor ernstige malaria:

- Zwangerschap
- Immuunsuppressie
- Asplenie
- Diabetes
- Long- hart- of nierlijden
- Leeftijd > 65j
- Parasitemie 1-2 %
- Tot bili > 1,3 mg/dl

Andere criteria voor opname:

- Geen supervisie thuisomgeving
- Braken bij eerste medicatietoediening

≥ 1 crit



- Opname INZO
- Artesunate IV
- Breedspectrum antibiotica

≥ 3 crit

Overleg wachtarts voor al dan niet opname INZO voor IV artesunaat, steeds RX thorax, afname bloedkweken, UMO voor infectieus bilan

1 of 2 crit



- Opname op zaal en overleg voor behandeling:
- Geen braken of diarree: start Riamet PO
- Braken of diarree: kinine + clindamycine IV, steeds vooraf ECG doen en kinine oplossen in gluc 5%, GEEN monotherapie kinine
- wanneer intake PO mogelijk : volledige kuur Riamet geven

1 of 2 crit

0 crit



- Ontslag mogelijk
- Riamet PO
- Snelle afspraak voor opvolging (48-72u)
- Alarmtekens voor heraanmelding meegeven