

## VACCINATIE VOOR LANGDURIGE BESCHERMING

Vaccinatie tegen hepatitis B gebeurt door drie toedieningen in de bovenarmspier. De vaccinaties worden meestal gegeven volgens het volgende schema:

1e VACCINATIE	MAAND 0
2e VACCINATIE	MAAND 1
3e VACCINATIE	MAAND 6

De duur van de bescherming wordt mede bepaald door de hoeveelheid antistoffen die na vaccinatie door het lichaam zijn aangemaakt. Daarom wordt bij gezondheidszorgwerkers of personen met andere mogelijke professionele blootstelling en personen ouder dan 40 jaar, vier tot acht weken na de laatste vaccinatie bloed afgenomen en onderzocht of er voldoende antistoffen in het bloed zijn gevormd (de zogenaamde antistof-titerbepaling). Bij een antistof-titer > 100 IE/l gaat men ervan uit dat er voldoende bescherming aanwezig is om overdracht van het virus tegen te gaan. Hierbij bent u, de gezondheidswerker beschermd tegen een mogelijke besmetting tegen hepatitis B, maar is ook omgekeerd de patiënt beschermd. Als de antistof-titer onvoldoende is, worden extra injecties aangeraden. De hepatitis B vaccinatie levert het beste resultaat op als u zich houdt aan het voorgeschreven vaccinatieschema.

Deze brochure werd opgemaakt op basis van algemeen beschikbare reizigersinformatie en -richtlijnen, waaronder:

- LCI protocol Hepatitis B, november 2008
- LCR protocol Hepatitis B, maart 2006
- Handboek Vaccinaties, deel B. Infectieziekten en vaccinaties. Hoofdstuk 7. Rudy Burgmeijer, Karel Hoppenbrouwers, Nico Bolscher, Van Gorcum, 2007. ISBN 978 90 232 4339 7
- Landelijke Richtlijn Preventie Iatrogene Hepatitis B, augustus 2007  
<http://rivm.openrepository.com/rivm/bitstream/10029/16499/1/205021001.pdf>

Deze brochure wordt u aangeboden door  
SANOFI PASTEUR MSD

Producent van onder meer reizigersvaccins ter preventie van:  
hepatitis A, buiktyfus, difterie, tetanus, polio, gele koorts,  
hondsdolheid en hepatitis B.

Deze brochure is verstrekt door:

[www.spmsd.nl](http://www.spmsd.nl)

  
sanofi pasteur MSD  
vaccines for life

© Sanofi Pasteur MSD / Mark / NED0090 / maart 2009

# Hepatitis B

## Feiten & Tips



GEZONDHEIDSZORG

  
sanofi pasteur MSD  
vaccines for life

## DE LEVER EN HEPATITIS

De lever heeft allerlei functies en speelt een centrale rol bij de stofwisseling van eiwitten, vetten en suikers en de zuivering van het bloed. Kortom de lever is een belangrijk orgaan, de mens kan niet zonder. Soms raakt de lever ontstoken. Zo'n ontsteking wordt ook wel hepatitis genoemd. Naast andere oorzaken spelen virussen een belangrijke rol. Deze brochure geeft informatie over hepatitis B en hoe deze te voorkomen.

## WAT IS HEPATITIS B?

Hepatitis B is een leverontsteking veroorzaakt door een infectie met het hepatitis B virus. De incubatieperiode is lang met een spreiding van 2 tot 6 maanden. In meer dan de helft van de gevallen verloopt een acute infectie zonder specifieke klachten of verschijnselen. Deze virale infectie kan echter klachten van algemene aard veroorzaken zoals moeheid, koorts, slechte eetlust, spier- en gewrichtspijn, misselijkheid en braken. Soms gaat hepatitis B gepaard met geelzucht, waarbij er een gele verkleuring optreedt van oogwit en huid, met donkerder urine en juist lichtere ontlasting. Geelzucht is het gevolg van ontsteking van de lever, veroorzaakt door het virus dat zich in de lever vermenigvuldigt. Het optreden, de ernst en duur van de klachten varieert van persoon tot persoon.

In het algemeen is ons afweersysteem in staat het virus uit het lichaam te verwijderen, maar helaas komt het ook voor dat het virus zich blijvend in de lever nestelt en de ziekte chronisch wordt. Het risico op het ontwikkelen van een dergelijke chronische hepatitis-B infectie varieert van 90% bij de pasgeborenen, 25% tot 30% bij kinderen onder de 5 jaar tot minder dan 5% bij volwassenen. Draggers van het hepatitis B virus kunnen in meer of mindere mate ziekteverschijnselen vertonen. Andere dragers vertonen nauwelijks of geen tekenen van aanhoudende aanwe-

zigheid van hepatitis B. In beide gevallen kan de ziekte op langere termijn leiden tot levercirrose en -kanker. Draggers kunnen, ook als er geen symptomen zijn, hepatitis B overdragen op anderen.

## HOE WORDT HEPATITIS B OVERGEDRAGEN?

Een groot deel van de hepatitis B infecties wordt opgelopen via besmet bloed of door met bloed besmet materiaal (urine, feces, naalden of andere voorwerpen). Er is slechts een heel kleine hoeveelheid besmet materiaal nodig om het virus over te dragen. Een niet zichtbaar druppeltje besmet bloed kan al voldoende zijn. Het virus blijft in bloed, buiten het lichaam, op kamertemperatuur, besmettelijk gedurende tenminste 7 dagen. Een andere belangrijke wijze van besmetting is via seksuele overdracht (o.a. sperma en vaginaal vocht).

## ZORG DAT U BESCHERMD BENT

Het zorgvuldig omgaan met bloed en bloedproducten -ter voorkomen van prik-, snij-, bijt- en spataccidenten- en veilig vrijen zijn mogelijkheden om besmetting met het hepatitis B virus te beperken. De praktijksituatie wijst echter uit dat een ongeluk nog altijd in een klein hoekje zit. Vaccinatie biedt de meest effectieve bescherming tegen besmetting met het hepatitis B virus. Het afweersysteem vormt na vaccinatie in het algemeen voldoende beschermende antistoffen om afdoende beschermd te zijn tegen het hepatitis B virus. Bij een eventuele besmetting is het lichaam dan in staat snel en effectief af te rekenen met het virus, zodat ziekte wordt voorkomen.

## HET HEPATITIS B VACCIN

De huidige beschikbare vaccins tegen hepatitis B zijn recombinante vaccins, waarbij het vaccin enkel dat deel bevat dat nodig is om een beschermende afweerrespons op te roepen. Dit vaccin bootst het virus immunologisch na, zonder dat het virus bevat. Het vaccin wordt goed verdragen. In het zeld-

zame geval dat een bijwerking optreedt, is er meestal sprake van lichte koorts en/of plaatselijke roodheid en lichte zwelling.

## WIE TE VACCINEREN?

Ten aanzien van de preventie van hepatitis B in Nederland zijn zowel door het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid als het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport verschillende officiële publicaties uitgebracht.

### • BEROEPSGROEPEN

Is er sprake van werkomstandigheden waarbij werknemers kans lopen om in contact te komen met menselijk bloed, dan is de werkgever verplicht hen vaccinatie tegen hepatitis B aan te bieden en deze te vergoeden. Dit advies geldt met name voor mensen werkzaam in de gezondheidszorg en andere beroepsgroepen indien er een verhoogd risico is op een hepatitis B virus besmetting.

### • REIZIGERS

Personen die regelmatig of voor langere tijd (meer dan 3 maanden) naar gebieden gaan waar hepatitis B veel voorkomt. Of in bijzondere gevallen zoals bijvoorbeeld (para)medici of personen met sterk wisselende seksuele contacten.

### • OVERIGE RISICOGROEPEN

Personen die vaak bloedproducten toegediend krijgen zoals hemodialyse-, peritoneaal dialyse- en hemofiele-patiënten. Mensen met een verstandelijke handicap. Personen die leven of werken in de directe omgeving van hepatitis B dragers. Personen die als gevolg van hun gedrag of afkomst een verhoogde kans hebben om met het virus in aanraking te kunnen komen.