Bijlage 3: Triage en diagnostiekalgoritme (herziening juli 2017)

Triage:

Overleg als behandelaar eerst met de GGD* in uw regio of patiënt voldoet aan case definitie en vervolgens of er een indicatie voor diagnostiek is. U kunt door de GGD ondersteund worden in uw oordeel of een verdenking op MERS CoV reëel is.
Bij een onderbouwde verdenking moet gelijk diagnostiek worden ingezet en de patiënt zal in strikte isolatie worden opgenomen.

* Bij uitzondering kan de behandelaar rechtstreeks overleggen met de LCI over de indicatie voor diagnostiek

↓

Patiënt voldoet aan definitie voor verdachte casus?

↓

Behandelend arts ziekenhuis/arts-microbioloog:

- Meld de patiënt aan bij de GGD.
- De GGD (of, in afstemming met de GGD, de behandelaar) overlegt met LCI* over de indicatie voor diagnostiek.
- Bij indicatie voor diagnostiek zal LCI de afdeling ViroScience van het Erasmus MC contact laten opnemen met aanvrager.
- Handhaaf de standaard conform WIP-richtlijn ziekenhuizen - strikte isolatie en gebruik de noodzakelijke persoonlijke bescherming.
- Draag zorg voor afname:
  - nasopharynxswab
  - keelswab
  - sputum
  - bronchoalveolar lavage (BAL) indien mogelijk
  - serumsample
  - feces

Stuur de samples naar het Erasmus MC na contact met dienstdoende viroloog

*LCI (030-2747000, 24/7)

↓

Moleculair laboratorium test (PCR) voorlopig positief → Confirmatie van voorlopige testuitslag door RIVM/IDS → **Bevestigde casus**

Serologische laboratorium test positief **en** moleculaire test negatief → Erasmus MC: sample testen voor virus neutralisatie

- Negatief → **Geen verdenking**
- Positief → **Bevestigde casus**

↓

- Erasmus MC informeert behandelend arts/ arts-microbioloog en LCI over uitslag
- LCI informeert de regionale GGD
- Bij positieve uitslag: LCI en GGD overleggen met het Centrum Infectieziekten Diagnostiek en Screening (IDS) van het RIVM over contactopsporing en bemonstering van contacten (zie bijlage III en IV).

↓

0-meting-patient
Behandelend arts/medisch-microbioloog:
Verzamel additionele baseline monsters van de patiënt (serum, nasopharynx en keelwat, urine, feces). Zend deze na overleg in naar het Erasmus MC

↓

Follow-up patient
Behandelend arts/medisch-microbioloog:
verzamel gewenste follow-up samples na overleg met IDS-RIVM, met name 2e serumsample minimaal 21 dagen na eerste baseline serumsample en stuur deze naar IDS-RIVM.