



Bijlage 2.

Welk postexpositievaccinatieschema bij mogelijke blootstelling rabiës?

Typen blootstelling

- Type I: Aanraken, voeren, likken op intacte huid; **geen behandeling bij een betrouwbare anamnese**^[2]
- Type II: Kleine krassen of ontvellingen zonder bloeden, bijvoorbeeld als gevolg van een krab of knabbelen aan de intacte huid
- Type III: Een of meer transdermale beten of krassen, lik op beschadigde huid, verontreiniging slijmvliesmembraan met speeksel

Postexpositieprofylaxe (PEP) immunocompetente personen

Type blootstelling	Volledig gevaccineerd? ^[1]	Vaccinatieschema PEP
Type I		Bij een betrouwbare anamnese geen behandeling ^[2]
Type II	Ja	- Dag 0 en 3 (2 vaccinaties) ^[3]
	Nee	- Dag 0, 3, 7, 14-28 (4 vaccinaties; Essen-schema) of - Dag 0 (2-maal), 7 en 21 (1-maal) (Zagreb-schema)
Type III	Ja	- Dag 0 en 3 ^[3]
	Nee	- Dag 0, 3, 7, 14-28 (4 vaccinaties; Essen-schema) + MARIG ^[4] op dag 0 of - Als MARIG ^[4] niet geïndiceerd is ^[5] kan ook het Zagreb-schema gegeven worden: dag 0 (2 maal), 7 en 21 (1-maal)

- [1] Volledig gevaccineerd betekent ooit een primaire vaccinatie gehad volgens schema (dag 0 en 7, of dag 0, 7 en 21-28).
- [2] Bij een onbetrouwbare anamnese wordt altijd tot behandeling overgegaan. Bij kinderen jonger dan 15 jaar wordt de anamnese altijd als onbetrouwbaar beschouwd, tenzij er een betrouwbare heteroanamnese is.
- [3] Indien een persoon korter dan 3 maanden voorafgaand aan de expositie een volledig PEP-schema (na een eerder incident) heeft gehad) en immunocompetent is, kan PEP na een incident achterwege worden gelaten.
- [4] In het buitenland kan als MARIG niet beschikbaar is, ERIG worden toegediend. De effectiviteit van MARIG en ERIG is gelijk.
- [5] Zoals bij de meeste apenincidenten, knaagdierincidenten, en na slijmvliescontact met speeksel. Zie [LCI-richtlijn Rabiës](#) (Postexpositieprofylaxe).

Alternatieve PEP-schema's bij immuuncompetente personen

Onderstaande drie alternatieve schema's worden in Nederland niet toegepast, maar het kan zijn dat deze in het buitenland zijn gegeven.

Bij personen die eerder volledig gevaccineerd zijn:

- Intradermale vaccinatie op één plaats op het lichaam op dag 0 en 3.
- Intradermale vaccinatie op vier plaatsen op het lichaam op dag 0 (in dit geval wordt nog eenmaal een aanvullende intramusculaire vaccinatie geadviseerd).

Bij personen die niet eerder volledig gevaccineerd zijn:

- Intradermale vaccinatie op twee plaatsen op het lichaam op dag 0, 3 en 7.

Postexpositieprofylaxe (PEP) immungecompromitteerde personen

Type blootstelling	Volledig gevaccineerd? ^[1]	Vroegere vaccinaties tijdens immuuncompetente periode	Vaccinatieschema (dagen)
Type I	Bij een betrouwbare anamnese geen behandeling ^[2]		
Type II	Ja	Ja	Dag 0 en 3 (2 vaccinaties) + MARIG ^[3] op dag 0 Evt. titer bepalen ^[4]
		Nee	Dag 0, 3, 7, 14 en 28 (5 vaccinaties) + MARIG ^[3] op dag 0 Evt. titer bepalen ^[4]
	Nee	Maakt niet uit	Dag 0, 3, 7, 14 en 28 (5 vaccinaties) + MARIG ^[3] op dag 0
Type III	Ja	Ja	Dag 0 en 3 (2 vaccinaties) + MARIG ^[3] op dag 0 Evt. titer bepalen ^[4]
		Nee	Dag 0, 3, 7, 14 en 28 (5 vaccinaties) + MARIG ^[3] op dag 0 Evt. titer bepalen ^[4]
	Nee	Maakt niet uit	Dag 0, 3, 7, 14 en 28 (5 vaccinaties) + MARIG ^[3] op dag 0 ^[5]

[1] Volledig gevaccineerd betekent ooit een primaire vaccinatie gehad volgens schema (dag 0 en 7, of dag 0, 7 en 21-28).

[2] Bij een onbetrouwbare anamnese wordt altijd tot behandeling overgegaan. Bij kinderen jonger dan 15 jaar wordt de anamnese altijd als onbetrouwbaar beschouwd, tenzij er een betrouwbare heteroanamnese is.

[3] In het buitenland kan als MARIG niet beschikbaar is ERIG worden toegediend. De effectiviteit van MARIG en ERIG is gelijk.

[4] Bij immungecompromitteerde personen kan titerbepaling van virusneutraliserende antistoffen worden overwogen. Overleg de indicatie met de behandelaar.

[5] Met uitzondering van knaagdierincidenten en na slijmvliescontact met speeksel.

Zie [LCI-richtlijn Rabiës](#) (Postexpositieprofylaxe).