

10 WAARSCHUWINGSTEKENS VOOR PRIMAIRE IMMUUNDEFICIËNTIE BIJ KINDEREN

Primaire immuundeficiënties (PID) leiden typisch tot een verhoogde vatbaarheid voor infecties die frequent terugkeren of moeilijk te behandelen zijn. **Indien u twee of meer van deze waarschuwingstekens herkent, praat er dan over met uw (huis)arts.**



1

Vier of meer
nieuwe
oorontstekingen
in de loop van
één jaar



2

Twee of meer
nieuwe ernstige
sinusontstekingen
in de loop van
één jaar



3

Twee of meer
maanden
antibioticatherapie
zonder
veel effect



4

Twee of meer
longontstekingen
in de loop van
één jaar



5

Groeiachterstand
in lengte of
gewicht bij
een kind



6

Herhaalde
diepe abscessen
van de huid
of inwendige
organen zoals
de lever



7

Aanhoudende
spruw (candida)
in de mond of
schimmelinfectie
ter hoogte van de
huid of elders



8

Nood aan
intraveneuze
antibiotica om
een infectie te
genezen



9

Twee of meer
invasieve infecties
(bv. infectie van
het bloed met een
bacterie, hersen-
vliesontsteking)



10

Een
voorgeschiedenis
van PID in
de familie

De eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immuundeficiëntie omvat:

- Lichamelijk onderzoek (incl. lengte en gewicht) en familiale voorgeschiedenis
- Hemogram inclusief witte bloedceldifferentiatie
- Dosage van immunoglobulines: IgG, IgM en IgA (te vergelijken met de leeftijdsspecifieke waarden)

Deze waarschuwingstekens en de eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immuundeficiëntie werden ontwikkeld door de Jeffrey Modell Foundation Medical Advisory Board (www.info4pi.org). Een normaal bovenvermeld bloedonderzoek sluit een primaire immuunstoornis niet volledig uit. Verwijzing van de patiënt naar een expert in primaire immuundeficiëntie wordt ten zeerste aanbevolen (www.bpidg.be).

10 WAARSCHUWINGSTEKENS VOOR PRIMAIRE IMMUUNDEFICIËNTIE BIJ VOLWASSENEN

Primaire immuundeficiënties (PID) leiden typisch tot een verhoogde vatbaarheid voor infecties die frequent terugkeren of moeilijk te behandelen zijn. **Indien u twee of meer van deze waarschuwingstekens herkent, praat er dan over met uw (huis)arts.**



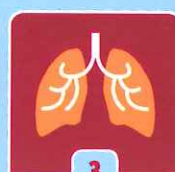
1

Twee of
meer nieuwe
oorontstekingen
in de loop van
één jaar



2

Twee of meer
nieuwe sinus
infecties in de
loop van één
jaar, zonder dat u
allergisch bent



3

Eén pneumonie
per jaar
gedurende meer
dan één jaar



4

Chronische
diarree met
gewichtsverlies



5

Herhaalde
virale infecties
(verkoudheden,
koortsblaren,
wratten,
condylomen)



6

Herhaalde nood
aan intraveneuze
antibiotica om
van een infectie
te genezen



7

Herhaalde,
diepe abscessen
van de huid
of inwendige
organen,
bv. de lever



8

Aanhoudende
spruw (candida) of
schimmelinfectie
ter hoogte
van de huid of
elders



9

Infectie met
normaliter
onschadelijke
tuberculosis-
achtige bacteriën



10

Een
voorgeschiedenis
van PID in
de familie

De eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immuundeficiëntie omvat:

- Lichamelijk onderzoek (incl. lengte en gewicht) en familiale voorgeschiedenis
- Hemogram inclusief witte bloedceldifferentiatie
- Dosage van immunoglobulines: IgG, IgM en IgA (te vergelijken met de leeftijdsspecifieke waarden)

Deze waarschuwingstekens en de eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immuundeficiëntie werden ontwikkeld door de Jeffrey Modell Foundation Medical Advisory Board (www.info4pi.org). Een normaal bovenvermeld bloedonderzoek sluit een primaire immuunstoornis niet volledig uit. Verwijzing van de patiënt naar een expert in primaire immuundeficiëntie wordt ten zeerste aanbevolen (www.bpidg.be).