

# TB checklist bij jonge kinderen

De normale checklist voor volwassenen is niet toepasbaar op jonge kinderen. Bij deze moet men extra waakzaam zijn voor elk signaal van tuberculose, **vooral als er een contact is geweest met een volwassene met besmettelijke tuberculose.**

Symptomen die aan TB moeten doen denken bij jonge kinderen	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Aanhoudende koorts/herhaaldelijke koorts (&gt; 10 tot 14 dagen); zonder evidente oorzaak</li><li>• Aanhoudende hoest (&gt; 21 dagen), zonder precieze diagnose, als een andere infectieuze oorzaak uitgesloten werd en als de goede behandeling ervan geen beterschap geeft</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Afscheiding uit het oor</li><li>• Kreupel / mank</li><li>• Cutane erupties</li><li>• Gewichtsverlies en/of groeiachterstand</li><li>• Verlies van eetlust</li><li>• Verminderde activiteit / passiviteit</li></ul>

- **Waakzaam zijn voor deze symptomen en verwijzen bij de minste twijfel.**
- Naast pulmonale vormen zijn de meest voorkomende aangetaste locaties : klieren, pleura, bot (vertebrale kolom) abdomen en hersenvliezen.
- Jonge kinderen zijn slechts zelden zelf besmettelijk.

Deze checklist werd ontwikkeld door de FARES, de VRGT en Fedasil op basis van een instrument van de Ligue Pulmonaire Suisse en hun eigen ervaringen.



# Cas particulier des jeunes enfants

La checklist n'est pas applicable aux jeunes enfants chez qui il faut être particulièrement attentifs à tout signe de tuberculose **surtout s'il y a eu un contact avec un adulte atteint de TBC contagieuse.**

Symptômes à rechercher chez le jeune enfant	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre persistante/fébricules répétés (&gt; 10 à 14 jours); surtout sans cause évidente</li><li>• Toux persistante (&gt; 21 jours), sans diagnostic précis, si une autre cause infectieuse est écartée et si le traitement bien conduit n'apporte pas d'amélioration</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ecoulement de l'oreille</li><li>• Boiterie</li><li>• Eruption cutanée</li><li>• Perte de poids et/ou retard de croissance</li><li>• Perte d'appétit</li><li>• Diminution de l'activité</li></ul>

- **Etre attentif à ces symptômes et référer au moindre doute**
- En dehors de la forme pulmonaire, les sites les plus fréquemment touchés sont les suivants : ganglions, plèvre, os (colonne vertébrale), abdomen et méninges.
- Les enfants ne sont qu'exceptionnellement contagieux.

Cette check-list est un outil de support développé par le FARES, la VRGT et Fedasil sur base d'un outil de la Ligue Pulmonaire Suisse et de leurs expériences propres. Des traductions en anglais, russe, turc, arabe, dari et pachto (2 langues principales d'Afghanistan) ont été réalisées par l'Office de la Naissance et de l'Enfance. Des versions en tigrinya et polonais ont également été éditées. Elles sont téléchargeables sur <http://www.fares.be> (TBC > publications > recommandations)

