

Wat is Lariam?

Lariam is een geneesmiddel ter voorkoming en behandeling van malaria.

Lariam bevat per tablet mefloquinehydrochloride overeenkomend met 250 milligram mefloquine.

Voorts zijn de volgende hulpstoffen aanwezig: poloxameer 3800, microkristallijn cellulose, lactose, maïszetmeel, crospovidon, ammoniumcalciumalgiinaat, talk, magnesiumstearaat.

De tabletten bevatten gekruiste breukgleuven, waardoor zij gemakkelijk in tweeën of in vieren kunnen worden gebroken.

Lariam wordt geleverd in doosjes, die 8 tabletten bevatten.

Lariam is ingeschreven in het register van geneesmiddelen onder RVG 11154.

Registratiehouder:

Roche Nederland B.V.

Postbus 44

3440 AA Woerden

Tel.: 0348 438050

Wanneer wordt Lariam voorgeschreven?

Behandeling van malaria.

Lariam wordt gebruikt voor de behandeling van malaria, in het bijzonder in die gebieden waar Plasmodium falciparumstammen aanwezig zijn die ongevoelig zijn voor andere antimalariamiddelen.

Lariam kan ook worden toegepast voor de behandeling van malaria, veroorzaakt door Plasmodium vivax en bij gemengde malaria.

Het komt regelmatig voor, dat de malariaparasiet Plasmodium falciparum ongevoelig is voor antimalariamiddelen. Dit is tot op heden een uitzondering bij Lariam.

Voorkoming van malaria

Ter voorkoming van malaria kan Lariam worden voorgeschreven aan reizigers naar malariagebieden waar Plasmodium falciparumstammen aanwezig zijn die ongevoelig zijn voor andere antimalariamiddelen.

Het voordeel hiervan is dat de kans op het krijgen van malaria aanzienlijk wordt verkleind en dat de dosering van Lariam veel lager is dan de dosering die nodig is om malaria te behandelen.

Het innemen van Lariam ter voorkoming van malaria dient vóór het vertrek naar het betreffende gebied te beginnen. Zie bij "Hoe wordt Lariam gebruikt?".

Wanneer mag u Lariam niet gebruiken?

Lariam dient niet te worden gebruikt door personen, die overgevoelig zijn voor mefloquine of voor één van de hulpstoffen in Lariam, of voor verwante stoffen als kinine en kinidine.

Ook is het gebruik ter voorkoming van malaria niet toegestaan bij personen, die voorheen een gestoorde geestsgesteldheid, stuipen of toevallen hadden of door personen met een ernstig gestoorde leverfunctie.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met het gebruik van Lariam?

Bij patiënten, die lijden aan epilepsie, neemt de kans op aanvallen toe tijdens het gebruik van Lariam.

Daarom mag Lariam bij deze patiënten uitsluitend ter behandeling van malaria worden gebruikt als de toestand van de ziekte dit noodzakelijk maakt.

Indien u voor malaria met Lariam wordt behandeld, is het beter geen activiteiten te ondernemen die een fijne coördinatie en een goed ruimtelijk onderscheidingsvermogen vereisen.

Als tijdens het gebruik van Lariam ter voorkoming van malaria acute angst, depressiviteit, rusteloosheid of verwardheid optreden, dient u het gebruik te staken en een dokter te raadplegen.

Indien uw leverfunctie licht tot matig is gestoord, dient u uw dokter hiervan in kennis te stellen omdat Lariam in dat geval met voorzichtigheid moet worden gebruikt.

Mag Lariam worden gebruikt tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding?

Over het gebruik van Lariam tijdens de zwangerschap bij de mens bestaan onvoldoende gegevens om de mogelijke schadelijkheid te kunnen beoordelen. Bij dierproeven is echter gebleken dat Lariam schadelijk is voor de vrucht indien het in de vroege zwangerschap in hoge doses wordt toegediend.

Daarom mag Lariam bij zwangerschap, vooral gedurende de eerste drie maanden van de zwangerschap, alleen worden gebruikt indien daar dwingende medische redenen voor zijn.

Indien u als vrouw in de vruchtbare leeftijd naar malariagebieden gaat en Lariam ter voorkoming van malaria gebruikt, dan dient u ervoor zorg te dragen, dat u een doeltreffend middel ter voorkoming van zwangerschap gebruikt gedurende de periode dat u Lariam ter voorkoming van malaria gebruikt en gedurende drie maanden na het innemen van de laatste dosis Lariam ter voorkoming van malaria. In geval u reeds zwanger bent, kunt u met het gebruik van Lariam ter voorkoming van malaria eventueel beginnen vanaf de vierde maand van de zwangerschap. Het is raadzaam dit echter met uw dokter te overleggen.

Mefloquine (het werkzaam bestanddeel in Lariam) wordt voor een gering deel in de moedermelk uitgescheiden, maar tot nu toe is niet gebleken dat de melk van moeders, die Lariam gebruiken, schadelijk is voor zuigelingen.

Invloed op de rijvaardigheid en de bekwaamheid om machines te gebruiken.

Patiënten, die voor malaria behandeld worden met Lariam, dienen activiteiten te vermijden die een nauwgezette coördinatie en ruimtelijk onderscheidingsvermogen vereisen zoals het besturen van voertuigen, vliegtuigen of het bedienen van machines gedurende de therapie en tot tenminste 3 weken na de therapie. Dit omdat Lariam duizeligheid en evenwichtsstoornissen kan veroorzaken en/of invloed kan uitoefenen op de geestgesteldheid.

Personen die Lariam ter voorkoming van malaria gebruiken dienen eveneens rekening te houden met deze verschijnselen en hen wordt aangeraden voorzichtigheid te betrachten bij het besturen van voertuigen, vliegtuigen en het bedienen van machines tot drie weken na het gebruik van Lariam ter voorkoming van malaria.

Welke stoffen kunnen een wisselwerking vertonen met Lariam?

Zowel bij de behandeling van malaria als de voorkoming van malaria met Lariam geldt dat bij gelijktijdig gebruik met andere geneesmiddelen (ook geneesmiddelen zonder recept) het kan voorkomen dat zij elkaars werking beïnvloeden. Zo dient Lariam niet gelijktijdig te worden gebruikt met kinine of van kinine afgeleide middelen, zoals kinidine en chloroquine, aangezien dergelijke combinaties een verhoogd risico inhouden voor het ontstaan van stuipen of toevallen.

Door het gebruik van halofantrine (een ander geneesmiddel ter behandeling van malaria) tijdens of binnen enkele weken na het gebruik van Lariam kan de door halofantrine veroorzaakte vertraging van de hartslag worden verergerd. Bij patiënten met bepaalde hartritmestoornissen kan hierdoor een hartstilstand ontstaan. Daarom moet halofantrine niet gebruikt worden gelijktijdig met Lariam of als u Lariam kort geleden hebt ingenomen.

Bij patiënten die middelen tegen epilepsie gebruiken (bijv. valproïnezuur, carbamazepine, fenobarbital of fenytoïne) kan gelijktijdig gebruik van Lariam de kans op epileptische aanvallen vergroten. Een doseringsaanpassing van deze middelen kan in sommige gevallen noodzakelijk zijn.

Het wordt aangeraden, indien mogelijk, vóór het vertrek naar een (sub)tropisch land het effect van Lariam op eventuele andere geneesmiddelen te controleren. Dit geldt in het bijzonder voor patiënten die antistollingsmiddelen of middelen tegen suikerziekte gebruiken.

Als Lariam wordt ingenomen tegelijkertijd of kort voor de toediening van levend typhusvaccin, dat via de mond wordt toegediend, kan verzwakking van de met dit vaccin bereikte bescherming niet worden uitgesloten.

Daarom dient een dergelijke vaccinatie te worden beëindigd tenminste drie dagen voorafgaande aan de eerste inname van Lariam, waarbij men rekening dient te houden met het feit dat de eerste dosis Lariam ter voorkoming van malaria één week voor vertrek naar een malariagebied moet worden ingenomen.

Hoe wordt Lariam gebruikt?

De dokter heeft voorgeschreven in welke hoeveelheid, op welk tijdstip van de dag en hoe lang u Lariam moet innemen. Dit voorschrift dient u strikt op te volgen.

De tabletten dienen te worden ingenomen met voldoende vloeistof en niet op een lege maag.

Lariam heeft een bittere en enigszins branderige smaak.

Voor toediening aan kleine kinderen en personen die niet in staat zijn een hele tablet in te slikken kunnen de tabletten worden gebroken en opgelost in een beetje water, melk of een andere drank.

Behandeling van malaria

Voor de behandeling van malaria bedraagt de aanbevolen dosering 20 tot 25 milligram per kilogram lichaamsgewicht. Bij personen die al een gedeeltelijke bescherming tegen malaria hebben verworven kan een dosering van 15 milligram per kilogram lichaamsgewicht voldoende zijn.

Het onderstaande schema kan worden gehanteerd.

Gewicht	Patiënten zonder verworven natuurlijke bescherming tegen malaria	Patiënten met gedeeltelijk verworven bescherming tegen malaria
van 5 t/m 20 kg	¼ tablet per 2,5-3 kg* in één gift of 1 tablet per 10-12 kg* in één gift	¼ tablet per 4 kg* in één gift of 1 tablet per 16 kg* in één gift
van 20 t/m 25 kg	2 tabletten in één gift	1½ tablet in één gift
van 25 t/m 35 kg	3 tabletten in één gift	2 tabletten in één gift
van 35 t/m 45 kg 6 tot 8 uur later	3 tabletten in één gift 1 tablet	3 tabletten in één gift geen
van 45 t/m 60 kg 6 tot 8 uur later	3 tabletten in één gift 2 tabletten in één gift	3 tabletten in één gift geen
meer dan 60 kg 6 tot 8 uur later 6 tot 8 uur later	3 tabletten in één gift 2 tabletten in één gift 1 tablet	3 tabletten in één gift 1 tablet geen

* kilogram lichaamsgewicht

Als u binnen 30 minuten na inname moet braken, dient u een tweede volledige dosis te nemen. Treedt het braken 30 tot 60 minuten na inname op, dan moet u een aanvullende halve dosis nemen.

Indien binnen 48 tot 72 uur geen verbetering optreedt, moet een andere behandelingsmethode worden overwogen. Indien, ondanks het gebruik van Lariam ter voorkoming van malaria, toch malaria optreedt, moet zorgvuldig worden nagegaan welk ander antimalariamiddel aangewend zou kunnen worden. Voor het gebruik van halofantrine zie "Welke stoffen kunnen een wisselwerking vertonen met Lariam?"

Bij de behandeling van ernstige malariagevallen kan een behandeling met intraveneus (injectie in een ader) toegediend kinine worden ingezet, gevolgd door Lariam. Versterking van bijwerkingen kan grotendeels worden voorkomen door de toediening van Lariam tenminste tot twaalf uur na de laatste dosis kinine uit te stellen.

Als Lariam is gebruikt om malaria, veroorzaakt door Plasmodium vivax, te behandelen, kan het nodig zijn om een ander antimalariamiddel (bijvoorbeeld primaquine) aan te wenden om te voorkomen dat in de lever voorkomende vormen van deze parasiet opnieuw malaria veroorzaken.

Het kan voorkomen dat ondanks een behandeling met Lariam tegen malaria, de ziekteverschijnselen terugkomen.

Noodbehandeling ("Stand by" behandeling)

Het kan voorkomen dat u Lariam krijgt voorgeschreven om op de plaats van bestemming bij het optreden van malaria met de behandeling te beginnen (de zogenaamde nood- of "stand by" behandeling).

Deze "stand by" behandeling kan toegepast worden bij volwassenen en alleen als u denkt malaria te hebben en als er geen directe medische hulp voorhanden is. Voor de ziekteverschijnselen van malaria zie de rubriek "Wat is malaria?" in deze bijsluiters.

Het is echter zeer belangrijk om, zodra dat maar enigszins mogelijk is, medische hulp in te roepen, ook als u meent genezen te zijn.

Als u de "stand by" behandeling toepast, is het volgende van belang.

- ◆ U begint met ongeveer 15 milligram per kilogram lichaamsgewicht.
- ◆ Indien binnen 24 uur geen medische hulp beschikbaar kan zijn en als er geen ernstige bijwerkingen optreden, neemt u 6 tot 8 uur later de volgende dosis.
- ◆ Indien u zwaarder bent dan 60 kilogram, neemt u 6 tot 8 uur na de tweede dosis nog een dosis.
- ◆ De uiteindelijke totale ingenomen hoeveelheid Lariam moet gelijk zijn aan de hoeveelheid zoals boven is aangegeven bij de normale behandeling.
- ◆ U kunt daarbij het volgende doseringsschema hanteren.

Gewicht	Dosering
van 45 t/m 60 kg	3 tabletten in één gift
6 tot 8 uur later	2 tabletten in één gift
meer dan 60 kg	3 tabletten in één gift
6 tot 8 uur later	2 tabletten in één gift
6 tot 8 uur later	1 tablet

- ◆ Het wordt aanbevolen de behandeling ter voorkoming van malaria één week na de beëindiging van de "stand by" behandeling te hervatten.

Voorkoming van malaria

Ter voorkoming van malaria dient de eerste dosis tenminste 1 week (bij voorkeur 3 weken) voor vertrek naar een malariagebied te worden ingenomen; de volgende innamen tijdens en na het bezoek aan een malariagebied.

De tablet of gedeelte ervan moet eenmaal per week, steeds op dezelfde dag worden ingenomen.

Om het risico van het alsnog optreden van malaria na vertrek uit een malariagebied te verminderen dient de wekelijkse inname van Lariam nog gedurende 4 weken te worden voortgezet.

Ter voorkoming van malaria bedraagt de aanbevolen dosering ongeveer 5 milligram per kilogram lichaamsgewicht één keer per week. Het onderstaande schema kan worden gehanteerd.

Personen van meer dan 45 kilogram:	1 tablet per week
kinderen en volwassenen:	
van 31 - 45 kilogram	$\frac{3}{4}$ tablet per week
van 20 - 30 kilogram	$\frac{1}{2}$ tablet per week
van 15 - 19 kilogram	$\frac{1}{4}$ tablet per week

Als u een dosis bent vergeten, neem deze dan zodra u eraan denkt en zet de behandeling dan volgens schema voort.

Voor ouderen is geen speciale aanpassing van de dosis noodzakelijk.

De ervaring bij kinderen jonger dan 2 jaar of die minder wegen dan 15 kilogram is beperkt.

Bij bepaalde personen, bijvoorbeeld als ook andere geneesmiddelen worden gebruikt, kan het gewenst zijn 2 tot 3 weken voor het vertrek met de inname van Lariam ter voorkoming van malaria te beginnen. Dan kan bekeken worden of de combinatie van geneesmiddelen goed wordt verdragen.

Als de inname van Lariam ter voorkoming van malaria problemen oplevert, kan de toepassing van een ander antimalariamiddel nodig zijn. Bespreek dit met uw dokter.

"Last Minute" toepassing

Het kan voorkomen dat u niet in staat bent 1 week voor het vertrek met de inname van Lariam ter voorkoming van malaria te beginnen (bij onverwacht vertrek). In dat geval kan in overleg met uw dokter een zogenaamd oplaadschema gevolgd worden:

Personen van meer dan 45 kilogram:

een tablet Lariam per dag gedurende drie opeenvolgende dagen (dag 1, 2 en 3), gevolgd door een tablet op dag 8 en 15 en vervolgens elke week een tablet tot 4 weken na het vertrek uit het malariagebied

kinderen en volwassenen van 31 - 45 kilogram:

$\frac{3}{4}$ tablet Lariam per dag gedurende drie opeenvolgende dagen (dag 1, 2 en 3), gevolgd door $\frac{3}{4}$ tablet op dag 8 en 15 en vervolgens elke week $\frac{3}{4}$ tablet tot 4 weken na het vertrek uit het malariagebied

kinderen van 20 - 30 kilogram:

$\frac{1}{2}$ tablet Lariam per dag gedurende drie opeenvolgende dagen (dag 1, 2 en 3), gevolgd door $\frac{1}{2}$ tablet op dag 8 en 15 en vervolgens elke week $\frac{1}{2}$ tablet tot 4 weken na het vertrek uit het malariagebied

kinderen van 15 - 19 kilogram:

$\frac{1}{4}$ tablet Lariam per dag gedurende drie opeenvolgende dagen (dag 1, 2 en 3), gevolgd door $\frac{1}{4}$ tablet op dag 8 en 15 en vervolgens elke week $\frac{1}{4}$ tablet tot 4 weken na het vertrek uit het malariagebied

Hoe merkt u de werking bij de behandeling van malaria?

Bij nauwkeurig opvolgen van het voorschrift is de werking van Lariam te bespeuren aan het onderdrukken van de aanvallen, die in de rubriek "Wat is malaria?" beschreven zijn. Mocht u de indruk hebben, dat Lariam niet of onvoldoende werkzaam is en dat uw klachten niet of te weinig afnemen, ga dan terug naar de dokter, die u voor de malaria behandelt. Deze kan dan beslissen of voortzetting van de behandeling met Lariam wenselijk is. Misschien kiest hij dan voor een andere behandeling.

Hoe te handelen als teveel Lariam is ingenomen?

In geval u of iemand anders teveel Lariam heeft ingenomen moet zo mogelijk direct medische hulp worden ingeroepen. Opname in een ziekenhuis kan noodzakelijk zijn. In afwachting van medische hulp de betreffende persoon laten braken.

Wanneer en hoe wordt een behandeling met Lariam beëindigd?

Behandeling van malaria

De behandeling van een malaria-aanval is beëindigd wanneer u het voorgeschreven aantal tabletten heeft ingenomen.

Voorkoming van malaria

Het gebruik van Lariam ter voorkoming van malaria wordt beëindigd vier weken nadat het malariagebied is verlaten.

Lariam kunt u op een later tijdstip weer innemen, indien uw dokter dit middel opnieuw voorschrijft.

Welke bijwerkingen en eventuele problemen kunnen optreden bij gebruik van Lariam?

Lariam heeft naast de gewenste werking ook een aantal ongewenste effecten. Deze effecten kunnen zowel tijdens de inname ter voorkoming van malaria als tijdens de behandeling van malaria voorkomen.

Tijdens het gebruik ter voorkoming van malaria is het aantal bijwerkingen echter aanzienlijk kleiner. Ze zijn ook doorgaans mild van aard en kunnen afnemen bij voortgezet gebruik. Bij doseringen, zoals die gebruikt worden bij de behandeling van malaria, zijn sommige bijwerkingen moeilijk te onderscheiden van de verschijnselen, zoals die optreden bij malaria.

De meest gemelde bijwerkingen bij het gebruik van Lariam zijn: misselijkheid, braken, duizeligheid, evenwichtsstoornissen, hoofdpijn, slaperigheid, slaapstoornissen (slapeloosheid, abnormale dromen), dunne ontlasting of diarree en buikpijn.

Minder waargenomen bijwerkingen zijn: aandoeningen van de zenuwen (inclusief aantasting van het gevoel, bevingen, coördinatiestoornissen), stuipen of toevallen, stoornissen bij het zien, oorsuizen en evenwichtsstoornissen, die gepaard kunnen gaan met gehoorstoornissen, angst, rusteloosheid, geestelijke reacties (depressie, vergeetachtigheid, verwardheid, zinsbegoocheling, versterkte achterdocht, stemmingsstoornissen). Er zijn enkele zeldzame gevallen van zelfmoordneiging gemeld maar de relatie met Lariam kon niet worden vastgesteld.

Stoornissen in de bloedcirculatie (verlaagde of verhoogde bloeddruk, roodheid in gezicht en hals, bewustzijnsverlies), versnelde hartslag of hartkloppingen, vertraagde hartslag, onregelmatige pols, onregelmatige hartslag en eventuele andere stoornissen in de prikkelgeleiding van het hart.

Huiduitslag, roodheid van de huid, netelroos, jeuk en haaruitval.

Spierzwakte, spierkramp, spierpijn en pijn in de gewrichten.

Gevoel van zwakte, gevoel van onwel zijn, vermoeidheid, koorts, koude rillingen en verminderde eetlust.

Ook kunnen bij laboratoriumonderzoek soms afwijkingen worden vastgesteld zoals verhoging van leverenzymen, vermindering of vermeerdering van het aantal witte bloedcellen en vermindering van de bloedplaatjes.

Enkele zeer zeldzame gevallen van erythema multiforme (een huidaandoening met zwelling, bultjes en blaasjes), Stevens-Johnson syndroom (een aandoening van de slijmvliezen van de lichaamsopeningen), geleidingsstoornis tussen hartboezem en -kamer en aandoening van de hersenen zijn gemeld.

Overgevoeligheidsreacties variërend van lichte huidafwijkingen tot anafylaxie (een algehele overgevoeligheidsreactie die soms levensbedreigend kan zijn) kunnen voorkomen.

Bijwerkingen kunnen nog geruime tijd na het staken van het gebruik van Lariam optreden of voortduren.

Mocht u zich ongerust maken over de bovengenoemde bijwerkingen of andere effecten, die mogelijk samenhangen met het gebruik van Lariam, raadpleeg dan een dokter of apotheker, indien mogelijk.

Hoe moet u Lariam bewaren?

Lariam tabletten met gekruiste breukgleuven worden afgeleverd in doordrukstrips. De verpakkingen van Lariam dient u in de gesloten originele verpakking, buiten invloed van vocht te bewaren, uit het zicht en buiten het bereik van kinderen.

Lariam kan worden gebruikt tot aan de datum, die op de verpakking is vermeld onder "Niet te gebruiken na" en op de doordrukstrip achter "exp.". Na die datum is het niet zeker, dat Lariam de verwachte werking heeft. Vervanging door een meer recent gefabriceerde verpakking is dan noodzakelijk.

Tabletten, waarvan de houdbaarheidstermijn is verstreken, kunt u bij uw apotheek terugbrengen. Dit is ook van toepassing voor eventuele tabletten, die na beëindiging van de behandeling zijn overgebleven. Aldaar zal voor vernietiging worden zorggedragen.

Algemene wenken

Voordat u Lariam wilt gebruiken, dient u er zeker van te zijn dat u de juiste verpakking (bijvoorbeeld uit uw medicijnkastje) neemt en dat de juiste tabletten in het doosje zitten. Als uw gezichtsvermogen beperkt is, laat anderen u hierbij helpen. Neem nooit geneesmiddelen uit de verpakking in het donker of bij slechte verlichting.

Het is van belang dat u steeds vóór het gebruik van een nieuwe verpakking de bijsluiter nog eens leest, omdat hierin informatie wordt verstrekt die aan nieuwe bevindingen of inzichten kan zijn aangepast. De bijsluiter kan dus nieuwe, voor u belangrijke, informatie bevatten. Uw dokter, die Lariam heeft voorgeschreven, en de apotheker, die de verpakking heeft afgeleverd, worden regelmatig op de hoogte gehouden van de eigenschappen of veranderingen van dit middel. Indien u onzeker bent over de wijze van gebruik van Lariam, wendt u zich dan tot uw dokter of apotheker.

Lariam is speciaal aan u voorgeschreven; geef uw geneesmiddel nooit aan iemand anders.

Het is aanbevelenswaardig, dat ook anderen in uw omgeving weten welke geneesmiddelen gebruikt worden. Bewaar daarom ook deze informatie op een voor hen toegankelijke plaats. Neem steeds voldoende geneesmiddelen mee indien u op reis gaat. Mocht u het land verlaten, dan is het zinvol vooraf een schriftelijke verklaring van uw dokter over uw geneesmiddelengebruik mee te nemen, welke u desgevraagd bij grensoverschrijdingen of in het buitenland kunt tonen. Vergeet u vooral niet de bijsluiter mee te nemen naar het buitenland.

Wat is malaria?

Malaria is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door een parasiet (plasmodium), een klein organisme dat zijn leven begint in een mug (anofeles). Besmetting van de mens vindt plaats door de steek van een mug, die de parasiet eerder bij het steken van een malarialijder naar binnenkreeg en deze via het speeksel bij zijn volgende slachtoffer deponiert. De mug komt vooral voor in tropische en subtropische streken.

De eerste verschijnselen, die op zijn vroegst een week na de steek optreden, kunnen zijn: hoofdpijn, braakneiging, diarree, gebrek aan eetlust, vermoeidheid en algemeen gevoel van onbehagen. Deze verschijnselen kunnen gemakkelijk verward worden met die van griep. Daarna ontwikkelen zich de malaria-aanvallen, die meestal gepaard gaan met: aanvallen van heftige koude rillingen die gevolgd worden door hoge koorts, hoofdpijn, zweten, een algemeen gevoel van

onbehagen en spierpijnen. Vaak treedt een miltvergroting op. De koortsaanvallen plegen na één of enkele dagen terug te keren; de duur hangt af van het type parasiet. Er zijn verschillende parasieten bekend zoals Plasmodium falciparum, Plasmodium vivax, Plasmodium malariae en Plasmodium ovale.

Als malaria niet tijdig wordt behandeld kunnen verschijnselen optreden zoals verwardheid, stuipen en bewusteloosheid. Uiteindelijk kan blijvende beschadiging van organen ontstaan; zelfs de dood kan intreden.

Wat kunt u verder doen om malaria te voorkomen?

De beste bescherming tegen malaria is voorkomen dat u door de malariamug wordt gestoken. Malariamuggen steken voornamelijk gedurende de schemering en de nacht. Daarom worden de volgende voorzorgsmaatregelen aanbevolen:

- zorg ervoor dat in de avond en nacht uw huid zoveel mogelijk bedekt is;
- gebruik een anti-muggenmiddel op die plaatsen die niet bedekt zijn;
- als u verblijft in kamers die niet beschermd zijn tegen muggen, gebruik dan een doeltreffende klamboe (muskietennet) en zorg ervoor dat die goed afgesloten is;
- gebruik eventueel anti-insektenmiddelen.

U dient er rekening mee te houden dat alle voorzorgsmaatregelen geen volledige bescherming kunnen bieden tegen het krijgen van malaria.

Versie augustus 1999