Riskfaktorer

Årstid

Under sommarmånaderna kan risken att drabbas av turistdiarré inklusive kolera vara högre i vissa geografiska områden.

Hygien

Risken att drabbas av turistdiarré inklusive kolera är relaterad till de hygieniska förhållandena under resan - hur man bor, vad man äter och dricker och hygienen på de matställen man besöker. Äventyrsresenärer drabbas i större utsträckning av turistdiarré liksom de som lever nära lokalbefolkningen i högriskområden.

Mat

Smittan överförs till livsmedel och vatten antingen under tillagningen eller vid hantering och förvaring. Man bör i första hand undvika mat från gatukök som serveras kall eller ljummen, sallader, kalla såser, desserter, råa grönsaker, jordgubbar, skaldjur, rå fisk, rått kött, kranvatten och opastöriserad mjölk.

Ålder

Barn är mer mottagliga för att bli smittade av turistdiarré inklusive kolera. De riskerar, liksom äldre personer, att också drabbas hårdare eftersom de tål uttorkning sämre.

Låg saltsyrehalt i magsäcken

Personer med låg saltsyrehalt i magsäcken är mer mottagliga för turistdiarré inklusive kolera. Detta omfattar även dem som behandlas med syrahämmande läkemedel mot magkatarr och magsår.

Immunbristsjukdomar

Personer med immunbristsjukdomar är mer mottagliga för turistdiarré inklusive kolera.

Resmål

Högriskområde

Risk att insjukna i turistdiarré inklusive kolera är ca 20–50 % i utvecklingsländerna i Asien, Afrika och Mellan- och Sydamerika.[15]

Mellanriskområde

Risk att insjukna i turistdiarré inklusive kolera är ca 10–20 % i norra medelhavsområdet, Kanarieöarna, Israel, Japan, Sydafrika och Karibiska övärlden.[15]

Lågriskområde

Risk att insjukna i turistdiarré inklusive kolera är ca 5–10 % i USA, Kanada, Europa (utom medelhavsländerna) och Australien.[15]

Högriskområde Mellanriskområde Lågriskområde