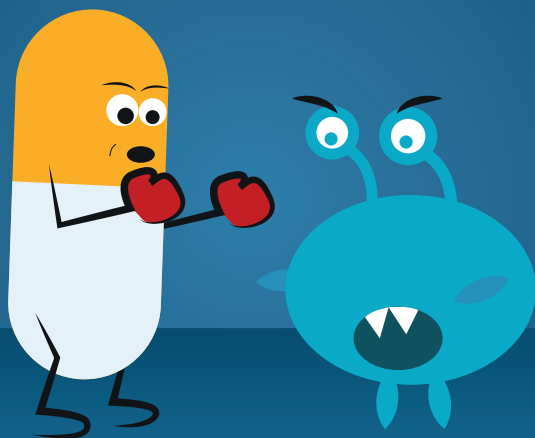


ANTIBIOTICABELEID

2021 - 2022



 **6375**

Antibioticabeleidsgroep
Coördinatie: Dr. Triest

 **azsintlucas**
gent

ANTIBIOTICABELEID

inhoudstafel

- 04 **Empirische toediening van antibiotica en antimycotica**
- 04 **Volwassenen**
 - 04 Abdominaal
 - 04 Endocarditis
 - 04 Huidinfecties
 - 05 Meningitis
 - 05 Bot en gewrichten
 - 05 Pneumonie
 - 06 Urogenitaal
 - 06 Pseudomonas infectie
 - 06 Sepsis van ongekende oorsprong
 - 06 Neutropene koorts
 - 06 Diabetische voet
 - 07 Influenza
 - 07 Malaria
- 08 **Kinderen**
 - 08 Abdominaal
 - 08 Huidinfecties
 - 08 Meningitis
 - 08 Osteomyelitis - septische arthritis
 - 09 Pneumonie
 - 09 Urogenitaal
 - 09 Sepsis van ongekende oorsprong
- 10 **Duur van antibioticatherapie**
- 10 **Intra-abdominale infectie (CIAI)**
- 10 **Endocarditis**
 - 10 Zonder kunstklep
 - 10 Met kunstklep
- 10 **Huid en weke weefsel infectie (SSTI)**
- 10 **Meningitis**
 - 10 Meningokokken
 - 10 Haemophilus influenzae
 - 10 Pneumokokken
 - 10 Gram negatieve bacteriën / Listeria
- 10 **Pneumonie**
 - 10 CAP
 - 11 VAP, HAP, HCAP
 - 11 Acute exacerbatie COPD
- 11 **Urogenitaal**
 - 11 Epididymitis
 - 11 Pyelonefritis
 - 11 Chlamydia rectitis
- 11 **CRBSI**
- 11 **Invasieve aspergillose**
- 11 **Influenza**

- 12 **Antibiotica bij nierinsufficiëntie**
- 12 Per os
- 14 Intraveneus
- 16 **Overstap van intraveneuze naar per os antibiotica**
- 18 **Antibiotica bij IgE gemedieerde penicilline allergie**
- 18 **Volwassenen**
 - 18 Bovenste luchtwegen
 - 18 Onderste luchtwegen
 - 18 Centraal zenuwstelsel
 - 18 Urinair
 - 18 Gynaecologisch
 - 18 Abdominaal
 - 18 Huid en weke weefsels
- 18 **Kinderen**
 - 18 Bovenste luchtwegen
 - 18 Onderste luchtwegen
 - 18 Urinair
 - 18 Huid en weke weefsels
- 20 **Toediening van perorale antibiotica**
- 28 **Toediening van antibiotica continu infuus**
- 30 **Toediening van antibiotica discontinu infuus**
- 44 **OPAT: Outpatient Parenteral Antibiotic Therapy**
- 45 **Antibiotica slot**
- 46 **Richtlijn endocarditis profylaxie**
- 46 Niet-specifieke profylactische maatregelen
- 46 Patiënt met MATIG verhoogd risico
- 46 Patiënt met STERK verhoogd risico
- 50 **Beschermingsduur van vaccinaties bij de volwassene**

EMPIRISCHE TOEDIENING VAN ANTIBIOTICA EN ANTIMYCOTICA

RESERVEANTIBIOTICA OF -ANTIMYCOTICA:

toestemming van infectioloog/
microbioloog noodzakelijk

RESERVE ENDOCARDITIS:

toestemming van infectioloog/
microbioloog noodzakelijk

Let op!

- Dit schema en de technische fiches zijn slechts richtlijnen. Ze bevatten de meest gebruikelijke informatie. De arts kan echter te allen tijde hiervan afwijken. Vraag bij twijfel infectiologisch advies.
- In geval van pletten: www.pletmedicatie.be

Volwassenen

Abdominaal

- Diverticulitis: amoxicilline / clavulaanzuur 4 x 1 g/d IV
- Cholecystitis: amoxicilline / clavulaanzuur 4 x 1 g/d IV
- Gastro-enteritis: GEEN antibiotica

Endocarditis

- Penicilline G 6 x 4 MIE/d IV + gentamycine 7 mg/kg/d IV (reserveantibioticum!)
- Bij kunstklep: vancomycine continu infuus 2 g/d + ladingsdosis 25 mg/kg/d IV + gentamycine 7 mg/kg/d IV (reserveantibiotica!) + rifampicine 1 x 600 mg/d IV

Huidinfecties

- Amoxicilline / clavulaanzuur 4 x 1 g/d IV
- Amoxicilline / clavulaanzuur 3 x 875 mg/d PO

Meningitis

- Ceftriaxon 2 x 2 g/d IV
+ amoxicilline 4 x 2 g/d IV bij
> 50 jaar en/of immunosuppressie
en/of zwangerschap

! Indien pneumokokken meningitis:

dexamethason 4 x 10 mg/d
IV gedurende 4 dagen, te
starten voor of gelijktijdig
met de toediening van de
eerste dosis antibiotica

Bot en gewrichten

Osteomyelitis - septische arthritis

- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g/d IV*

Open beenfracturen

- Graad I/II: Amoxicilline /
clavulaanzuur 4 x 1 g/d IV*
- Graad III: Amoxicilline /
clavulaanzuur 4 x 1 g/d IV*
+ Levofloxacin 1 x 500 mg PO

Pees- en handletstels

- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g/d IV*

Pneumonie

Community Acquired/bacterieel

- Cefuroxim 3 x 1,5 g/d IV
of
- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g/d IV
of
- Amoxicilline / clavulaanzuur
3 x 875 mg/d PO

**! Indien ernstig (CURB-65
≥ 3 / IZ): + Levofloxacin
500 mg 1x/d PO (IV)**

Community Acquired/viruslike

- Clarithromycine 2 x 500 mg/d IV
of
- Clarithromycine UNO 2 x 500
mg/d PO (in 1 gift) PO

Hospital Acquired Pneumonia (HAP, Nosocomiaal)

- Piperacilline / tazobactam
4 x 4 g/d IV
of
- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g IV + levofloxacin 1 x 500
mg/d PO (IV)

* Indien perorale uitbehandeling met amoxicilline / clavulaanzuur: hoge dosis (p 12)

Community Acquired/aspiratie

- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g/d IV

Nosocomiaal aspiratie

- Piperacilline / tazobactam
4 x 4 g/d IV

Urogenitaal

Ongecompliceerde cystitis

- Fosfomycine éénmalig 1 zakje PO
of
- Nitrofurantoïne 3 x 100 mg/d PO

Epididymitis

- Levofloxacin 1 x 500 mg/d PO

PID

- Amoxicilline/clavulaanzuur 4 x
1g/d IV + azithromycine 2 x
500 mg PO in één toediening
(eenmalig) + ceftriaxon 1 g IM
eenmalig

Prostatitis

- Temocilline 2 x 2 g/d IV

Urosepsis/pyelonefritis

- Temocilline 2 x 2 g/d IV

Vermoeden van SOA

- Ceftriaxon 1 g IM
+ azithromycine 2 x 500 mg PO
in één toediening (eenmalig)

Pseudomonas infectie

- Ceftazidim continu infuus 6 g/d
IV + ladingsdosis 2 g

Sepsis van ongekende oorsprong

- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g/d IV

Neutropene koorts

Vaste tumoren met chemotherapie

- Amoxicilline / clavulaanzuur
4 x 1 g/d IV
+ levofloxacin 1 x 500 mg/d IV

Hematologie

- Ceftazidim continu infuus
6 g/d IV + ladingsdosis 2 g

Diabetische voet

EERSTE graad: oppervlakkig
ulcus zonder inflammatie: lokale
behandeling cellulitis:

- Amoxicilline / clavulaanzuur
3 x 875 mg/d PO

TWEEDE graad: diep ulcus en cellulitis:

- Clindamycine 3 x 600 mg/d PO/IV + levofloxacin 1 x 500 mg/d PO/IV

DERDE graad: abces en sepsis:

- Meropenem 3 x 1 g/d IV (reserveantibioticum!)

Influenza

- Oseltamivir 2 x 75 mg/d PO/IV
- Indicaties: intensieve zorg, zwanger en/of immuungedeprimeerd

Malaria

P. falciparum:

- Geen alarmtekens EN geen vooraf inname atovaquone/proguanil: 4 compr atovaquone/proguanil (Malarone), in 1 keer, gedurende 3 opeenvolgende dagen
- Geen alarmtekens EN inname vooraf inname Atovaquone/Proguanil: 4 compr piper-aquine/artenimol (Eurartesim), in 1 keer, gedurende 3 opeenvolgende dagen

- Bij 1 of meerdere alarmtekens: transfert UZ Gent, dienst infectieziekten

Alarmtekens :

- BWZ daling (Glasgow < 11)
- Convulsies
- Acidose
- Hypoglycemie < 40 mg/dl
- Anemie: Hb < 7; Hct < 20%
- NI: creat > 3 mg/dl
- Icterus: bilirubine > 3 mg/dl, samen met parasitemie > 100.000/mcl
- Acut longoedeem
- Parasitemie > 10% of > 500.000/mcl

Bij IEDERE patiënt met koorts die uit tropisch gebied komt, moet infectioloog gecontacteerd worden EN is malaria de eerste diagnose die moet worden overwogen.

P. ovale, vivax, malariae infecties zijn zelden urgent. Contacteer de infectioloog.

Kinderen

Abdominaal

- Diverticulitis: nvt
- Cholecystitis: nvt
- Gastro-enteritis: geen antibiotica (tenzij langdurige klachten, bloederige/slijmerige diarree bij volgende infecties: Shigella, Campylobacter, Salmonella, STEC: • Azithromycine 10 mg/kg/d in 1 dosis PO)

Huidinfecties

Flucloxacilline

• PO:

1 m-12 j: 50 mg/kg/d in 3 doses
(max 4 g/d)

> 12 j: 1500 mg/d in 3 doses
gedurende 5-10 dagen

• IV:

1 m-12 j: 100 mg/kg/d in 4-6 doses (max 12 g/d, max 200mg/kg/d)

> 12 j: 1-6 g/d in 4-6 doses
(max 12 g/d, max 2 g/dosis)

Meningitis

> 1 m:

- Ceftriaxon 100 mg/kg/d in 1 dosis

< 1 m:

- Vancomycine (reserve antibioticum!) + cefotaxim

www.neonatologie.ugent.be

(paswoord: NICUZG)

Osteomyelitis - septische arthritis

< 3 m:

- Flucloxacilline 200 mg/kg/d in 4 x (max 8 g/d) + cefotaxim 200 mg/kg/d in 4 x (max 10 g/d)

> 3 m:

- Flucloxacilline 200 mg/kg/d in 4 x (max 8 g/d)
+ ceftriaxon 100 mg/kg/d in 1 - 2 x (max 4 g/d)

Pneumonie

Community Acquired

Pneumonia / bacterieel

- Amoxicilline 100 - 200 mg/kg
in 4 x IV

of

- Amoxicilline 80 mg/kg/d
in 3 x PO

Community Acquired

Pneumonia / viruslike

- Clarithromycine 15 mg/kg/d in
2 x PO

Urogenitaal

Cystitis

<12 j:

- Nitrofurantoin 5-6 mg/kg/d in
4 doses

>12 j:

- Nitrofurantoin 200 mg/d in 2
doses

Urosepsis/pyelonephritis

> 2 m:

- Temocilline IV 50 mg/kg/d in 2 x
of

- Amoxicilline-clavulaanzuur IV:
100/10 mg/kg/d in 4 x

of

- Cefotaxim IV 150-200mg/kg/d
in 3 doses IV

Sepsis van ongekende oorsprong

Neonataal: 1e keuze:

- Penicilline + amikacine
www.neonatologie.ugent.be
Switch volgens AB gram

1-3 m:

- Cefotaxim 200 mg/kg/d in 4 x
IV (max 10 g/d)

> 3 m:

- Ceftriaxon 100 mg/kg/d in 1-2 x IV
(max 4 g/d)

DUUR VAN ANTIBIOTICATHERAPIE

Intra-abdominale infectie (CIAI)

4 tot 7 dagen indien controle abdomen mogelijk

Endocarditis

Zonder kunstklep

- 14 dagen (met 3 à 5 dagen aminoglycoside)
- 28 dagen (zonder aminoglycoside)
- 42 dagen voor MRSA

Met kunstklep

Minstens 42 dagen (met 14 dagen aminoglycoside)

Huid en weke weefsel infectie (SSTI)

5 tot 10 dagen

Meningitis

Meningokokken

7 dagen

Haemophilus influenzae

7 dagen

Pneumokokken

10 tot 14 dagen

Gram negatieve bacteriën / Listeria

21 dagen

Pneumonie

CAP

= *Community Acquired Pneumonie*

5 tot 7 dagen

(behalve bacteriëmie, abces, empyeem, Legionella, Mycoplasma)

Minimum 48 uren koortsvrij.

VAP, HAP, HCAP

= Ventilator geassocieerd pneumonie, Ziekenhuis geassocieerde pneumonie, Zorg geassocieerde pneumonie

7 dagen

(behalve Pseudomonas 14 dagen en MRSA 21 dagen)

Acute exacerbatie COPD

Minimum 3 dagen, liefst 5 dagen (geen verschil tussen 5 en 7 dagen).

Urogenitaal

Epididymitis

10 dagen indien gebruik van fluoroquinolones

Pyelonefritis

7 dagen indien gebruik van fluoroquinolones

Chlamydia rectitis

21 dagen indien gebruik van doxycycline

CRBSI

= Katheter geassocieerde bloedstroominfectie

Coagulase-negatieve stafylokokken (CNS)

5 tot 7 dagen, optioneel na verwijderen centrale katheter

Stafylococcus aureus en lugdunensis

4 tot 6 weken vanaf eerste negatieve bloedkweek

Enterokokken en gram negatieve bacteriën

7 tot 14 dagen

Gisten

14 dagen vanaf eerste negatieve bloedkweek

Invasieve aspergillose

6 tot 12 weken

Influenza

5 dagen (antivirale behandeling)

ANTIBIOTICA BIJ NIERINSUFFICIËNTIE

Per os	GFR >60ml/min	GFR 30 - 60ml/min
Aciclovir		
* herpes genitalis	200 mg 5/d	200 mg 5/d
* herpes zoster	800 mg 5/d	800 mg 5/d
Amoxicilline	1000 mg 4/d	1000 mg 4/d
Amoxiclav 875 mg	875mg 3/d	875 mg 3/d
Amoxiclav hoge dosis*	AC 875 mg 3/d + A 500 mg 3/d	AC 875 mg 3/d + A 500 mg 3/d
Azithromycine	500 mg 1/d	500 mg 1/d
Cefuroxim axetil	500 mg 3/d	500 mg 3/d
Ciprofloxacin	750 mg 2/d	750 mg 2/d
Clarithromycine	500 mg 2/d	500 mg 2/d
Clindamycine	600 mg 3/d	600 mg 3/d
Doxycycline	100 mg 2/d	100 mg 2/d
Erythromycine	1000 mg 4/d	1000 mg 4/d
Flucloxacilline	200 - 800 mg 1/d	200 - 800 mg 1/d
Levofloxacin	500 mg 1/d	500 mg 1/d
Linezolid	600 mg 2/d	600 mg 2/d
Metronidazole	500 mg 3/d	500 mg 3/d
Moxifloxacin	400 mg 1/d	400 mg 1/d
Nitrofurantoin	100 mg 3/d	100 mg 3/d
Oseltamivir	75 mg 2/d (tot 5d)	75 mg 2/d (tot 5d)
Rifampicine	600 mg 1/d	600 mg 1/d
Sulfamethoxazol + trimethoprim	800/160 mg 2/d	800/160 mg 2/d
Vancomycine suspensie 25 mg/ml	geen dosisaanpassing	geen dosisaanpassing

* AC: amoxicilline clavulaanzuur. A: amoxicilline

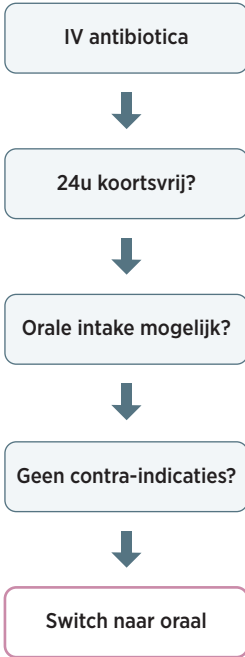
! Ongeacht de ernst van de nierinsufficiëntie, wordt de dagdosis gedurende de 1^{ste} 24 uur nooit gereduceerd.

GFR 15 - 30ml/min	GFR <15ml/min	Dialyse
200 mg 3/d 800 mg 3/d	200 mg 2/d 800 mg 2/d	200 mg 2/d 800 mg 2/d
1000 mg 4/d	1000 mg 4/d	1000 mg 4/d
875 mg 3/d	875 mg 2/d	875 mg 3/d
AC 875 mg 3/d	AC 875 mg 3/d	AC 875 mg 3/d
500 mg 1/d	500 mg 1/d	500 mg 1/d
500 mg 3/d	500 mg 3/d	500 mg 3/d
750 mg 1/d	750 mg 1/d	750 mg 1/d
500 mg 2/d	500 mg 2/d	500 mg 2/d
600 mg 3/d	600 mg 3/d	600 mg 3/d
100 mg 2/d	100 mg 2/d	100 mg 2/d
1000 mg 4/d	1000 mg 2/d	1000 mg 2/d
200 - 800 mg 1/d	100 - 400 mg 1/d	200 mg 1/d
250 mg 1/d	250 mg 1/d	250 mg 1/d
600 mg 2/d	600 mg 2/d	600 mg 2/d
500 mg 3/d	500 mg 3/d	500 mg 3/d
400 mg 1/d	400 mg 1/d	400 mg 1/d
contra-indicatie	contra-indicatie	contra-indicatie
75 mg 1/d (tot 5d)	75 mg 1/d (tot 5d)	75 mg 1/d (tot 5d)
600 mg 1/d	600 mg 1/d	600 mg 1/d
800/160 mg 1/d	contra-indicatie	800/160 mg 1/d
geen dosisaanpassing	geen dosisaanpassing	geen dosisaanpassing

Intravenous	GFR >60ml/min	GFR 30 - 60ml/min
Aciclovir	5-10 mg/kg 3/d	5-10 mg/kg 2/d
Amoxicilline	1 g 4/d	1 g 4/d
Amoxiclav	1 g 4/d	1 g 4/d
Aztreonam	2 g 3/d	2 g 3/d
Ceftazidime	6 g	6 g
Ceftriaxon	2 g 1/d	2 g 1/d
Ceftriaxon hoge dosis	2 g 2/d	2 g 2/d
Cefuroxim	1,5 g 3/d	1,5 g 3/d
Ciprofloxacin	400 mg 3/d	400 mg 3/d
Clindamycine	600 mg 3/d	600 mg 3/d
Flucloxacilline	1 g 6/d	1 g 6/d
Flucloxacilline hoge dosis	2 g 6/d	2 g 6/d
Fluconazole	400 mg 1/d	400 mg 1/d
Levofloxacin	500 mg 1/d	500 mg 1/d
Linezolid	600 mg 2/d	600 mg 2/d
Meropenem	4 g/d (continu)	4 g/d (continu)
Metronidazole	1500 mg 1/d	1500 mg 1/d
Moxifloxacin	400 mg 1/d	400 mg 1/d
Penicilline G	4 MIE 6/d	4 MIE 6/d
Piperacilline- Tazobactam	4 g 4/d	4 g 4/d
Rifampicine	600 mg 1/d	600 mg 1/d
Sulfamethoxazol + trimethoprim	800/160 mg 2/d	800/160 mg 2/d
Temocilline	2 g 2/d	2 g 2/d
Thiamphenicol	500 mg 3/d	500 mg 3/d

GFR 15 - 30ml/min	GFR <15ml/min	Dialyse
5-10 mg/kg 1/d	2,5-5 mg/kg 1x	2,5-5 mg/kg 1x (na dialyse)
1 g 4/d	1 g 2/d	1 g 3/d
1 g 3/d	1 g 2/d	1 g 2/d
2 g 2/d	2 g 2/d	2 g 2/d (1x kort na dialyse)
2 g 2/d	1 g 1/d	1 g 1/d (na dialyse)
2 g 1/d	2 g 1/d	2 g 1/d (na dialyse)
2 g 2/d	2 g 2/d	2 g 2/d (1x kort na dialyse)
1,5 g 2/d	1,5 g 2/d	1,5 g 2/d (1x kort na dialyse)
400 mg 2/d	400 mg 2/d	400 mg 1/d (na dialyse)
600 mg 3/d	600 mg 3/d	600 mg 3/d
1 g 6/d	1 g 6/d	1 g 6/d
2 g 6/d	2 g 6/d	2 g 6/d
400 mg 1/d	200 mg 1/d	400 mg 1/d (na dialyse)
250 mg 1/d	250 mg 1/d	250 mg 1/d
600 mg 2/d	600 mg 2/d	600 mg 2/d
1 g 3/d	1 g 2/d	1 g 2/d (1x kort na dialyse)
1500 mg 1/d	1500 mg 1/d	1500 mg 1/d
400 mg 1/d	400 mg 1/d	400 mg 1/d
4 MIE 6/d	4 MIE 4/d	4 MIE 4/d
4 g 3/d	4 g 3/d	4 g 3/d (1x kort na dialyse)
600 mg 1/d	600 mg 1/d	600 mg 1/d
800/160 mg 1/d	contra-indicatie	800/160 mg 1/d
1 g 2/d	1 g 2/d	1 g 1/d (1x kort na dialyse) of 2 g 3/week na dialyse
500 mg 2/d	500 mg 2/d	contra-indicatie

OVERSTAP VAN INTRAVENEUZE NAAR PER OS ANTIBIOTICA



Orale intake checklist

Geen sprake van:

- TPN
- Malabsorptie syndroom
- Ernstige gastroparese / ileus
- Braken/anti-emetica en diarree/ anti-diarreïca
- Bij slikproblemen of enterale voeding via sonde en medicatie is NIET pletbaar of geen alternatief

Contra-indicaties snelle PO-switch

- Centraal zenuwstelselinfectie (meningitis)
 - S. aureus bacteriëmie
 - Intravasculaire infectie (endocarditis)
 - Geïnfecteerde gewrichtsprothese
 - Hoogrisico neutropenie
 - Fasciitis necroticans
 - Ongedraineerde abcessen / empyemen / mediastinitis*
- * *Tenzij antibiotica met zeer goede resorptie*

Absorptie - toppers	Gebruikelijke dosering/ opmerking	Inname
Amoxicilline	4 x 1000 mg/d	Bij de maaltijd
Ciprofloxacin*	2 x 500 mg /d 2 x 750 mg /d (Pseudomonas)	Buiten de maaltijd*
Clindamycine	3 x 600 mg/d	Onafhankelijk van de maaltijd
Cotrimoxazol	2 x 960 mg /d	Na de maaltijd
Doxycycline	2 x 100 mg/d	Bij de maaltijd
Metronidazole	3 x 500 mg/d	Bij de maaltijd (geen alcohol)
Moxifloxacin*	1x 400 mg/d Reserve antibioticum	Onafhankelijk van de maaltijd
Levofloxacin*	1-2 x 500 mg/d	Onafhankelijk van de maaltijd
Linezolid	2 x 600 mg/d Reserve antibioticum	Onafhankelijk van de maaltijd
Rifampicine	1 x 600 mg /d	Buiten de maaltijd
Fluconazole	Afhankelijk van indicatie	Onafhankelijk van de maaltijd
Isavuconazole	Reserve antimycoticum	Onafhankelijk van de maaltijd
Voriconazole	Reserve antimycoticum	Buiten de maaltijd

* *Chinolones niet innemen met Ca-rijke producten (melk, yoghurt, Ca-versterkt fruitsap), geneesmiddelen met Ca, Mg, Al, Fe, polymere fosfaatbinders (bv. sevelamer), sucralfaat, antacida of sondevoeding. Chinolones toedienen ofwel 2 u vóór of ten minste 4 u na deze preparaten.*

ANTIBIOTICA BIJ IGE-GEMEDIEERDE PENICILLINE-ALLERGIE

Volwassenen

Bovenste luchtwegen

Angina

- Clarithromycine

Sinusitis

- Doxycycline *of* moxifloxacin

Onderste luchtwegen

- Moxifloxacin

Centraal zenuwstelsel

- Moxifloxacin + cotrimoxazole

Urinair

Te individualiseren

Gynaecologisch

- Levofloxacin + metronidazole

Abdominaal

- Levofloxacin + metronidazole

Huid en weke weefsels

- Clindamycine

Kinderen

Bovenste luchtwegen

Angina

- Clarithromycine 15 mg/kg/d
in 2 x

Sinusitis

- TMP/SMX 8 - 12 mg/kg TMP
+ 40 - 60 mg SMX in 2 x PO

Onderste luchtwegen

Te individualiseren

Urinair

Te individualiseren

Huid en weke weefsels

- TMP/SMX: 12 mg/kg TMP + 40
- 60 SMX in 2 x PO

of

- Vancomycine 30 mg/kg/d
in 2 x

! Ga eerst steeds na of er een echt (vermoeden van een) IgE-gemediëerde allergie is. Was het louter een bijwerking (bv. diarree)? Bij een type IV penicilline-allergie kunnen cefazoline, 2^e generatie cefalosporines en hoger (bv. cefuroxim, ceftriaxon) veilig gebruikt worden. Bij een IgE-gemediëerde penicilline-allergie kunnen monobactams (aztreonam) en carbapenems veilig gebruikt worden.



TOEDIENING VAN PERORALE ANTIBIOTICA

Naam	Dosis	Vorm
Aciclovir	200 mg	compr
	800 mg	
	400 mg/5 ml	suspensie
Amoxicilline	500 mg	caps
	1 g	compr
	250 mg/5 ml	siroop
	500 mg/5 ml	
Amoxicilline / Clavulaanzuur	500 mg/125 mg	compr of zakje
	875 mg/125 mg	compr
	AC 875 mg/125 mg + A 500 mg	
	(125 mg/31,25 mg)/5 ml	siroop
	(250 mg/62,5 mg)/5 ml	
Atovaquone/Proguanil	250 mg/100 mg	compr
Azithromycine	250 mg	compr
	500 mg	
	200 mg/5 ml	suspensie
Cefuroxim Axetil	500 mg	compr
	250 mg/5 ml	suspensie

Posologie	Opmerkingen
200 - 800 mg 1 tot 5 x/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd
2 tot 3 g/d over meerdere giften	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: tijdens maaltijd
4 x 500 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Vorm niet geschikt om hoge dosissen toe te dienen • Inname: bij begin maaltijd
3 x 875 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij begin maaltijd
AC 3 x 875 mg/d + A 3 x 500 mg/d gelijktijdig	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij begin maaltijd
25 - 50 mg/kg/d verdeeld over 3 giften	<ul style="list-style-type: none"> • Vorm is niet geschikt om hoge dosissen toe te dienen. Pediatrisch gebruik. • Inname: bij begin maaltijd
4 compr in 1 keer, gedurende 3 opvolgende dagen	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: tijdens de maaltijd • Combinatie met alizapride (Litican) mogelijk • NIET combineren met metoclopramide (Primperan)
1 x 500 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij maaltijd
	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: 1 uur vóór of 2 uur ná de maaltijd
2x 250 - 500 mg/d tot 3 x 500 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: na de maaltijd

Naam	Dosis	Vorm
Ciprofloxacin	500 mg	compr
Clarithromycine	UNO 500 mg (vertraagde vrijstelling)	compr
	500 mg	
	KIDS 250 mg/5 ml	siroop
Clindamycine	300 mg	caps
Doxycycline	100 mg	compr
Flucloxacilline	500 mg	caps
	250mg/5 ml	siroop
Fluconazole	50 mg	caps
	150 mg	
	200 mg	
	50 mg/5 ml	siroop
	200 mg/5 ml	
Fosfomycine	3 g	Zakje

Posologie	Opmerkingen
500 tot 750 mg 2 x d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: best buiten maaltijd (2 u) • Niet innemen met Ca-rijke producten (melk, yoghurt, Ca-versterkt fruitsap) • Geneesmiddelen met Ca, Mg, Al, Fe, polymere fosfaatbinders (bv. sevelamer), sucralfaat, antacida of sondevoeding. Ciprofloxacine toedienen ofwel 2 u of ten minste 4 u na deze preparaten
1 x 1000 mg (= 2 compr)	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: tijdens maaltijd • Beide tabletten tegelijkertijd innemen
2 x 500 mg	<ul style="list-style-type: none"> • Gebruikt bij eradicatie <i>Helicobacter pylori</i> tritherapie
7,5 mg/kg 2 x d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: tijdens maaltijd • Kinderen: max 500 mg 2 x daags
600 - 1800 mg/d verdeeld over 3 tot 4 toedieningen	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd
200 mg/d verdeeld over 2 toedieningen	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij maaltijd • 30 minuten wachten om te gaan liggen (om ulceratie slokdarm te voorkomen)
2 - 4 g/d verdeeld over 4 giften	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: 1 uur vóór de maaltijd
1 x 50 mg/d <i>of</i> 1 x 150 mg/d <i>of</i> 200 - 800 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd
eenmalig 1 zakje	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: 's morgens nuchter 2 à 3 uur vóór de maaltijd of 's avonds vóór het slapengaan, telkens na mictie

Naam	Dosis	Vorm
Isavuconazole reserveantimycoticum	100 mg	caps
Levofloxacin	500 mg	compr
Linezolid reserveantibioticum	600 mg	compr
Metronidazole	500 mg	compr
Moxifloxacin reserveantibioticum	400 mg	compr
Nitrofurantoin	100 mg	compr
Ofloxacin enkel profylaxe!	400 mg	compr
Oseltamivir	75 mg	caps
Posaconazole reserveantimycoticum	100 mg	compr

Posologie	Opmerkingen
ladingsdosis: 3 x 200 mg (=2 caps)/d d1-d2 onderhoudsdosis: 1 x 200 mg (=2 caps)/d vanaf d3	<ul style="list-style-type: none"> • Onderhoudsdosis mag gestart worden 12-24 uur na de ladingsdosis • Inname: onafhankelijk van de maaltijd
1 - 2 compr/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd • Indien orale suspensie na pletten: 1 uur vóór of 2 uur ná de maaltijd • Niet innemen met Ca-rijke producten (melk, yoghurt, Ca-versterkt fruitsap) • Geneesmiddelen met Ca, Mg, Al, Fe, polymere fosfaatbinders (bv. sevelamer), sucralfaat, antacida of sondevoeding: levofloxacin toedienen ofwel 2 u vóór of ten minste 4 u na deze preparaten
2 x 600 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd • Max gedurende 28 dagen
3 x 500 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij maaltijd • Gebruik van alcohol is af te raden
1 x 400 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd • Niet innemen met Ca-rijke producten (melk, yoghurt, Ca-versterkt fruitsap) • Geneesmiddelen met Ca, Mg, Al, Fe, polymere fosfaatbinders (bv. sevelamer), sucralfaat, antacida of sondevoeding: moxifloxacin toedienen ofwel 2 u of ten minste 4 u na deze preparaten
3 x 100 mg/d profyaxe: 1 x 100 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij maaltijd
eenmalig 400 mg	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd
2 x 75 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: onafhankelijk van de maaltijd • Totale therapieduur is 5 dagen – totaal 10 toedieningen
Ladingsdosis (1 ^e dag): 300 mg om de 12u Onderhoudsdosis: 1 x 300 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: dagelijks op hetzelfde tijdstip met of zonder eten

Naam	Dosis	Vorm
Piperaquine/Arteminol	320 mg/40 mg	compr
Rifampicine	300 mg	caps
Sulfamethoxazol + trimethoprim	800 mg/160 mg	compr
	(200 mg/40 mg)/5 ml	siroop
Tinidazol	500 mg	compr
Vancomycine	25 mg/ml (magistrale bereiding)	suspensie
Voriconazole reserveantimycoticum	50 mg	compr
	200 mg	
	40 mg/ml	suspensie

Posologie	Opmerkingen
4 compr in 1 keer, gedurende 3 opeenvolgende dagen	<ul style="list-style-type: none"> • Nuchter 3 uur vóór en 3 uur ná inname
1 x 600 mg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: buiten maaltijd of antacida (minstens 1 uur vóór of 2 u ná maaltijd) • Nooit in monotherapie • Urine kan oranje gekleurd zijn
2 x 1 compr/d profylaxe: 1 compr 3x/w	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij voorkeur na de maaltijd
2 x (15 mg/3 mg)/kg/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij voorkeur na de maaltijd • Siroop voor pediatrisch gebruik
2 g eenmalig	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij de maaltijd • Indicatie: giardiase
4 x 125 mg/d ged 10-14d vanaf 2 ^e recidief: taperingschema: 4 x 125 mg d1-d7 2 x 125 mg d8-d14 1 x 125 mg d15-d21 1 x 125 mg d22, d24, d26, d28, d31, d34 en d37	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: bij de maaltijd • Gebruikt bij C. difficile
Ladingsdosis (1 ^e dag): 6 mg/kg om de 12u Onderhoudsdosis: 4mg/kg 2 x/d	<ul style="list-style-type: none"> • Inname: 1 uur vóór of 1 uur ná de maaltijd • Monitoring <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Inname: 1 uur vóór of 1 uur ná de maaltijd • Poeder (onopgelost): bewaren in koelkast; na bereiding suspensie bewaren op kamertemp^o • Monitoring

TOEDIENING VAN ANTIBIOTICA CONTINU INFUUS

Naam	mg/ flac	Oplos- middel	Infuus- vloeistof	Ladingsdosis		
				Dosis	Vol	Duur
Ceftazidim	2 g	10 ml aqua, NaCl 0,9% of gluc 5%	NaCl 0,9% gluc 5%	2 g	100 ml	30 min
Meropenem reserve- antibioticum	1 g	20 ml NaCl 0,9%	NaCl 0,9%	2 g	100 ml	30 min
Piperacilline/ Tazobactam	4 g	20 ml aqua, NaCl 0,9%	NaCl 0,9% of gluc 5%	4 g	100 ml	30 min
Temocilline	2 g	20 ml aqua , NaCl 0,9% of gluc 5%	NaCl 0,9% gluc 5%	2 g	100 ml	30 min
Vancomycine reserve- antibioticum	500 mg	10 ml aqua	gluc 5%	25 mg/ kg	≤ 1250 mg: 250 ml	3u
	1 g	20 ml aqua			> 1250 mg: 500 ml	

Onderhoudsdosis			Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
Dosis	Vol	Duur		
3 x 2 g/d	2 g/50 ml	8u <i>of</i> 6,3 ml/u	kamert° 12u koelkast 12u	<ul style="list-style-type: none"> • Kleurwijziging normaal • Onderhoudsdosis ONMIDDELLIJK na ladingsdosis starten
4 x 1 g/d	1 g/50 ml	6u <i>of</i> 8,3 ml/u	kamert° 6u koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Geen glucose gebruiken owv stabiliteit • Mag via Y-site gelijktijdig met glucose 5 % lopen • Onderhoudsdosis ONMIDDELLIJK na ladingsdosis starten
4 x 4 g/d	4 g/50 ml	6u <i>of</i> 8,3 ml/u	kamert° 12u koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Onderhoudsdosis ONMIDDELLIJK na ladingsdosis starten
1 x 4 g/d hoge dosis: 1 x 6 g/d	2 g/50 ml	24 u <i>of</i> 2,1 ml/u	kamert° 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Onderhoudsdosis ONMIDDELLIJK na ladingsdosis starten
1 x 2 g/d	max 40 mg/ml = 2 g/50 ml	<ul style="list-style-type: none"> • <u>2 g/d</u>: 24u <i>of</i> 2,1 ml/u • <u>3 g/d</u>: 16u <i>of</i> 3,1 ml/u • <u>4 g/d</u>: 12u <i>of</i> 4,2 ml/u • <u>5 g/d</u>: 9u36min <i>of</i> 5,2 ml/u 	kamert° 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Onderhoudsdosis ONMIDDELLIJK na ladingsdosis starten • Monitoring • Geen NaCl 0,9%

TOEDIENING VAN ANTIBIOTICA DISCONTINU INFUUS

Naam	mg/flac	IV/IM	Posologie	Oplos- middel
Aciclovir	250 mg	IV-perf	5 - 10 mg/kg 3 x/d	10 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%
Amfotericine B Liposomaal reserve- antimycoticum	50 mg	IV-perf	3 - 5 mg/kg/d	12 ml aqua
Amikacine	1 g	IV-perf	<u>d1</u> : 1 x 25 mg/kg <u>vanaf d2</u> : 1 x 15 mg/kg/d	reeds opgelost
Amoxicilline	1 g	IM	3 x 1 g/d	2,5 ml lidocaïne. HCL 1%-oplossing (Linisol 1%)
		IV-bolus		20 ml aqua
		IV-perf	4 - 6 x 1 - 2 g/d	20 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%
Amoxicilline / Clavulaanzuur	500 mg/50mg 1 g/200 mg	IV-bolus	4 - 6 x 1 g/d	10 ml NaCl 0,9% <i>of</i> aqua
		IV-perf		20 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%
	2g/200 mg	IV-perf		20 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%

Infuus-vloeistof	Volume infuus-vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
NaCl 0,9%	500 mg/ 100 ml (max 5 mg/ml)	60 min	kamert° 12u	<ul style="list-style-type: none"> • Niet in koelkast wegens neerslag
gluc 5%	100 - 250 ml (0,2 mg/ml - 2 mg/ml)	30 - 60 min	koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Krachtig schudden bij oplossen • Leiding vooraf spoelen met glucose 5% • Gebruik micron-filter bij toevoegen aan glucose • Geen NaCl 0,9% • Geen elektrolyten
reeds opgelost	100 ml	30 - 60 min	kamert° 24u koelkast 24u (↳ als conc 0,25 - 5 mg/ml)	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoring • Mag via Y-site gelijktijdig met TPN lopen
NaCl 0,9%	100 ml		kamert° 30 min	<ul style="list-style-type: none"> • glucose 5 % mag als infuus-vloeistof, maar is slechts 1 uur stabiel
		3 - 4 min	kamert° 30 min	
		30 min	kamert° 6u	
NaCl 0,9%	100 ml	IV-bolus: 3 - 4 min	IV-bolus: 15 min	<ul style="list-style-type: none"> • Geen glucose 5% • Onmiddellijk toedienen
		IV-perf: 30 - 40 min	IV-perf: 60 min	

Naam	mg/ flac	IV/IM	Posologie	Oplos- middel
Anidulafungine reserve- antimycoticum	100 mg	IV-perf	ladingsdosis: 200 mg	30 ml aqua
			onderhouds- dosis: 100 mg/d	
Aztreonam	2 g	IM	3 - 4 x 1 g/d	3 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%/g
		IV-bolus		6 - 10 ml aqua
		IV-perf	3 x 2 g/d	6 ml aqua
Caspofungine reserve- antimycoticum	50 mg 70 mg	IV-perf	dag 1: 70 mg vanaf dag 2: 50 mg/d (bij pat ≤ 80 kg) <i>of</i> 70 mg/d (bij pat > 80 kg)	10,5 ml aqua
Cefazoline enkel profylaxie!	2 g	IV-bolus (max 1g)	2 g 30 min voor incisie max 3 x 2 g/d	10 ml aqua
		IV-perf		5 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%
Cefotaxim voorbehouden pediatrie	1 g	IM	2 x 1 g/d	4 ml bijgeleverd solvens (aqua) evt. 4 ml lidocaïne 1% (enkel bij volw)
		IV-bolus		4 ml bijgeleverd solvens (aqua)
Ceftazidim	2 g	IV-bolus	3 x 2 g/d	10 ml aqua
		IV-perf		10 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%/g <i>of</i> gluc 5%

Infuus-vloeistof	Volume infuus-vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
NaCl 0,9% gluc 5%	250 ml	180 min	kamert° 24u	• Onderhouds-dosis starten 24u na ladings-dosis
	100 ml	90 min		
NaCl 0,9% gluc 5%	IV-perf: 100 ml (max 20 mg/ml)	3 - 5 min	Aqua of NaCl 0,9%: - kamert° 24 u - koelkast 24 u gluc 5%: -onmiddellijk gebruiken	• Kleurloos, licht strogeel, licht roze = normaal
		20 - 60 min		
NaCl 0,9%	250 ml	60 min	kamert° 24u koelkast 24u	• Geen glucose 5%
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml	3 - 5 min	kamert° 24u koelkast 24u	
		30 min		
NVT	NVT		kamert° 24u	• Bij te snelle toediening: kans op aritmieën
		3 - 5 min		
		5 min		
NaCl 0,9% gluc 5%	2 g/100 ml	15 - 30 min	kamert° 12u koelkast 12u	• Kleurwijziging normaal

Naam	mg/ flac	IV/IM	Posologie	Oplos- middel
Ceftazidim/ Avibactam reserve- antibioticum	2 g/0,5 g	IV-perf	3 x (2 g/0,5g) /d	10 ml aqua
Ceftriaxon IM reserve- antibioticum	1 g	IM	1 - 2 x 1 - 2 g/d	3 ml lidocaïne HCl 1%- oplossing (Linisol 1%)
Ceftriaxon IV	1 g 2 g	IV-bolus	1 - 2 x 1 - 2 g/d	1g: 10 ml aqua 2g: 20 ml NaCl 0,9%
		IV-perf		1g: 20 ml 2g: 40 ml NaCl 0,9 % of gluc 5 %
Cefuroxim	750 mg	IM	3 x 1,5 g/d	3 ml aqua
		IV-bolus		6 ml aqua
		IV-perf		15 ml aqua
Ciprofloxacin reserve- antibioticum	400 mg	IV-perf	2 - 3 x 400 mg/d	reeds opgelost
Clarithromycine	500 mg	IV-perf	2 x 500 mg/ dag	10 ml aqua
Clindamycine	600 mg	IV-perf	3 x 300 - 900 mg/d	reeds opgelost

Infuus-vloeistof	Volume infuus-vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml	120 min	kamert° 12 u koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> Bekomen hoeveelheid na reconstitutie = 12ml (=2 g/0,5 g)
nvt	nvt	diep IM injectie	onmiddellijk gebruiken	<ul style="list-style-type: none"> IM-solvens bevat lidocaïne: NOOIT IV Niet meer dan 1 g aan zelfde zijde injecteren Onverenigbaar met calciumhoudende oplossingen; ook niet tegelijkertijd op andere infusieplaats
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml (max 50 mg/ml)	5 min	kamert° 12u koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> Onverenigbaar met calciumhoudende oplossingen; ook niet tegelijkertijd op andere infusieplaats
		min 30 min		
NaCl 0,9% gluc 5%	NVT	diep IM injectie	in NaCl 0,9%: kamert° 24u, koelkast 5u	<ul style="list-style-type: none"> IM: max 750 mg aan 1 plaats (max 1500 mg IM)
	NVT	3 - 5 min	in glucose 5%: onmiddellijk gebruiken	
	100 ml	30 - 60 min		
reeds opgelost	200 ml	60 min		
NaCl 0,9% gluc 5%	250 ml	60 min	kamert° 6u koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> Geeft zeer snel flebitis
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml (max 18 mg/ml)	10 - 40 min (max 30 mg/min)	kamert° 24u	<ul style="list-style-type: none"> Nooit onverdund als IV-bolus inspuiten

Naam	mg/ flac	IV/IM	Posologie	Oplos- middel
Doxycycline reserve- antibioticum	100 mg	IV-bolus IV-perf	100 - 200 mg/d in 1 - 2 toedie- ningen	reeds opgelost
Flucloxacilline	1 g	IM	4 - 6 x 1 g/d	4 ml Linisol 1% <i>of</i> aqua
		IV-bolus		20 ml aqua <i>of</i>
		IV-perf	6 x 1 - 2 g/d	NaCl 0,9%
Fluconazole	200 mg 400 mg	IV-perf	<ul style="list-style-type: none"> • Profylaxe: 200 - 400 mg/d • Invasieve candi- diasis: - ladingsdosis: 2x 400 mg d1-2 - onderhoudsdo- sis: 1 x 400 mg/d vanaf d3 	reeds opgelost
Ganciclovir reserve antiviraal middel	500 mg	IV-perf	2 x 5 mg/kg/d	10 ml aqua
Gentamycine reserve- antibioticum endocarditis	80 mg 240 mg	IV-perf	1 x 7 mg/kg/d	reeds opgelost
Isavuconazole reserve- antimycoticum	200 mg	IV-perf	ladingsdosis: 3 x 200 mg/d d1-d2 onderhoudsdosis: 1 x 200 mg/d vanaf d3	5 ml aqua
Levofloxacin	500 mg	IV-perf	1 - 2 x 500 mg/d	reeds opgelost

Infuus-vloeistof	Volume infuus-vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
NaCl 0,9% gluc 5%	100 - 1000 ml (0,1 - 1 mg/ml)	3 tot 4 min 1 tot 4u (max 100 mg/u)	koelkast 24u	• Beschermen tegen licht
NaCl 0,9% gluc 5%	100 - 250 ml (max 2 g/ 100 ml)	2 - 4 min 30 min	kamert° 1u koelkast 24u met Linisol 1% onmiddellijk gebruiken	• Max 2g per toediening
reeds opgelost	100 ml (flacon 100 mg) 200 ml (flacon 200 mg)	30 min (max 10 ml /min)		
NaCl 0,9%	100 ml (max 100 mg/ml)	1 uur	koelkast 24u	
reeds opgelost	80 ml	30 min/ flacon		• Monitoring
NaCl 0,9% gluc 5%	250 ml	1 uur	kamert° 6u koelkast 24u	• Onderhoudsdosis mag gestart worden 12-24 uur na ladingdosis • Gebruik Codan set met 0.2µm inline-filter bij toediening
reeds opgelost	100 ml	max 500 mg/60 min		

Naam	mg/flac	IV/IM	Posologie	Oplosmiddel
Linezolide reserve-antibioticum	600 mg	IV-perf	2 x 600 mg/d	reeds opgelost
Meropenem reserve-antibioticum	1 g	IV-bolus (max 1g)	3 x 1g/d 3 x 2g/d	20 ml aqua
		IV-perf		20 ml NaCl 0,9% of glucose 5%
Metronidazole	500 mg (enkel bij Clostridium)	IV-perf	3 x 500 mg/d	reeds opgelost
	1,5 g		1 x 1,5 g/d	
Moxifloxacin reserve-antibioticum	400 mg	IV-perf	1 x 400 mg/d	reeds opgelost
Natrium-colistimethaat reserve-antibioticum	2 MIE	IV-perf	ladingsdosis: 8 MIE	4 ml NaCl 0,9% of aqua
			onderhoudsdosis: 4 x 2 MIE/d	
		verneveling	2 x 2 MIE/d	
Penicilline G	1 MIE 2 MIE 5 MIE	IV-perf	4 - 24 MIE/d	1 MIE: 3 ml 2 MIE: 5 ml 5 MIE : 10 ml NaCl 0,9% of gluc 5 % of aqua
Piperacilline/Tazobactam	4 g/500 mg	IV-perf	4 x 4 g/d	20 ml aqua of NaCl 0,9%

Infuus-vloeistof	Volume infuus-vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
reeds opgelost	300 ml	30 - 120 min		
NaCl 0,9% glucose 5%	100 ml	5 min	in NaCl 0,9%: kamert° 3u koelkast 12u	<ul style="list-style-type: none"> • Mag via Y-site gelijktijdig met TPN lopen
		15 - 30 min	in glucose 5%: onmiddellijk gebruiken	
reeds opgelost	100 ml	20 min (max 5 ml/ min)		<ul style="list-style-type: none"> • Beschermen tegen licht • Mag via Y-site gelijktijdig met TPN lopen
	300 ml	60 min (max 5 ml/ min)		
reeds opgelost	250 ml	60 min		<ul style="list-style-type: none"> • Niet bewaren in de koelkast
NaCl 0,9%	100 ml	ladings- dosis: 2u	Kamert°: onmiddellijk toedienen na bereiding Koelkast: 24 u	<ul style="list-style-type: none"> • Onderhoudsdosis starten 12u na ladingsdosis
		onderhouds- dosis: 30 min		
NaCl 0,9% gluc 5% (voor- keur)	100 - 500 ml	30 - 60 min	kamert° 24u koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> • IV-bolus kan leiden tot shock
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml	30 min	kamert° 12u koelkast 24u	

Naam	mg/ flac	IV/IM	Posologie	Oplos- middel
Posaconazole reserve- antibioticum	300 mg	IV-perf	ladingsdosis: 2 x 300mg onderhouds- dosis: 1 x 300 mg	Reeds opgelost
Rifampicine	600 mg	IV-perf	1 x 600 mg/d	solvens bijgeleverd (aqua)
Sulfamethoxazol/ Trimethoprim	400/ 80 mg	IV-perf	2 x 800/160 mg/d (=2 x 2 amp)	reeds opgelost
Temocilline	2 g	IV-bolus	2 x 2 g/d	20 ml aqua
		IV-perf	hoge dosis: 3 x 2 g/d	20 ml aqua of NaCl 0,9% of gluc 5%
Thiamphenicol	500 mg	IM IV-bolus	volw: 1,5 g/d in 3 toedieningen	IM: 1 amp (5 ml) bijgeleverd solvens IV-bolus: 2 amp (10 ml) bijgeleverd solvens
Tigecycline reserve- antibioticum	50 mg	IV	ladingsdosis: 100 mg onderhouds- dosis: 50 mg /12u	5,3 ml NaCl 0,9% of gluc 5%

Infuus-vloeistof	Volume infuus-vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
NaCl 0,9% gluc 5%	250 ml (1-2 mg/ml)	90 min (centrale lijn!)	kamert° onmiddellijk gebruiken koelkast 24 u	<ul style="list-style-type: none"> Via CENTRALE lijn toedienen; mag uitzonderlijk eenmalig via perifere lijn over 30 min (tromboflebitis!!) in conc 2mg/ml
NaCl 0,9% gluc 5% (voorkeur)	500 ml	2 - 3u	In NaCl 0,9%: kamert° 6 u In glucose 5%: kamert° 8 u	<ul style="list-style-type: none"> 30 sec krachtig schudden tot opgelost Urine kan oranje gekleurd zijn
NaCl 0,9% gluc 5%	250 ml (125ml/amp)	60 - 90 min	onmiddellijk toedienen	<ul style="list-style-type: none"> Oplossing moet helder zijn
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml	3 - 4 min 30 - 40 min	kamert° 24u	
nvt	nvt	5 min	kamert° 24u	<ul style="list-style-type: none"> Krachtig schudden > 60j: 2 x 500 mg, nooit langer dan 10 dagen
NaCl 0,9% gluc 5%	100 ml	30 - 60 min	onmiddellijk toedienen	<ul style="list-style-type: none"> Onderhoudsdosis starten 12u na ladingsdosis 6% overvolume na oplossen poeder: 50mg/5ml, dus slechts 5ml op te trekken

Naam	mg/ flac	IV/IM	Posologie	Oplös- middel
Vancomycine reserve- antibioticum	500 mg 1 g	IV-perf	2 x 1 g/d	500 mg: 10 ml aqua 1 g: 20 ml aqua
Voriconazole reserve- antimycoticum	200 mg	IV-perf	ladingsdosis (1 ^e dag): 6 mg /kg om 12u onderhouds- dosis: 4 mg / kg 2 x/d	19 ml aqua <i>of</i> NaCl 0,9%

Infuus- vloeistof	Volume infuus- vloeistof	Duur toediening	Houdbaarheid infuus	Opmerkingen
gluc 5%	<p>< 500 mg: 100 ml</p> <p>500 – 1250 mg: 250 ml</p> <p>> 1250 mg: 500 ml (max 10 mg/ml bij vochtres- trictie en centrale lijn)</p>	<p>min 60 min max 10 mg /min</p>	koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoring • Mag via Y-site gelijktijdig met TPN lopen
NaCl 0,9% gluc 5%	<ul style="list-style-type: none"> • ≤ 500 mg: 100 ml • > 500 mg: 250 ml (0,5 - 5 mg/ml) 	<p>max 3 mg/kg/u gedurende 1 - 3 u</p>	koelkast 24u	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoring • Onderhouds- dosis starten 24u na eerste ladingsdosis

OPAT: OUTPATIENT PARENTERAL ANTIBIOTIC THERAPY

Indicatie

Patiënten die langdurige antibiotica nodig hebben, waarbij:

- er geen peroraal alternatief bestaat;
- er een duidelijke diagnose aanwezig is met gekende kiem
- patiënt klinisch stabiel is;
- er geen misbruik van alcohol of drugs is;
- er een geschikte sociale omgeving is (o.a. qua hygiëne);
- patiënt akkoord is met de therapie en kosten.

Selectie antibiotica

Met attest

- amikacine
- ceftazidim
- ceftriaxon
- teicoplanine

Geen attest vereist

- aztreonam
- meropenem
- temocilline

Werkwijze

Zie procedure eNora : OPAT, Outpatient Parenteral Antibiotic Therapy

ANTIBIOTICA SLOT

Bij katheterinfecties waar de katheter moet behouden blijven, kan naast de systemische adequate antimicrobiële therapie, een antibiotica slot geassocieerd worden.

Naam	Ceftazidim - SLOT Reserveantibioticum	Vancomycine - SLOT Reserveantibioticum
Concentratie	0,5 mg/ml	5 mg/ml
Posologie	1 x/dag	1 x/dag
Volume	4 ml	4 ml
Duur	24u	24u
Houdbaarheid	koelkast 7 dagen	koelkast 14 dagen
Opmerkingen	<ul style="list-style-type: none">• bereiding binnen apotheek• toedienen onder positieve druk	<ul style="list-style-type: none">• bereiding binnen apotheek• toedienen onder positieve druk

RICHTLIJN ENDOCARDITIS PROFYLAXE

Niet-specifieke profylactische maatregelen

ALLE patiënten, en zeker diegene met een sterk of matig verhoogd risico voor endocarditis, komen in aanmerking voor:

Niet-specifieke profylactische maatregelen

- Strikte tandhygiëne met jaarlijkse (preventieve) opvolging door tandarts
- Strikte persoonlijke en huidhygiëne
- CAVE: Piercing en tattoos

Matig verhoogd risico

Patiënten met matig verhoogd risico en zonder risico komen **NIET** in aanmerking voor endocarditis profylaxe:

- De andere congenitale hartziekten
- Gekende reumatische of andere verworven klepziekten
- Mitralisklep prolaps met insufficiëntie of verdikking klepbladen
- Hypertrophische cardiomyopathie
- Atrium septum defect
- Ductus arteriosus, ventrikel septum defect
- Coronaire bypass, pacemaker, defibrillator
- Functionele of fysiologische hartgeruisen

Sterk verhoogd risico

ENKEL patiënten met **STERK** verhoogd risico voor endocarditis komen in aanmerking voor endocarditis profylaxe:

- Kunstkleppen, kleplastie
- Cyanogene congenitale hartziekten: Fallot, transpositie
- Chirurgische stents tussen systeem- en longcirculatie
- Coarctatio
- Historiek van endocarditis

Regime	Peroraal	OF intraveneus
A	Amoxicilline 2 g PO 1 uur voor ingreep	Amoxicilline 2 g IV 30 min voor ingreep
B	Clindamycine 600 mg PO 1 uur voor ingreep	Clindamycine 600 mg IV 30 min voor ingreep
C	-	Amoxicilline 2 g IV + Gentamycine 1,5 mg/kg (tot max 120 mg) 30 min voor ingreep
D	-	Vancomycine 1 g IV + Gentamycine 1,5 mg/kg (tot max 120 mg) 1 uur voor ingreep

Dosering bij kinderen

Amoxicilline	50 mg/kg IV
Amoxicilline	50 mg/kg PO
Clindamycine	20 mg/kg PO of IV
Gentamycine	1,5 mg/kg IV
Vancomycine	20 mg/kg IV

Sterk verhoogd risico	Sterk verhoogd risico + penicilline allergie
-----------------------	--

Mond, luchtwegen en slokdarm

profylaxe aangewezen bij:

- Ingrepen in de mond met risico op tandvlesbloeding
- Tonsillectomie
- Biopt neus/mondmucosa
- Bronchoscopie rigide bronchoscoop
- Slokdarmilatatie
- Scleroseren slokdarmvarices

A

B

Mond, luchtwegen en slokdarm

GEEN profylaxe:

- Bronchoscopie flexibele bronchoscoop
- Transoesophagale echocardiografie
- Endotracheale intubatie
- Tympanostomie
- Coronarografie ballonpomp
- Pacemaker of defibrillator plaatsing

-

-

Patiënt krijgt OOK steeds de klassieke profylactische antibiotica passend bij de chirurgische ingreep. Bij ingrepen >6 uur worden herhalingsdosissen van de endocarditis profylaxe toegediend.

Sterk
verhoogd
risico

Sterk ver-
hoogd risico
+ penicilline
allergie

Maag, darm en genito-urinair

profylaxe aangewezen bij:

- Blaascatheterisatie bij urineweginfectie
- Cytoscopie, urethra dilatatie
- Chirurgie urinewegen
- Prostaatchirurgie, prostaatbiopt
- Insnijden van intestinale mucosa
- Galblaaschirurgie, galstenenextractie
- ERCP, dilatatie sfincter van Oddi, stentplaatsing
- Openen anale fistel
- Endoscopische polypectomie
- Vaginale hysterectomie

C

D

Maag, darm en genito-urinair

GEEN profylaxe:

- Scopie met of zonder biopsie
- Vaginale bevalling, sectio caesarea
- Blaascatheterisatie, circumcisie
- Curretage, therapeutische abortus
- IUD-plaatsing, sterilisatie

-

-

BESCHERMINGSDUUR VAN VACCINATIES BIJ DE VOLWASSENE

- **FSME (FrühSommer Meningo-Enzephalitis):**
3 jaar na basisvaccinaties, daarna 5 jaar per rappel.
- **Gele koorts:**
minstens 10 jaar, levenslang indien onder optimale omstandigheden gevaccineerd.
- **Haemophilus influenzae (Hib):**
vanwege natuurlijke opbouw van de immuniteit, wordt vaccinatie na de leeftijd van 2 jaar niet meer aangeraden. Vanaf de leeftijd van 5 jaar is vaccinatie nutteloos, tenzij bij patiënten met een verhoogd risico op invasieve Hib-infectie (asplenie, immunodeficiëntie).
- **Hepatitis A:**
minstens 25 jaar.
- **Hepatitis B:**
minstens 25 jaar na opbouw basisschema.
- **Japanse encefalitis:**
1 tot 2 jaar na basisvaccinaties, na rappel op dat moment periode ongekend.
- **Meningokokken:**
minstens 5 jaar.
- **Pertussis (kinkhoest):**
bij elke zwangerschap wordt een herhalingsinenting aanbevolen:
 - Voor de zwangere bij voorkeur tussen week 24 en 32, ongeacht zij voordien reeds herhalingsineningen kreeg.
 - Voor de partner en directe zorgomgeving (grootouders,...) vóór het eerste contact met de baby.
- **Pneumokokken:**
5 jaar voor polysaccharide vaccins (Pneumovax 23®, Pneumune®), definitief voor conjugaatvaccins na 1 injectie (Prevenar 13®).
- **Polio:**
definitief na rappel op volwassen leeftijd.

- **Rabiës:**

1 jaar, na rappel op dat moment minstens 20 jaar.

- **Tetanus en difterie:**

10 jaar.

- **Buiktyfus:**

3 jaar

