

# Basis principes voor behandeling met antibiotica bij infectieziekten

## Stap 1

Neem van de patient een anamnese af en verricht (zo nodig) lichamelijk onderzoek:

Besteed aandacht aan:

- De geschiedenis van de huidige ziekte
- Eventuele comorbiditeit
- Huidige medicatie
- Allergie
- Eerder antibiotica gebruik
- Eerdere ziekenhuis opnamen en/of opnamen in andere gezondheidsinstellingen
- Is de patient in het buitenland geweest
- Sociale anamnese
- Contact met (pels)dieren / insekten
- Invloed van omgevingsfactoren

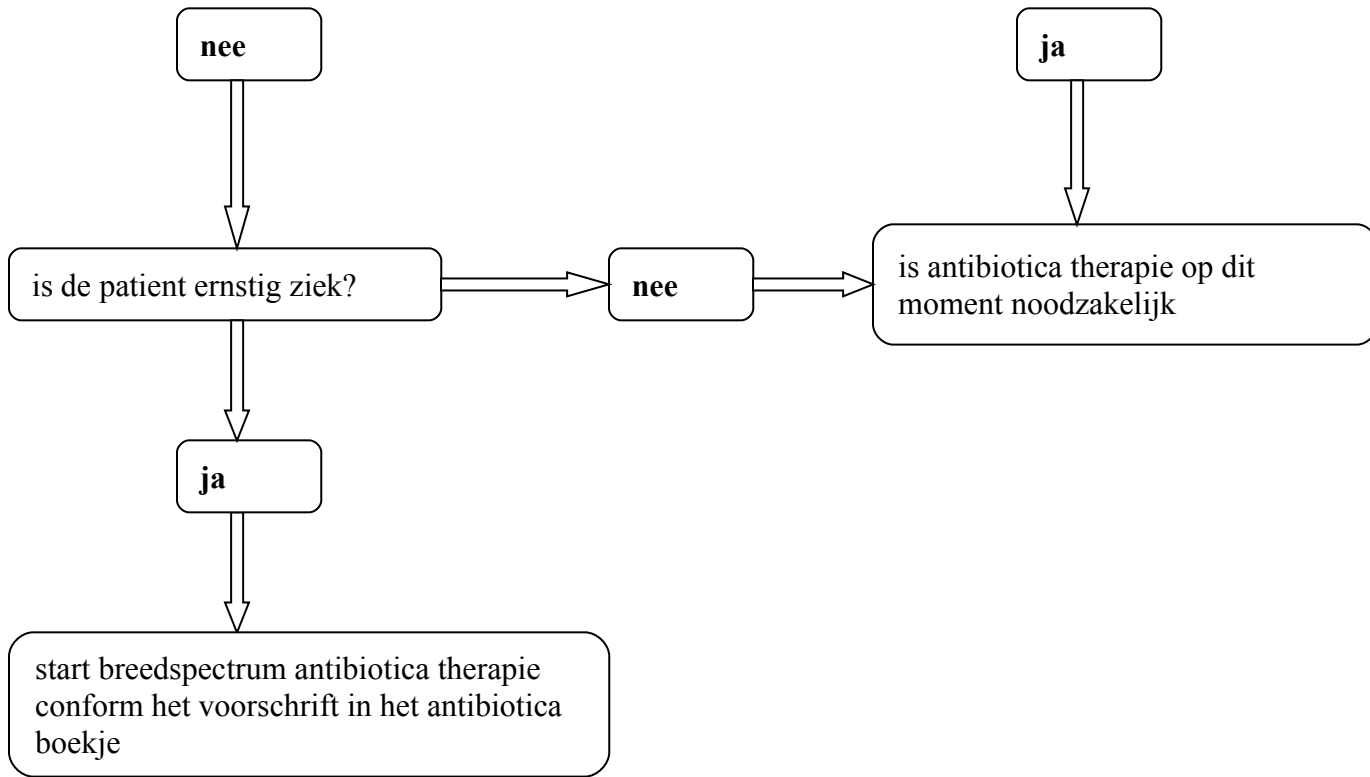
## Stap 2

Laboratorium diagnostiek (inclusief kweken) en diagnostische beeldvorming (rontgenfoto's/CT/ MRI):

- Wijzen de bevindingen van de anamnese op een infectie?
- Zijn er bij het lichamelijk onderzoek aanwijzingen voor een infectie?
- Levert rontgenfoto's, CT en/of MRI aanwijzingen op voor een infectieus beeld
- Heeft de patient koorts, koude rillingen
- Zijn leucocyten aantal, bezinking en/of CRP verhoogd?
- Is er een microbiologisch preparaat (Gramkleuring b.v.) die suggestief is voor infectie?

### Stap 3

Is er al een ziekteverwekker bekend voor het starten van antibiotica?



### Stap 4 Overwegingen bij het kiezen van antibiotica

Patient gericht	Antibiotica gericht
Anatomische lokatie van infectie?	Aktiviteiten spectrum (en werking op non-target micro-organismen)
Voorgeschiedenis antibiotica therapie?	Dosering
Allergieën ?	Pharmacokinetische eigenschappen
Nier en /of lever functie stoornissen?	Pharmacodynamische eigenschappen
Combinatie met andere medicatie?	Bijwerkingen
Zwangerschap of borstvoeding?	Interactie met andere medicatie
Compliance	Kosten

### Stap 5

Start empirische /definitieve therapie

Voorzie de patient van uitleg en informatie

Denk aan eventuele begeleidende therapie / maatregelen. (wonddebris bv)

## Stap 6 Monitor de behandeling

Klinische presentatie / lichamelijk onderzoek/ negatieve bijverschijnselen?

Beeldvorming: zo nodig herhalen

Laboratorium: Leucocyten, bezinking, CRP, vervolgbeleid o.g.v van kweekuitslagen en gevoeligheidsbepalingen, kweken eventueel herhalen

## Stap 7

Verbeterd de patient na starten ven de antibiotica?

Nee

- Denk aan een niet infectieuze oorzaak
- Heroverweeg of het antibioticum wel terplekke komt:
- abscessen / debridement.
- Of dat een andere verwekker de oorzaak kan zijn
- Denk aan “drugs induced fever”
- interacties van medicijnen,
- patient gebonden factoren,
- en de juiste dosering
- Veranderen eventueel de therapie
- op geleide van kweekresultaten en gevoeligheidsbepalingen.

Ja

Versmal de therapie op geleide van kweekresultaten en gevoeligheidsbepalingen

Stop antibiotica die niet nodig zijn

Ga over op orale therapie zodra mogelijk'

# Stop Antibiotica therapie indien de patient beter is!