

**06 Immuungecompromitteerde haemato-oncologische patiënten**

Indicatie	Therapie	dosering	therapieduur	Opmerkingen
Koorts bij negatieve inventarisatiekwaken				
Standaard SDD	Amoxicilline-clavulaanzuur + Gentamicine of Ceftazidim + Gentamicine	1200 mg 4 dd iv 5 mg/kg 1 dd iv 2000 mg 4 dd iv 5 mg/kg 1 dd iv		maximaal 3 dagen maximaal 3 dagen
Standaard SDD + benzylpenicilline	Amoxicilline-clavulaanzuur + Gentamicine	1200 mg 4 dd iv 5 mg/kg 1 dd iv		Stoppen: benzylpenicilline
Standaard SDD + cefazoline	Amoxicilline-clavulaanzuur + Gentamicine	1200 mg 4 dd iv 5 mg/kg 1 dd iv		Stoppen: Cefazoline maximaal 3 dagen
Bij bovenstaande types SDD en/of: nierfunctiestoornissen bij gelijktijdig gebruik cisplatin of cyclosporine	Meropenem + Amoxicilline	1000 mg 3 dd iv 500 mg 4 dd iv		Stoppen: benzylpenicilline of cefazoline
Standaard SDD + vancomycine	Meropenem Bij sepsis: Imipenem-cilastatine	1000 mg 3 dd iv 2000 mg 3 dd iv		Vancomycine doorgeven
Persisterende koorts bij empirische therapie en negatieve inventarisatiekwaken				
Overweeg te starten met antischimmeltherapie				Zie hoofdstuk 16
Koorts bij positieve inventarisatiekwaken				
Beleid individualiseren in overleg met arts-microbioloog				
Bij verdenking op een herpes infectie (HSV of VZV)	indien per os medicatie mogelijk: valaciclovir Indien intraveneuze therapie noodzakelijk: aciclovir	1000 mg 3 dd po 10 mg/kg 3 dd iv		Overweeg te starten met antivirale therapie