

GASTRO-INTESTINALE INFECTIES

Acute gastroenteritis Enkel voor risicopatiënten en bij een dysenteriesyndroom.	Een chinolone gedurende 3d en dan etiologische behandeling.
Diverticulitis Antibiotische behandeling overwegen.	Amoxicilline-clavulaanzuur 1,5 g per dag in 3 giften ged 7-14d Metronidazol (1,5 g per dag in 3 giften) + ciprofloxacine (1 g per dag in 2 giften) of ofloxacin (400 mg per dag in 1 à 2 giften) of levofloxacine (500 mg per dag in 1 gift) ged 7-10d
Eradicatie van Helicobacter pylori Bij gastroduodenaal ulcus en preventief bij risicopatiënten die langdurig NSAID's moeten nemen.	Altijd in combinatie met een protonpomp-inhibitor. Clarithromycine (1 g per dag in 2 giften; Kind: 15 mg/kg per dag in 2 giften) + amoxicilline (2 g per dag in 2 giften; Kind: 50 mg/kg per dag in 3 giften) of metronidazol (1 g per dag in 2 giften) ged 7d

STOMATOLOGISCHE EN OFTALMOLOGISCHE INFECTIES

Tandabces Enkel bij uitbreiding van het abces naar het bot. Tandheelkundige zorgen primeren.	Amoxicilline 1-2 g per dag in 3 à 4 giften ged 3-5d
Bacteriële conjunctivitis Spontane genezing binnen 2 à 5 dagen in twee derde van de gevallen.	Chloortetracycline (oogzalf) 4 à 6 applicaties per dag tot 48 uur na genezing Fusidinezuur (ooggel) 4 à 6 applicaties per dag tot 48 uur na genezing

ANTIBIOTICA EN INVLOED VAN VOEDING

Amoxicilline	Geen invloed; tijdens de maaltijd indien maaglast
Amoxicilline-clavulaanzuur	Bij begin van de maaltijd
Azithromycine	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen
Cefadroxil	Geen invloed; tijdens de maaltijd indien maaglast
Cefalexine	Geen invloed
Cefuroxim axetil	Net na de maaltijd (15 tot 30 minuten)
Ciprofloxacine	Geen invloed; 2 uur na de laatste maaltijd en 1 uur vóór de volgende maaltijd indien geen maaglast; tijdens de maaltijd indien maaglast; minstens 2 uur vóór de inname van melkproducten en polyvalente kationen
Clarithromycine	Tijdens de maaltijd
Clindamycine	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen; innemen met een groot glas water om irritatie van de slokdarm te voorkomen
Co-trimoxazol	Na de maaltijd; veel drinken (cystitis)
Doxycycline	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen; nadien 30 minuten rechtop blijven om irritatie van de slokdarm te voorkomen; zo groot mogelijk interval met de inname van polyvalente kationen
Fenoxymethylpenicilline	2 uur na de laatste maaltijd en 30 minuten vóór de volgende maaltijd
Flucloxacilline	2 uur na de laatste maaltijd en 1 uur vóór de volgende maaltijd
Levofloxacine	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen; minstens 2 uur vóór de inname van polyvalente kationen
Metronidazol	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen
Minocycline	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen; nadien 30 minuten rechtop blijven om irritatie van de slokdarm te voorkomen; zo groot mogelijk interval met de inname van polyvalente kationen
Moxifloxacine	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen; 6 uur vóór en na de inname van polyvalente kationen
Nifurtoïnoïl	Tijdens de maaltijd of met melkproduct om maaglast te voorkomen
Nitrofurantoïne	Tijdens de maaltijd of met melkproduct om maaglast te voorkomen
Ofloxacin	Geen invloed; tijdens de maaltijd om maaglast te voorkomen; minstens 2 uur vóór de inname van polyvalente kationen
Roxithromycine	15 minuten vóór de maaltijd
Trimethoprim	Tijdens of net na de maaltijd; veel drinken (cystitis); best 's avonds

Polyvalente kationen zijn onder andere aanwezig in ijzer- en calciumsupplementen, aluminium- en magnesiumhoudende antacida, strontiumrelaet.

BELGISCHE GIDS VOOR ANTI-INFECTIEUZE BEHANDELING IN DE AMBULANTE PRAKTIJK (Editie 2012) STEEKKAART

Deze steekkaart geeft op een beknopte manier per type infectie aan wat de plaats is van anti-infectieuze middelen en welk product eerste keuze is. Niet alle infecties die aan bod komen in de gids worden hier overgenomen. Voor aanvullende informatie (onder andere keuze van product bij allergie, bij onvoldoende verbetering van de toestand van de patiënt, tweede keuze) verwijzen we naar de gids.

RESPIRATOIRE INFECTIES	
Acute keelpijn Enkel bij risicopatiënten; erg zieke patiënten; of een streptokokkenepidemie in een gesloten gemeenschap.	Fenoxymethylpenicilline 3 000 000 IE per dag in 3 giften ged 7 d (Kind: 50 000 IE/kg per dag in 3 à 4 giften ged 7d)
Acute middenoorontsteking Enkel bij kinderen jonger dan 6 maand; kinderen tussen 6 maand en 2 jaar die erg ziek zijn of na 2 dagen niet verbeteren; kinderen ouder dan 2 jaar die erg ziek zijn, na 3 dagen niet verbeteren of een recidief hebben binnen de 12 maand; risicopatiënten; of persisterende otorrhoea.	Amoxicilline 3 g per dag in 3 giften ged 5-7d (Kind: 75-100 mg/kg per dag in 3 à 4 giften ged 5-7d)
Acute rhinosinusitis Enkel bij erg zieke patiënten; of mild tot matig zieke patiënten die na 7 tot 10 dagen niet verbeteren.	Amoxicilline 3 g per dag in 3 giften ged 5-7d (Kind: 75-100 mg/kg per dag in 3 à 4 giften ged 5-7d)
Longontsteking - Community acquired pneumonia (CAP) bij kinderen	Amoxicilline 75-100 mg/kg per dag in 3 à 4 giften ged 5-7d
Longontsteking - Community acquired pneumonia (CAP) bij volwassenen	Amoxicilline 3 g per dag in 3 giften ged 7d Amoxicilline-clavulaanzuur (indien co-morbiditeit) 3 x 875 mg per dag ged 7d; of 2 x 2 g (retard vorm) per dag ged 7d
Acute exacerbaties van COPD Enkel bij erg zieke patiënten; gekende zeer slechte longfunctie; achteruitgang van de toestand ondanks maximale niet-antibiotische behandeling; uitblijven van verbetering na 3 dagen ondanks maximale niet-antibiotische behandeling voor ernstige exacerbatie; of uitblijven van verbetering na 4 dagen ondanks maximale niet-antibiotische behandeling voor niet-ernstige exacerbatie.	Amoxicilline 3 g per dag in 3 giften ged 7d
Influenza (seizoensgriep) Behandeling of profylaxe enkel overwegen bij patiënten met een verhoogd risico op ernstige morbiditeit en mortaliteit.	Oseltamivir 150 mg per dag in 2 giften ged 5d Profylaxe: 75 mg per dag in 1 gift (tot 17 jaar: zie gids) Zanamivir 2 inhalaties 2 maal per dag ged 5d Profylaxe: 2 inhalaties 1 maal per dag

INFECTIES VAN DE HUID EN WEKE DELEN	
Impetigo Lokale behandeling bij beperkte letsels. Antibiotica per os bij uitgebreide letsels, falen van de lokale behandeling, adenopathieën of systemische symptomen.	Fusidinezuur 2% 3 à 4 applicaties per dag ged 7d Retapamuline 1% 2 applicaties per dag ged 5d Flucloxacilline 1-2 g per dag in 3 à 4 giften ged 7d (Kind: 25-50 mg/kg per dag in 3 à 4 giften ged 7d)
Cellulitis en erysipelas	Flucloxacilline 2 g per dag in 4 giften ged 10d (Kind: 25-50 mg/kg per dag in 4 giften ged 10d) Fenoxymethylpenicilline (indien veroorzaakt door streptokokken) 1,5 g per dag in 3 giften ged 10d
Bijtwenden Beten ter hoogte van de hand, beten van mensen en beten van katten worden profylactisch behandeld gedurende 2 tot 7 dagen. Geïnfecteerde bijtwenden worden behandeld gedurende 10 dagen.	Amoxicilline-clavulaanzuur 1,5 g per dag in 3 giften ged 10d (Kind: 30-40 mg/kg per dag in 3 giften ged 10d)
Herpes zoster (zona) Enkel bij patiënten met verminderde algemene weerstand en voor zona ophthalmica.	Aciclovir 4 g per dag in 5 giften ged 7d Valaciclovir 3 g per dag in 3 giften ged 7d
Ziekte van Lyme (Erythema chronicum migrans) Een tekenbeet is geen indicatie voor profylactische antibiotische therapie. Antibiotica worden pas gestart van zodra ECM of andere ziekte tekens verschijnen.	Doxycycline 200 mg per dag in 2 giften ged 10d (Kind vanaf 8 jaar: 2-4 mg/kg per dag in 2 giften ged 10d) Amoxicilline 1,5 g per dag in 3 giften ged 14-21d (Kind: 50 mg/kg per dag in 3 giften ged 14-21d)
Candida-infectie van de huid en intertrigo Lokale behandeling.	Miconazol 2% 2 applicaties per dag tot één week na verdwijnen van de letsels
Orofaryngeale candidose Bij voorkeur lokale behandeling.	Miconazol gel 250 mg per dag in 4 applicaties tot 48u na verdwijnen van de letsels
Infectieuze mastitis Indien de symptomen vanaf het begin ernstig zijn, er een letsel zichtbaar is aan de tepel of de symptomen niet verbeteren binnen 12 tot 24 uur.	Amoxicilline 1,5 g per dag in 3 giften ged 7d

UROGENITALE INFECTIES	
Acute cystitis Indien recidiverend is een profylactische of postcoïtale behandeling mogelijk.	Nitrofurantoïne 300 mg per dag in 3 giften ged 3d (Kind: 5-7 mg/kg per dag in 4 giften ged 3d) Trimethoprim 300 mg per dag in 1 gift ged 3d (Kind tussen 5 en 12 jaar: 200 mg per dag in 2 giften ged 3d)
Acute pyelonefritis	Ciprofloxacine 500-1000 mg per dag in 2 giften ged 10d Oxfloxacine 400-800 mg per dag in 1 à 2 giften ged 10d Levofloxacine 500 mg per dag in 1 gift ged 10d
Prostatitis Bij acute prostatitis en microbiologisch gedocumenteerde chronische prostatitis.	Bij vermoeden van gonokokken, in combinatie met ceftriaxon IM éénmalige dosis van 500 mg en azithromycine éénmalige dosis van 2 g. Oxfloxacine 400 mg per dag in 1 à 2 giften ged 21d Levofloxacine 500 mg per dag in 1 gift ged 21d
Orchi-epididymitis Bij de adolescent en volwassene.	-Vermoeden van SOA: Ceftriaxon (IM éénmalige dosis van 500 mg) + doxycycline (200 mg per dag in 2 giften ged 10d) -Geen vermoeden van SOA: Oxfloxacine 400 mg per dag in 1 à 2 giften ged 10-14d Levofloxacine 500 mg per dag in 1 gift ged 10-14d
Pelvic inflammatory disease (PID)	Ceftriaxon (IM éénmalige dosis van 500 mg) + metronidazol (1,5 g per dag in 3 giften ged 14d) + ofloxacin (800 mg per dag in 2 giften ged 14d) of levofloxacine (500 mg per dag in 1 gift ged 14d) Ceftriaxon (IM éénmalige dosis van 500 mg) + amoxicilline-clavulaanzuur (1,5 g per dag in 3 giften ged 14d) + doxycycline (200 mg per dag in 2 giften ged 14d)
Bacteriële vaginose Enkel bij klachten en bij zwangere vrouwen. Bij voorkeur lokale behandeling. Indien recidiverend is een profylactische behandeling mogelijk.	Metronidazol Ovule van 500 mg bij het slapen gaan ged 5-7d
Trichomonas vaginalis	Metronidazol 2 g éénmalige dosis of 500-1000 mg per dag in 2 giften ged 5-7d
Candida vulvovaginitis Enkel bij klachten. Bij voorkeur lokale behandeling. Indien recidiverend is een profylactische behandeling mogelijk.	Miconazol Ovule van 1,2 g éénmalig Clotrimazol Vaginale comprimé van 500 mg éénmalig
Urethritis	Ceftriaxon (IM éénmalige dosis van 500 mg) + azithromycine (2 g éénmalige dosis) Ceftriaxon (IM éénmalige dosis van 500 mg) + doxycycline (200 mg per dag in 2 giften ged 7d)
Herpes genitalis Indien recidiverend is een profylactische behandeling mogelijk.	Aciclovir 1 g per dag in 5 giften ged 5-10d Valaciclovir 1 g per dag in 2 giften ged 5-10d