

12/05/2024

MFO/LOK: Veilig minder antibiotica.

[MFO | antibiotica \(medischfarmaceutischoverleg.be\)](https://www.mfo.be/antibiotica)

Acute infecties onderste luchtwegen

<https://www.gezondheidenwetenschap.be/richtlijnen/acute-luchtweginfecties-bij-volwassenen>

Omgaan met hoestklachten

<https://cdn.nimbu.io/s/yba55wt/assets/omgaan-met-hoestklachten-patientenfolder.pdf>

praat over antibiotica

<https://praatoverantibiotica.be/>

Antibiotic guardian

<https://antibioticguardian.com/dutch/>

e learning veilig minder antibiotica

[https://eacademy.riziv-inami.health.fgov.be/?thematic\\_id=3](https://eacademy.riziv-inami.health.fgov.be/?thematic_id=3)

Doel overleg :

Antibiotica verbruik minderen

Correct gebruik antibiotica.

Wereldwijd toenemende resistentie tegen AB en weinig nieuwe AB in de pipeline.

Kiemen tegen wie we toenemende resistentie zien:

1. Klebsiella pneumoniae
2. Enterokokken
3. Pseudomonas aeruginosa
4. E Coli
5. MRSA

Europees probleem

Belgie staat nu op de 9<sup>de</sup> plaats qua gebruik van antibiotica (komt van 7<sup>de</sup> plaats dus iets beter).

Vooral overuse vanuit eerstelijns, ziekenhuizen doen het beter.

Duurder maken geen effect, alhoewel schrappen terug betaling quinolones wel zeker effect had.

**Indicaties volwassenen:**

Lage luchtweginfectie ; AB bij vermoeden bacteriële pneumonie op basis van :

Klachten: dyspnoe, spierpijnen, malaise

Kliniek :leeftijd, temperatuur, ademhalingsfrequentie, algemene toestand

Antigeen testing

CRP

Jonge persoon >20 geen AB

Fragiele persoon >20 behandelen

>100 behandelen

Radiologie

### **Beste predictiemodel voor pneumonie**

Geen lopende neus

Dyspnoe

Crepitaties

Verminderd vesiculair ademgeruis

Snelle pols (>100/min)

Koorts > 37,8°C

EN

Bij twijfel CRP bepalen  
(niet routinematig)

### **Behandelingen:**

#### **Pneumonie**

Amoxi 3x1 gram 7dagen

Zo co morbiditeit/slikpneumonie : amoxiclav 875 3x1 per dag 7 dagen

#### **Acute otitis media:**

antibiotica bij alarmsymptomen, amoxi 75/100 mg /kg per dag 5 tot 7 dagen, zo niet beter na 48 uur:  
50%amoxi+50% amoxiclav

Zwemmen? Spontane perforatie: neen, diablo's ja (ciloxan)

**Sinusitis :**

amoxi 1 gram 3x1 per dag 7 dagen , kind amoxi 75/100 mg per kg per dag 7 dagen. Zo niet beter na 2 a 3 dagen: 50 % amoxi+50% amoxiclav

Bij allergie : niet IgE gemedieerd: cefuroxime , IgE gemedieerd moxifloxacin 400 mg 5 tot 7 dagen

**Streptokokken faryngitis:**

Broxil Acute keelpijn:

- Kind > 10 jaar en volw.: 500 mg 3 x p.d. ged. 7 dagen

- Kind 2 – 10 jaar: 250 mg 3 x p.d. ged. 7 dagen

- Kind < 2 jaar: 125 mg 3 x p.d. ged. 7 dagen

in te nemen 1 uur vóór of 2 uur na de maaltijd

Peni oral 1 miljoen eenheden drie maal daags buiten de maaltijd 7 dagen (verpakkingen van 16 caps), of cefadroxil 500 mg 2x2 per dag 7 dagen of cefalexine 500 mg 2x2 per dag 7 dagen ,enkel bij risicopatienten.

**Cystitis;**

furadantine 100 mg 3x1 per dag 5 dagen , tweede keus : monuril 1 zakje

**Prostatitis :**

levofloxacin 500 mg per dag 14-28 dagen , ciprofloxacin 500 mg 2x1 per dag 14-28 dagen . herevaluatie na 14 dagen . Amoxiclav 500 mg 3x1 per dag 14-28 dagen zo CI voor quinolone

**Impetigo:**

fucidine 2 tot 4 maal per dag 7 dagen

**Diverticulitis :** mild: geen AB, hygiënische maatregelen.

ciprofloxacin 2x500 mg per dag 7 dagen+ metronidazole 500mg 3x1 per dag 7 dagen of penicilline

**Tandabces**

zonder endodontie: amoxicilline 500 mg 3x1 per dag , drie dagen , zo niet beter met endodontie : amoxiclav 500 mg 3x1 per dag 3 tot 7 dagen

**Acne:**

clindamycine 1% : 1 maal per dag 4 weken tot 6 maanden

**Reizigersdiarree:**

azithromycine 1 gram eenmalig