



Intraveneuze antibiotica- therapie met ceftriaxone

informatie voor patiënten

INLEIDING

U gaat naar huis na een opname op een verpleegkundige dienst en heeft nog nood aan toediening thuis van intraveneuze antibiotica ter behandeling van een bacteriële infectie.

U wordt behandeld met ceftriaxone. Tijdens uw verblijf heeft uw arts, de verpleegkundige of de ziekenhuisapotheker u al mondelinge informatie gegeven over uw antibioticumtherapie. Deze brochure biedt een praktisch overzicht van de antibioticatherapie met ceftriaxone. U vindt hier specifieke informatie over uw therapie, de toediening ervan, de mogelijke bijwerkingen en enkele raadgevingen. Vervolgens zetten we op een rij in welke gevallen u uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige moet contacteren.

De verderzetting van uw intraveneuze antibioticumtherapie in de thuissituatie kadert binnen het zorgprogramma OPAT. **OPAT is de afkorting van de Engelse term ‘Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy’.** Het gaat dus om de parenterale toediening van een antimicrobieel middel zonder dat de patiënt dient opgenomen te worden in het ziekenhuis. ‘Parenteraal’ betekent dat de toediening niet via het maag-darmstelsel verloopt (bijvoorbeeld een tablet inslikken), maar op een andere manier, bijvoorbeeld door injectie of via een infuus.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet ze te stellen. De arts, ziekenhuisapotheker of verpleegkundigen geven u graag meer uitleg.

WAT IS CEFTRIAZONE?

Ceftriazone is een antibioticum voor de behandeling van een bacteriële infectie. Het werkt **bacteriedodend** door de aanmaak van de celwand van de bacteriën te verstoren.

WELKE DOSIS MOET U KRIJGEN?

U krijgt een dosis toegediend van **2 gram of 4 gram ceftriazone per 24 uur**, afhankelijk van het type infectie.

HOE WORDT CEFTRIAZONE TOEGEDIEND?

De dosis ceftriazone van **2 gram per 24 uur** wordt **eenmaal daags** toegediend, die van **4 gram per 24 uur** wordt verdeeld over **twee toedieningen van 2 gram (om de 12 uur)**. Ceftriazone wordt toegediend door middel van een **korte intraveneuze infusie** gedurende 15 minuten.

De duur van de therapie is afhankelijk van het type infectie en afhankelijk van hoelang u in het ziekenhuis al antibioticumtherapie hebt gekregen.



WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De therapie wordt opgestart tijdens uw verblijf in het ziekenhuis. De verderzetting van de therapie gebeurt thuis onder het zorgprogramma OPAT.

Uw thuisverpleegkundige zal dagelijks uw intraveneuze injectie met antibioticumtherapie komen geven.

Het antibioticum en de nodige materialen voor de bereiding en de toediening van het antibioticum worden bij ontslag uit het ziekenhuis ter beschikking gesteld door de ziekenhuisapothek. Meer uitgebreide informatie over de bereiding van het infuus vindt u in de bijgevoegde bereidingsprocedure.

HOE WORDT DE THERAPIE VERDER OPGEVOLGD?

U komt regelmatig terug naar de raadpleging ter controle van de therapie, voor een bloedname en voor een klinisch onderzoek.

Bij de bloedname worden onder andere de volgende zaken gecontroleerd:

X De ontstekingswaarden in het bloed: ter controle van de therapie moeten de ontstekingswaarden in het bloed nagekeken worden.

X De behandeling met ceftriaxone kan invloed hebben op:

- het aantal bloedcellen en bloedplaatjes
- de leverfunctie

Waarschijnlijk ondervindt u daar zelf niets van, maar de arts kan dit opvolgen door middel van de bloedname.

HOE MOET CEFTRIAXONE WORDEN BEWAARD?

Niet-aangeprikte flacons van ceftriaxone dienen koel en droog bewaard te worden op minder dan 30 °C, beschermd tegen licht, op een veilige plaats en buiten het bereik van kinderen.

Oplossingen van ceftriaxone moeten altijd bereid worden net voor de intraveneuze infusie ervan.

Oplossingen van ceftriaxone kunnen geel verkleuren. Dat heeft geen invloed op de werkzaamheid van het product.

WELKE MOGELIJKE BIJWERKINGEN KUNNEN OPTREDEN?

Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen dan weer niet. Het optreden van bijwerkingen heeft niets te maken met het effect van de behandeling. Aarzel niet uw (huis-) arts of (thuis)verpleegkundige te contacteren met uw vragen en eventuele onzekerheden.

De volgende nevenwerkingen kunnen voorkomen:

- ✓ Maag-darmklachten: diarree, misselijkheid en braken
- ✓ Hoofdpijn en duizeligheid
- ✓ Aderontsteking (rode, pijnlijke, gezwollen huid op de plaats van de ader) door de intraveneuze toediening.
- ✓ (Jeukende) uitslag van de huid

WAT MET ANDERE MEDICATIE?

- Meld aan uw ziekenhuisarts en de ziekenhuisapotheker welke andere geneesmiddelen, vitaminen, voedingssupplementen en-zovoort u gebruikt (zowel voorgeschreven door uw huisarts als middelen die u op eigen initiatief neemt).
- Meld aan uw huisarts welke antibioticumtherapie u krijgt voor de behandeling van uw infectie.

ENKELE RAADGEVINGEN

- X Als u een gekende overgevoeligheid heeft voor bepaalde antibiotica, meld dit dan aan uw ziekenhuisarts. Ceftriaxone dient namelijk met voorzichtigheid gebruikt te worden bij patiënten met een gekende overgevoeligheid voor penicillineachtige antibiotica.
- X Bij het optreden van ernstige overgevoeligheidsreacties zoals huiduitslag (eventueel over het hele lichaam), jeuk, gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen, en het opzwellen lippen, tong of keel, moet u onmiddellijk uw huisarts verwittigen.

- ✗ Als u aanhoudende of ernstige diarree krijgt, ook al is dit na het stoppen van de kuur, moet u dadelijk uw huisarts waarschuwen.
- ✗ Meet regelmatig uw lichaamstemperatuur, bij voorkeur op hetzelfde tijdstip en het best 's avonds.

WANNEER EN MET WIE MOET U CONTACT OPNEMEN?

- ✓ **Meld u aan op de spoedgevallendienst:**
 - als u rilloorts hebt (meer dan 38 °C).
- ✓ **Neem contact op met de huisarts:**
 - als u de volgende symptomen hebt: koude rillingen, hoofdpijn, keelpijn, buikkrampen, branderig gevoel bij het plassen ... Neem nooit op eigen initiatief geneesmiddelen als u vermoedt dat u een infectie heeft.
 - als u een reactie vertoont op het antibioticum zelf: tekens van een allergische reactie, ernstige diarree, huiduitslag of bloedingen.
- ✓ **Neem contact op met de thuisverpleegkundige:**
 - als u problemen hebt met de katheter: een pijnlijke ader, roodheid, zwelling, een warm gevoel en/of pijn rond de katheter.

NUTTIGE CONTACTNUMMERS

- ✓ OPAT-coach van de hospitalisatieafdeling (indien van toepassing):
 - Telefonisch: vraag de OPAT-coach van uw hospitalisatieafdeling op welk nummer hij of zij bereikbaar is op werkdagen.

- ✓ OPAT-verantwoordelijke van het ziekenhuis:
 - Telefonisch: +32 16 34 32 74 (bereikbaar tussen 8.30 en 16.30 uur op werkdagen)
 - Via mail: OPAT@uzleuven.be. Uw vraag wordt zo snel mogelijk beantwoord, maar dit kan tot 48 uur duren. De mail wordt niet gelezen tijdens het weekend.

U vindt deze brochure ook op
www.uzleuven.be/brochure/700848.

NOTITIES

© september 2020 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de ziekenhuisapotheek in samenwerking met de dienst communicatie.

Gevalideerd door de OPAT-werkgroep op 10 januari 2017.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700848.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via www.mynexuzhealth.be
of download de app

