

PERITONITIS: INFECTIE GEASSOCIEERD MET PERITONEALE DIALYSE

• Klinische aspecten en commentaren

- Differentiaaldiagnose met infectie van de catheteruitgang of de onderhuidse cathetertunnel.
- Manifeste infectie gaat gepaard met > 100 WBC/mm³ dialysaat (50% PMN).
- Verwijderen van de catheter.
 - Bij infectie door coagulase-negatieve stafylokokken of streptokokken, bestaat er een goede kans de catheter te kunnen behouden.
 - Bij infectie door Enterobacteriaceae is het verwijderen van de catheter aangewezen (risico voor intestinale perforatie).
 - Bij infectie door *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* of *Candida* spp. valt het verwijderen van de catheter te overwegen.

Wordt de catheter ter plaatse gelaten en treedt er geen klinische verbetering op na 5 dagen geschikte behandeling, dan is verwijderen van de catheter aangewezen.

• Betrokken pathogenen

- Coagulase-negatieve stafylokokken.
- *Staphylococcus aureus*.
- Streptokokken.
- Enterobacteriaceae.
- *Candida* spp.
- *Pseudomonas aeruginosa*.

• Empirische anti-infectieuze behandeling

- Regimes.
 - Patiënten zonder risicofactoren voor infectie door methicilline resistente stafylokokken.
 - Patiënten zonder ernstige sepsis.
 - ▲ (Cefazoline + ceftazidime) intraperitoneaal.
 - ▲ (Cefazoline + gentamicine) intraperitoneaal.
 - Patiënten met ernstige sepsis.
 - ▲ [(Cefazoline + ceftazidime) intraperitoneaal] + cefazoline + ceftazidime.
 - ▲ [(Cefazoline + gentamicine) intraperitoneaal] + cefazoline + gentamicine.
 - Patiënten met risicofactoren voor infectie door methicilline resistente stafylokokken.
 - Patiënten zonder ernstige sepsis.
 - ▲ (Vancomycine + ceftazidime) intraperitoneaal.
 - ▲ (Vancomycine + gentamicine) intraperitoneaal.
 - Patiënten met ernstige sepsis.
 - ▲ [(Vancomycine + ceftazidime) intraperitoneaal] + vancomycine + ceftazidime.
 - ▲ [(Vancomycine + gentamicine) intraperitoneaal] + vancomycine + gentamicine.
 - Standaard posologieën (zie voorafgaandelijke opmerkingen voor de posologieën van intraperitoneaal toegediende anti-infectieuze geneesmiddelen).
 - Cefazoline: 500 mg iv q12h.
 - Ceftazidime: 2 g iv q48h.
 - Gentamicine: doses van 4,5 tot 7,5 mg/kg iv, toegediend met de kortst mogelijke intervallen (minimum 24 uur) die toelaten dalserumconcentraties te bereiken van < 1 µg/ml.
 - Vancomycine: oplaaddosis van 25 tot 30 mg/kg iv, onmiddellijk gevolgd hetzij door een continu infuus getitreerd om serumconcentraties te bereiken van 20 tot 30 µg/ml hetzij door een intermitterend infuus q12h getitreerd om dalserumconcentraties te bereiken van 15 tot 20 µg/ml.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - 14 dagen in geval van bacteriële infectie.
 - 28 tot 42 dagen in geval van infectie door *Candida* spp. (bij goede klinische respons).