

SEPSIS (KOORTS VAN ONBEKENDE OORSPRONG): COMMUNITY ACQUIRED INFECTIE BIJ IMMUNOCOMPETENTE PATIENTEN

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Aanvang van de symptomen < 48 uur na de ziekenhuisopname.

• **Betrokken pathogenen**

- Enterobacteriaceae.
- *Staphylococcus aureus* (infecties bij intraveneuze druggebruikers worden meestal door deze pathoogeen veroorzaakt, bij deze patiënten moet die dus steeds gedekt worden).
- *Streptococcus pneumoniae*.
- Andere streptokokken.
- Enterokokken.
- *Neisseria meningitidis*.

Bij patiënten met (functionele of anatomische) asplenie worden infecties vooral veroorzaakt door *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* (*Capnocytophaga canimorsus* in geval van hondenbeten).

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Ernstige sepsis of septische shock.
 - Eerste keuze: amoxicilline-clavulanaat + amikacine.
 - Alternatieven.
 - ▲ Cefuroxime + amikacine ± metronidazole.
 - ▲ Cefuroxime + amikacine ± ornidazole.
 - ▲ Ceftriaxone + amikacine ± metronidazole.
 - ▲ Ceftriaxone + amikacine ± ornidazole.
 - Systemische inflammatoire respons syndroom (SIRS) of niet ernstige sepsis.
 - Eerste keuze: amoxicilline-clavulanaat.
 - Alternatieven.
 - ▲ Cefuroxime ± metronidazole.
 - ▲ Cefuroxime ± ornidazole.
 - ▲ Ceftriaxone ± metronidazole.
 - ▲ Ceftriaxone ± ornidazole.

Metronidazole of ornidazole moet enkel aan het regime worden toegevoegd in geval van (vermoeden van) abdominale infectie.

- Standaard posologieën.
 - Amikacine: doses van 25 tot 30 mg/kg iv toegediend met de kortst mogelijke intervallen (minimum 24 uur) die toelaten dalserumconcentraties te bereiken van < 3 µg/ml.
 - Amoxicilline-clavulanaat: (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q8h of (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q6h.
 - Ceftriaxone: 2 g iv q24h.
 - Cefuroxime: 1,5 g iv q8h.
 - Metronidazole: 500 mg iv q8h of 1,5 g iv q24h.
 - Ornidazole: 1 g iv q24h.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - Amikacine: maximum 3 dagen.
 - Andere antibiotica: duur is afhankelijk van de finale diagnose, de betrokken pathogenen en hun gevoeligheden, de klinische respons.