

# SEPSIS (KOORTS VAN ONBEKENDE OORSPRONG): VROEGTIJDIGE, NOSOCOMIALE INFECTIE BIJ IMMUNOCOMPETENTE PATIËNTEN

## • **Klinische aspecten en commentaren**

- Aanvang van de symptomatologie  $\geq$  48 uur en  $<$  5 tot 7 dagen na opname in het ziekenhuis.

## • **Betrokken pathogenen**

- Enterobacteriën.
- *Staphylococcus aureus* [moet steeds gedekt worden bij intraveneuze druggebruikers (meest voorkomende pathogeen bij deze patiëntengroep)].
- *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  $\pm$  metronidazole.
      - ▲ Cefuroxime + amikacine  $\pm$  ornidazole.
      - ▲ Ceftriaxone + amikacine  $\pm$  metronidazole.
      - ▲ Ceftriaxone + amikacine  $\pm$  ornidazole.
  - Systemische inflammatoire respons syndroom (SIRS) of niet ernstige sepsis.
    - Eerste keuze: amoxicilline-clavulanaat.
    - Alternatieven.
      - ▲ Cefuroxime  $\pm$  metronidazole.
      - ▲ Cefuroxime  $\pm$  ornidazole.
      - ▲ Ceftriaxone  $\pm$  metronidazole.
      - ▲ Ceftriaxone  $\pm$  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  $\mu$ g/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.