



Intraveneuze antibiotica- therapie met flucloxacilline

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 flucloxacilline. 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 flucloxacilline. 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 FLUCLOXACILLINE?

Flucloxacilline 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?

Als u een normale nierfunctie heeft, krijgt u een dosis toegediend van **6 gram of 12 gram flucloxacilline per 24 uur**, afhankelijk van het type infectie. Bij patiënten met een verminderde nierfunctie wordt de dosis aangepast op basis van de nierfunctie.

HOE WORDT FLUCLOXACILLINE TOEGEDIEND?

Flucloxacilline wordt toegediend in de vorm van een **een continu infuus**, waarbij de toediening 24 uur duurt.

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

De toediening gebeurt via een **elasto-meerpomp (Infusor[®], zie foto)**.



De Infusor[®] is een kleine, draagbare fles. Dat maakt dat u uw dagelijkse activiteiten voor een groot deel kunt blijven uitvoeren tijdens uw behandeling.

Meer informatie over de toediening via de elastomeerpomp vindt u in de brochure 'Infusor[®]'.

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 de Infusor® met het antibioticum thuis bereiden en aanschakelen aan uw katheter.

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 ziekenhuisapotheek.

Meer uitgebreide informatie over de bereiding van het continu 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:

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

✗ **De nierfunctie:** omdat flucloxacilline gedeeltelijk via de nieren wordt uitgescheiden, moet de nierfunctie opgevolgd worden.

- ✗ De behandeling met flucloxacilline kan invloed hebben op:
- het aantal bloedcellen en bloedplaatjes
 - de leverfunctie
 - het kaliumgehalte in het bloed

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

HOE MOET FLUCLOXACILLINE WORDEN BEWAARD?

Niet-aangeprikte flacons van flucloxacilline dienen koel en droog bewaard te worden op minder dan 25°C, op een veilige plaats en buiten het bereik van kinderen.

Het geneesmiddel moet altijd bereid worden net voor de toediening ervan. Wanneer het niet onmiddellijk wordt toegediend, dient de oplossing bewaard te worden in de koelkast (2-8°C) voor maximaal 24 uur.

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, braken en verteringsproblemen
- ✓ Verwardheid, spiersamentrekkingen en onrustigheid
- ✓ (Jeukende) uitslag van de huid

WAT MET ANDERE MEDICATIE?

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

ENKELE RAADGEVINGEN

- Als u een gekende overgevoeligheid heeft voor bepaalde antibiotica, meld dit aan uw ziekenhuisarts. Flucloxacilline dient namelijk met voorzichtigheid gebruikt te worden bij patiënten met een **gekende overgevoeligheid** voor penicillineachtige antibiotica.
- 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 van lippen, tong of keel, moet u onmiddellijk uw huisarts verwittigen.

- Wanneer u gekend bent met **geelzucht of leverfunctiestoornissen** in de voorgeschiedenis, dient u dit te melden aan uw behandelende arts. Voorzichtigheid is vereist bij deze groep van patiënten.
- 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 rilkooorts 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, onrustigheid 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 die 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/700849.

© maart 2023 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/700849.

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 je medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

