

Antibioticabeleid bij PJI-FRI

Empirisch

Vanco IV (cfr schema)+ pip/tazo* IV 4x4.5g

***geen opstart pip/tazo bij PJI indien preop aspiraaf (antibioticavrij genomen en niet ouder dan 6 maanden) exclusief Gram positieve kiemen aantooft (Declercq et al. 2019 ACB).**

Gericht

- 1. Geen vreemd materiaal aanwezig (bv. bij PJI bij 2-stage revisie: periode na 1st stage en vóór 2nd stage (spacerperiode) of FRI (waarbij VOS of enkel exfix).**

	Antibiotica	Dosis		Route*
		Dosis	frequentie	
<i>Stafylococcus spp.</i>				
Oxacilline/methicilline gevoelig	Flucloxacilline	2g	q4h	IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	1e keuze Cotrimoxazole ^b 2e keuze Clindamycine 3e keuze Moxifloxacin 4e keuze Minocycline ^c	960mg 600mg 400mg 100mg	q8h q8h q24h q12h	PO
Oxacilline/methicilline-resistent	Vancomycine ^d	Zie schema's antibioticagids		IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	1e keuze Cotrimoxazole ^b 2e keuze Clindamycine 3e keuze Moxifloxacin 4e keuze Minocycline ^c	960mg 600mg 400mg 100mg	q8h q8h q24h q12h	PO
<i>Streptococcus spp.</i>				
	Benzylpenicilline <i>of</i>	4ME	q4h	IV
	Ceftriaxone	2g	q24h	
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Amoxicilline <i>of</i> Clindamycine	1g 600mg	q6h q8h	PO
<i>Enterococcus spp.</i>				
Amoxicilline gevoelig	Amoxicilline	2g	q6h	IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Amoxicilline	1g	q6h	PO

Amoxicilline resistent	Vancomycine ^d	Zie schema's antibioticagids		IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Linezolid ^e (maximum behandelingsduur van 4 weken)	600mg	q12h	PO
Gram-negatieve bacillen				
Enterobacterales (e.g. <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>Enterobacter</i> spp.)	Beta-lactam (volgens gevoeligheidspatroon)			IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Levofloxacin ^f	500mg	q24h	PO
Nonfermenters (bv: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Acinetobacter</i> spp.)	1e keuze ceftazidime	2g	q8h	IV
	2e keuze piperacilline/tazobactam	4g/500mg	q6h	
	3e keuze meropenem	2g	q8h	
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Levofloxacin ^f	500mg	q12h	PO
Levofloxacin-resistente <i>Pseudomonas</i> spp. of levofloxacin resistenten Enterobacterales	Consult IAL of contacteer microbiologie			
Anaeroben				
Gram-positieve (e.g. <i>Cutibacterium acnes</i> , <i>Peptostreptococcus</i> spp., <i>Finegoldia magna</i>)	Benzylpenicilline <i>of</i>	4 ME	q4h	IV
	Ceftriaxone	2g	q24h	
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Amoxicilline <i>of</i>	1g	q6h	PO
	Minocycline ^c (enkel na telefonisch contact microbiologie)	100mg	q12h	
Gram-negatieve (e.g. Bacteroides)	Amoxicilline/clavulaanzuur	1g/200mg	q4h	IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Ornidazole <i>of</i>	500mg	q12h	PO
	Clindamycine <i>of</i>	600mg	q8h	
	Amoxicilline/clavulaanzuur	875mg/125mg + Amoxicilline 500 mg	q8h q8h	
Candida spp.				
Fluconazole-gevoelig + Geen vreemd materiaal	Fluconazole ^h	400mg	q24h	IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Fluconazole	400mg	q24h	PO
Vreemd materiaal aanwezig	Consult IAL of contacteer microbiologie			
Cultuur-negatieve				
	Consult IAL of contacteer microbiologie			

* IV therapie gedurende 1 à 2 weken, nadien overschakelen naar PO.

^bRisico op hyperkaliëmie, bepaal wekelijks kalium

^cStart altijd met een oplaaddosis van 200 mg

^dControleer vancomycine spiegels.

^eWekelijks labo: RBC, WBC, trombocyten, lactaat, creatinine/eGFR, leverenzymen (AST en ALT). Enkel te verkrijgen via ziekenhuisapotheek (dure therapie, bij voorkeur ambulante therapie)

^hStart altijd met een oplaaddosis van 800 mg

2. Nieuw vreemd materiaal aanwezig (DAIR, one-stage exchange, 2nd stage)

	Antibiotica	Dosis		Route*
		Dosis	frequentie	
Stafylococcus spp.				
Oxacilline/methicilline gevoelig	Flucloxacilline en Rifampicine ^a	2g 450mg	q4h q12h	IV PO
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Rifampicine ^a en 1e keuze Moxifloxacin 2e keuze Cotrimoxazole ^b 3e keuze Minocycline ^c 4e keuze Clindamycine	450mg 400mg 960mg 100mg 600mg	q12h q24h q8h q12h q8h	PO
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
Oxacilline/methicilline-resistent	Vancomycine ^d en Rifampicine ^a	Zie schema's antibioticagids 450mg	q12h	IV PO
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Rifampicine ^a en 1e keuze Moxifloxacin 2e keuze Cotrimoxazole ^b 3e keuze Minocycline ^c 4e keuze Clindamycine	450mg 400mg 960mg 100mg 600mg	q12h q24h q8h q12h q8h	PO
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
Streptococcus spp.				
	Benzylpenicilline <i>of</i> Ceftriaxone	4ME 2g	q4h q24h	IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Amoxicilline <i>of</i> Clindamycine	1g 600mg	q6h q8h	PO
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
Enterococcus spp.				
Amoxicilline gevoelig	Amoxicilline	2g	q6h	IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
Amoxicilline resistent	Amoxicilline	1g	q6h	PO
	Vancomycine ^d	Zie schema's antibioticagids		IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
	Linezolid ^e (maximum behandelingsduur van 4 weken)	600mg	q12h	PO
Gram-negatieve bacillen				
Enterobacterales (e.g. <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>Enterobacter</i> spp.)	Beta-lactam (volgens gevoeligheidspatroon)			IV
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)			
Nonfermenters (bv: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Acinetobacter</i> spp.)	Levofloxacin ^f	500mg	q24h	PO
	1e keuze ceftazidime	2g	q8h	IV
	2e keuze piperacilline/tazobactam	4g/500mg	q6h	
	3e keuze meropenem	2g	q8h	
Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)				
	Levofloxacin ^f	500mg	q12h	PO
Levofloxacin-resistente <i>Pseudomonas</i> spp. of levofloxacin resistenten Enterobacterales	Consult IAL of contacteer microbiologie			

Anaeroben					
Gram-positieve (e.g. <i>Cutibacterium acnes</i> , <i>Peptostreptococcus</i> spp., <i>Finegoldia magna</i>)	Benzylpenicilline of	4 ME	q4h	IV	
	Ceftriaxone	2g	q24h		
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)				
	Amoxicilline of	1g	q6h	PO	
Minocycline ^c (enkel na telefonisch contact microbiologie)	100mg	q12h			
EN Rifampicine ^{a,g}	450mg	q12h			
Gram-negatieve (e.g. Bacteroides)	Amoxicilline/clavulaanzuur	1g/200mg	q4h	IV	
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)				
	Ornidazole of	500mg	q12h	PO	
	Clindamycine of	600mg	q8h		
Amoxicilline/clavulaanzuur	875mg/125mg + Amoxicilline 500 mg	q8h q8h			
Candida spp.					
Fluconazole-gevoelig + Geen vreemd materiaal	Fluconazole ^h	400mg	q24h	IV	
	Gevolgd door orale therapie (volgens gevoeligheidspatroon)				
Vreemd materiaal aanwezig	Fluconazole	400mg	q24h	PO	
	Consult IAL of contacteer microbiologie				
Cultuur-negatieve					
Consult IAL of contacteer microbiologie					

* IV therapie gedurende 1 à 2 weken, nadien overschakelen naar PO.

^a Rifampicine wordt opgestart wanneer de wonde droog is en redons werden verwijderd bij nieuw geïmplanteed materiaal of materiaal dat ≤ 4 weken werd geïmplanteed. Rifampicine wordt niet toegediend, wanneer er geen vreemd materiaal aanwezig is. Absolute contra-indicatie: hepatitis en antecedenten. Leverfunctietesten dienen gecontroleerd te worden 'at baseline' en nadien bij klinisch vermoeden van leverfunctiestoornissen.

^b Risico op hyperkaliëmie, bepaal wekelijks kalium

^c Start altijd met een oplaaddosis van 200 mg

^d Controleer vancomycine spiegels.

^e Wekelijks labo: RBC, WBC, trombocyten, lactaat, creatinine/eGFR, leverenzymen (AST en ALT). Enkel te verkrijgen via ziekenhuisapotheek (dure therapie, bij voorkeur ambulante therapie)

^f Starten na reductie van de initiële bacteriële lading (chirurgisch debridement) en wanneer de wonde droog is.

^g Rifampicine wordt enkel geassocieerd bij *Cutibacterium acnes*

^h Start altijd met een oplaaddosis van 800 mg

3. Suppressieve therapie

Suppressieve therapie PO [§]	
<i>Stafylococcus</i> spp.	1. Cotrimoxazole PO 960 mg q12h 2. Minocycline PO opladen 200 mg, daarna 100 mg q12 h
<i>Streptococcus</i> spp.	Amoxicilline PO 750 mg q8h
<i>Enterococcus</i> spp.	Amoxicilline PO 1g q8h
Gram-negatieve bacillen	Cotrimoxazole PO 960 mg q12h
Anaeroben (gram-positief)	Amoxicilline PO 1g q8h
Anaeroben (gram-negatief)	Metronidazole 500 mg q8h (vervangen door ornidazole??)

[§] levofloxacin, moxifloxacin en clindamycine zijn niet geschikt als langdurige suppressieve therapie