

Documenteigenschappen

Documentnummer	1.8.1.3.010
Titel	Protocol antibiotische behandeling PD patiënt met peritonitis
Werkgebied	Dialyseafdeling/Ziekenhuiszorg
Auteur(s)	Dialyseverpleegkundige, J. van der Veen
Beoordelaar(s)	Deskundige infectiepreventie; Nefroloog; Hoofd dialyseafdeling; Leden protocollen werkgroep; Medisch manager, drs. T. Braeken; Manager zorg, Annemiek van der Steen
Inhoudelijk eindverantwoordelijke	Nefroloog
Documentbeheerder	DMS beheerder BKV
Autorisator	Raad van Bestuur, drs. G.J.M. Frans
Datum autorisatie	06 december 2019
Revisiedatum (max. na 3 jaar)	06 december 2022
Datum invoering	06 december 2019
Trefwoorden	Antibiotische behandeling, PD, Peritonitis

Onderwerp

Antibiotische behandeling PD patiënt met peritonitis

Aandachtspunten

- Desinfecteer de handen voor én na ieder patiëntencontact, zoals omschreven in het [protocol basishygiëne](#).

Bevoegdheid

Voorbehouden handeling

Wijzigingen t.o.v. vorige versie

Tweede versie.

Doel

Verpleegkundige handelingen die uitgevoerd moeten worden bij de behandeling van een peritonitis bij een PD-patiënt.

Definities

Geen.

Uitvoerenden en verantwoordelijkheden

De dialyseverpleegkundige is het eerste aanspreekpunt voor de patiënt. Bij verdenking peritonitis overlegt de verpleegkundige altijd met de nefroloog.

Dialyseverpleegkundige is verantwoordelijk voor het intra peritoneaal toedienen van de afgesproken antibiotica.

Betrokken instellingen en afdelingen

Dialyseafdeling.

Indicaties

- Troebele uitloop wijst op peritonitis, de vloeistof wordt gekweekt en er vindt een leucocyten telling plaats. Daarna wordt direct gestart met antibiotica intra peritoneaal. Antibiotica werkt vaak ook gelijk als pijnstillers.
- Verschijnselen van peritonitis kunnen zijn: buikpijn, misselijkheid, koorts, lage bloeddruk en terugloop van ultrafiltratie.
- Alle patiënten dienen bij een troebele uitloop direct te bellen naar de dialyseafdeling of dienstdoende dialyseverpleegkundige.
- De diagnose peritonitis wordt bevestigd door de uitslag van de leukocyten telling en de dialysaat kweek.
- Een klaar gemaakte dialysaat zak met antibiotica dient binnen 24 uur gebruikt te worden.

Contra-indicaties

Niet van toepassing.

Complicaties

- Allergische reactie antibiotica

Vorbereiding

- Overleg altijd met nefroloog wanneer een patiënt een mogelijke peritonitis heeft;
- Vraag de patiënt met troebele uitloop naar de dialyseafdeling te komen, en vraag patiënt tevens twee nieuwe zakken mee te nemen: één zak om direct de antibiotica toe te kunnen dienen en één om de zak klaar te maken voor behandeling thuis;
 - CAPD patiënt: ultra bag
 - CCPD patiënt: single bag (last bag)
- Nefroloog zal de patiënt zo snel mogelijk zien en het juiste antibiotica beleid afspreken

Benodigdheden

- Leg benodigdheden klaar voor leucocyten telling en afname dialysaatweek. Zie verder [Protocol leukocyten telling](#) en [Protocol kweekafname CAPD / CCPD bij troebele uitloop](#)

Benodigdheden voor toedienen van antibiotica:

- 1 gram Cefazoline;
- 1 gram Ceftazidim;
- 0,2 cc heparine i.o.m. nefroloog;
- Benodigdheden voor een CAPD wisseling;
- Desinfectans alcohol ketonatus 70%;
- Ultra bag dialysaat bij CAPD patiënt
- Single bag dialysaat bij CCPD patiënt;
- 4 x 10 ml spuiten;
- 4 x opzuignaalden;
- 1 ampul (10 ml) NaCl 0,9%: oplosmiddel voor Cefazoline;
- 1 ampul (10 ml) water voor injectie: oplosmiddel voor Ceftazidim;
- Steriele handschoenen;
- Steriele doek;
- 2 neusmondmaskers;
- 2 x pak steriele gazen;
- Geel medicijn etiket;
- Micropore tape;
- Blauwe klem of stitchcutter;
- Voorschrift antibiotica nefroloog in Diamant;
- Zorgdossier patiënt

Informatie aan de patiënt

De patiënt wordt geïnformeerd over de werkwijze bij een peritonitis.

Werkwijze

Antibiotica toediening in dialysaat

- Controleer de medische opdracht voor toedienen antibiotica in Diamant;
- Maak het tafeltje/werkoppervlak schoon met alcohol ketonatus 70%;
- Zet een neusmondmasker op;
- Leg alle benodigdheden klaar;
- Handen wassen;
- Bevestig een gaas met alcohol ketonatus 70% om de medicijnpoort;
- Trek 1 steriele handschoen aan;
- Houd het oplosmiddel in de “onsteriele” hand en spuit met de “steriele” hand;
- Trek het oplosmiddel op met een 10 ml spuit en deze in de ampul met antibiotica toedienen;
- Het opgeloste antibiotica optrekken en de naald vervangen;
- Het gaas met alcohol ketonatus 70% verwijderen met de “onsteriele” hand;
- Trek de tweede steriele handschoen aan;
- Antibiotica toedienen via de medicijnpoort;
- De dialysaat zak op zijn kop houden en in rubber knijpen totdat de gehele vloeistof hieruit is verdwenen. De zak een paar keer zwenken zodat de medicatie goed is verdeeld;
- Trek de handschoenen uit;
- Laat de klaargemaakte dialysaat zak met antibiotica controleren door een tweede verpleegkundige;
- Vul het medicijnnetiket in met de juiste gegevens: datum, naam van de patiënt, medicatie en dosering, paraaf eerste verpleegkundige (die de dialysaat zak met antibiotica heeft klaargemaakt) en controle paraaf door tweede verpleegkundige;
- Ruim alle materialen op;
- Was de handen;
- Laat de patiënt zelf een wisseling uitvoeren met de klaargemaakte dialysaat zak of help de patiënt met een wisseling volgens protocol;
- Daarna dagelijks voorgeschreven antibiotica in de afgesproken dialysaatzak;

Voor aanvullende informatie wordt verwezen naar de volgende protocollen:

- [Bereikbare dienst door dialyseverpleegkundige voor peritoneale dialyse \(PD\) en haemodialyse \(HD\) patiënten;](#)
- [Complicaties CAPD;](#)
- [Leukocytentelling;](#)
- [Kweekafname CAPD / CCPD bij troebele uitloop](#)

Nazorg

- Maak afspraken met de patiënt voor het dagelijks inleveren van een uitloop voor leukocytentelling, en het toedienen van antibiotica;
- Vraag de patiënt bij het inleveren van de uitloop ook een nieuwe zak mee te nemen om zo antibiotica klaar te kunnen maken en in deze (ultra of single bag) zak toe te dienen
- Er vindt dagelijks een leukocytentelling plaats: uitslag moet dagelijks doorgegeven worden aan de nefroloog.

- Nefroloog bepaalt hoelang patiënt met afgesproken antibiotica moet doorgaan. Aanpassing van het antibioticabeleid vindt plaats op geleide van de resultaten van de kweken door de nefroloog, meestal na twee of drie dagen, of als er geen verbetering is opgetreden.
- Bij ernstige klachten zal de patiënt opgenomen moeten worden.

Verslaglegging

Voer dialyseverslag en toedieningen in Diamant in. Rapporteer observaties en afspraken in Diamant. Plan verpleegkundige opdrachten in Diamant. Zodra uitslag van de dialysaatkweek bekend is, moeten deze met de nefroloog worden besproken.

Bijlagen

Geen.

Referenties

- [www.nefro.nl/richtlijnen/PD-gerelateerde infecties, preventie, diagnostiek en behandeling, 2012](http://www.nefro.nl/richtlijnen/PD-gerelateerde%20infecties,%20preventie,%20diagnostiek%20en%20behandeling)
- Farmacotherapeutisch Kompas: <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>

Verklaring van uitgifte

Geldigheid

Dit document in elektronische vorm is de enige geldige versie. Neem bij vragen of opmerkingen contact op met de documentbeheerder, bij voorkeur via e-mail: DMS@fundashonmariadal.org.

Auteursrechten voorbehouden

©Behoudens uitzonderingen door de wet gesteld is het aan derden zonder schriftelijke toestemming van Fundashon Mariadal niet toegestaan iets uit dit document te verveelvoudigen of openbaar te maken door middel van druk, fotokopie, microfilm of enige andere vorm, hetgeen ook van toepassing is op gehele dan wel gedeeltelijke al dan niet elektronische bewerkingen of verwerkingen.