



Intraveneuze antibiotica- therapie met ceftriaxone

informatie voor patiënten

INLEIDING

Je gaat naar huis na een opname op een verpleegkundige dienst en hebt nog nood aan toediening thuis van intraveneuze antibiotica ter behandeling van een bacteriële infectie.

Je wordt behandeld met ceftriaxone. Tijdens je verblijf heeft jouw arts, de verpleegkundige of de ziekenhuisapotheker je al mondelinge informatie gegeven over jouw antibiotica-therapie. Deze brochure biedt een praktisch overzicht van de antibioticatherapie met ceftriaxone. Je vindt hier specifieke informatie over je therapie, de toediening ervan, de mogelijke bijwerkingen en enkele raadgevingen. Vervolgens zetten we op een rij in welke gevallen je je (huis)arts of (thuis)verpleegkundige moet contacteren.

De verderzetting van je intraveneuze antibioticatherapie 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.

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet ze te stellen. De arts, ziekenhuisapotheker of verpleegkundigen geven je graag meer uitleg.

WAT IS CEFTRIAZONE?

Ceftriaxone 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 JE KRIJGEN?

Je krijgt een dosis toegediend van **2 gram of 4 gram ceftriaxone per 24 uur**, afhankelijk van het type infectie.

HOE WORDT CEFTRIAZONE TOEGEDIEND?

De dosis ceftriaxone van **2 gram per 24 uur** wordt **eenmaal per dag** toegediend, die van **4 gram per 24 uur** wordt verdeeld over **twee toedieningen van 2 gram (om de 12 uur)**. Ceftriaxone wordt toegediend door middel van een **korte intraveneuze injectie** die 3 tot 5 minuten duurt.

De duur van de therapie is afhankelijk van het type infectie en afhankelijk van hoelang je in het ziekenhuis al antibioticatherapie hebt gekregen.



WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De therapie wordt opgestart tijdens je verblijf in het ziekenhuis. De verderzetting van de therapie gebeurt thuis onder het zorgprogramma OPAT.

Je thuisverpleegkundige zal dagelijks je intraveneuze injectie met antibioticatherapie komen geven via de katheter.

Meer uitgebreide informatie over de bereiding van het antibioticum wordt bezorgd aan je thuisverpleegkundige.

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.

In het geval van een langdurige thuisbehandeling met antibioticatherapie is het mogelijk dat niet al het materiaal voor de volledige duur van de behandeling in één keer kan meegegeven worden. Mogelijk moet je dan in de loop van je thuisbehandeling een of meerdere extra pakketten met materiaal in de ziekenhuisapotheek in UZ Leuven komen ophalen. Dat zal duidelijk naar jou gecommuniceerd worden door het OPAT-team. Je vindt de ziekenhuisapotheek op campus Gasthuisberg, via de Gele straat, poort 1, verdieping 2 (GE 1.2).

HOE WORDT DE THERAPIE VERDER OPGEVOLGD?

Je behandelende arts oordeelt of en wanneer je opnieuw naar de raadpleging komt ter controle van de therapie, voor een bloedname en/of 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 behandeling met ceftriaxone kan invloed hebben op:
 - **het aantal bloedcellen en bloedplaatjes**
 - **de leverfunctie**

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

HOE MOET CEFTRIAXONE WORDEN BEWAARD?

Niet-aangeprikte flacons van ceftriaxone moeten bewaard worden in de originele verpakking, op kamertemperatuur (15-25 °C) en op een droge en donkere plaats, buiten het bereik van kinderen.

Oplossingen van ceftriaxone moeten altijd bereid worden net voor de toediening ervan.

Oplossingen van ceftriaxone kunnen geel verkleuren. Dat heeft geen invloed op de werkzaamheid van het product.

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 je (huis)arts of (thuis)verpleegkundige te contacteren met je vragen en eventuele onzekerheden.

De volgende nevenwerkingen kunnen voorkomen:

- ✓ Maag-darmklachten: diarree, misselijkheid en braken
- ✓ Hoofdpijn en duizeligheid
- ✓ Aderontsteking (rode, pijnlijke, gezwollen huid op de plaats van de ader) door de intraveneuze toediening.
- ✓ (Jeukende) uitslag van de huid

WAT MET ANDERE MEDICATIE?

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

ENKELE RAADGEVINGEN

- Als je een gekende overgevoeligheid heeft voor bepaalde antibiotica, meld dit dan aan je ziekenhuisarts. Ceftriaxone 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 lippen, tong of keel, moet je onmiddellijk je huisarts verwittigen.
- Als je **aanhoudende of ernstige diarree** krijgt, ook al is dit na het stoppen van de kuur, moet je dadelijk je huisarts waarschuwen.
- **Meet regelmatig je lichaamstemperatuur**, bij voorkeur op hetzelfde tijdstip en het best 's avonds.

WANNEER EN MET WIE MOET JE CONTACT OPNEMEN?

- ✓ Meld je aan op de spoedgevallendienst:
 - als je rikoorts hebt (meer dan 38 °C).
- ✓ Neem contact op met de huisarts:
 - als je de volgende symptomen hebt: koude rillingen, hoofdpijn, keelpijn, buikkrampen, branderig gevoel bij het plassen ... Neem nooit op eigen initiatief geneesmiddelen als je vermoedt dat je een infectie hebt.
 - als je een reactie vertoont op het antibioticum zelf: tekens van een allergische reactie, ernstige diarree, huiduitslag of bloedingen.
- ✓ Neem contact op met de thuisverpleegkundige:
 - als je problemen hebt met de katheter: een pijnlijke ader, roodheid, zwelling, een warm gevoel en/of pijn rond de katheter.

NUTTIGE CONTACTNUMMERS

✓ OPAT-team van het ziekenhuis:

- Telefonisch: +32 16 34 32 74
(bereikbaar tussen 8.30 en 16.30 uur op werkdagen)
- Via mail: OPAT@uzleuven.be. Je vraag wordt zo snel mogelijk beantwoord, maar dit kan tot 48 uur duren. Deze mailbox wordt niet gelezen tijdens het weekend.

Je vindt deze brochure ook op
www.uzleuven.be/brochure/700848.

© maart 2026 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.

Je vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700848.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kun je 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 nexushealth.com
of download de app

