

Tabel 4. Antibiotische strategieën ter preventie van PD-katheterinfecties

Strategie	Commentaar
<p>Mupirocine (neus)zalf 2% (20 mg/g) dagelijks aanbrengen op de huidpoort bij alle patiënten. Let op: de huidzalf kan schade aanbrengen aan siliconenkatheters.</p> <p>En/of dagelijks intranasaal gedurende 5-7 dagen per maand bij dragers van <i>S. aureus</i></p>	<p>Voorkeur van de werkgroep (zie boven) behalve bij bewezen dragerschap met mupirocine resistente <i>S. Aureus</i> of bij kolonisatie met <i>Pseudomonas</i> (dan voorkeur voor tobramycine oogzalf)</p> <p>Wisselende effectiviteit in vergelijking met dagelijks applicatie van mupirocine op de huidpoort. Om <i>S. aureus</i> dragerschap aan te tonen dient maandelijks getest te worden middels neuskweken. Herinfectie met <i>S. aureus</i> kan optreden na succesvolle eradicatie, derhalve kan ook pragmatisch worden gekozen voor cyclisch of dagelijks mupirocine in de neus zonder controle van dragerschap.</p>
<p>Gentamicine crème 0.1%, (1 mg/g) Dagelijks op de huidpoort bij alle patiënten</p>	<p>Even effectief in het voorkomen van huidpoortinfecties als mupirocine. Nadeel van gentamicine crème is dat dit speciaal gemaakt moet worden door centrale bereidingsapotheek en hierdoor duur is. Levertijd minimaal 2 dagen. Na bereiding slechts 1 maand houdbaar. Kans op resistentievorming. Alterneren tussen gentamicine en mupirocinezalf wordt afgeraden in verband met het hogere risico op schimmelinfecties.</p>
<p>Tobramycine oogzalf 0.3%, (3 mg/g) Dagelijks op de huidpoort bij alle patiënten</p>	<p>Theoretisch even effectief als gentamicine, echter niet onderzocht. Makkelijker verkrijgbaar dan gentamicine crème. Goedkoper dan gentamicine crème. Voorkeur bij bewezen dragerschap met mupirocine resistente <i>S. Aureus</i> of bij kolonisatie met <i>Pseudomonas</i>.</p>
<p>Fusidinezuur zalf 2% (20 mg/g) Dagelijks op de huidpoort bij alle patiënten</p>	<p>In 1 studie even effectief gebleken als mupirocine. Bevat butylhydroxytolueen en wolvet, hierbij kans op allergische reacties. Kans op resistentievorming.</p>
<p>Fusidinezuur hydrofiele crème 2% (20 mg/g) Dagelijks op de huidpoort bij alle patiënten</p>	<p>Dunner dan fusidinezuur zalf. Alternatief voor fusidinezuur zalf in geval van wolvet allergie. Bevat butylhydroxyanisol, hierbij kans op allergische reacties. Kans op resistentievorming.</p>
<p>Chloorhexidine crème 1% (10 mg/g) Dagelijks op de huidpoort bij alle patiënten</p>	<p>In 1 studie onderzocht mogelijk meer huidpoortinfecties in vergelijking met mupirocine maar geen verschil in voorkomen van peritonitis. Kans op huidirritatie.</p>
<p>De vetgedrukte tekst geeft de voorkeur van de werkgroep weer. Ten aanzien van de overige strategieën is er geen rangorde.</p>	