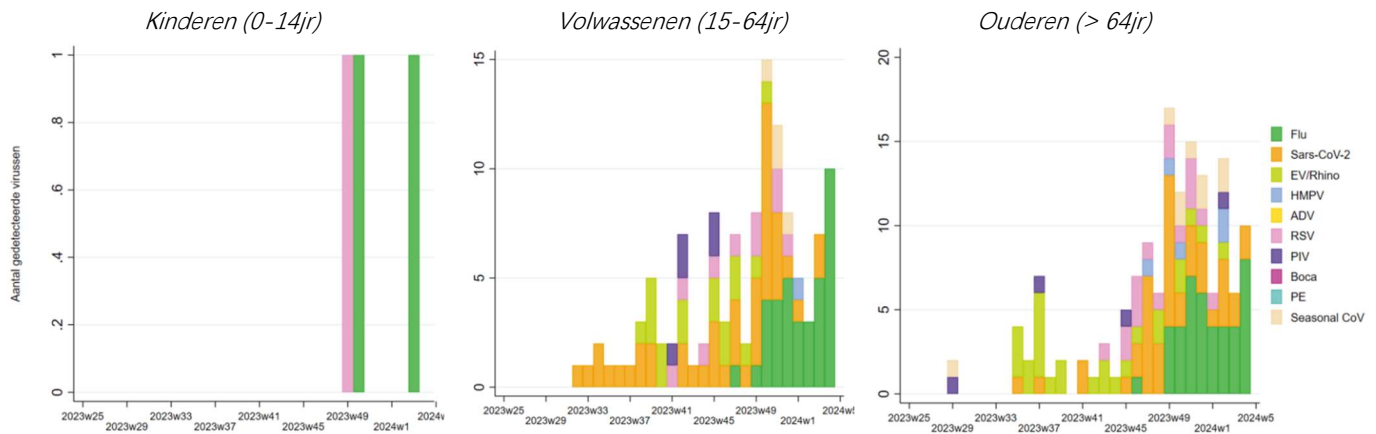


Beste collega,

Verscheidende respiratoire virussen circuleren volop. De incidentie van consultaties voor griepale syndromen heeft reeds de epidemische drempel ruimschoots overschreden.

Griep (groene balkjes) zit momenteel in de exponentiële fase:



Bron: Wekelijks Bulletin Sciensano

Hieronder een opfrissing rond enkele antivirale behandelingen:

## BEWEZEN INFLUENZA => Tamiflu® (oseltamivir) opstarten?

### Wie behandelen?

- Elke patiënt die opgenomen wordt omwille van influenza.

### Wanneer behandelen?

- Zo snel als mogelijk, **liefst binnen de 48u** na start van symptomen
- Ook als de symptomen al meer dan 48u aanwezig zijn wordt er aangeraden om een behandeling bij deze patiënten op te starten

### Hoe behandelen?

- Onmiddellijk opstarten met **2x 75mg Tamiflu®** po /dag voor volwassenen en kinderen > 40 kg. Dosis aanpassen bij:

#### \* Nierinsufficiëntie:

Tamiflu 2x 30mg po /dag zo eGFR tussen 30 en 60ml/min

Tamiflu 1x 30mg po /dag zo eGFR tussen 10 en 30ml/min

Tamiflu 1x 30mg po na elke dialysesessie bij dialysedependente patienten

Tamiflu NIET te gebruiken bij eGFR < 10ml/min (zonder dialyse)

#### \*\* Kinderen:

0 tot 1 jr en <15 kg: 2 x 3 mg/kg po /dag

>=1 jr en 10-15 kg: 2 x 30 mg po /dag

15-23 kg: 2 x 45 mg po /dag

>23-40 kg: 2 x 60 mg po /dag

- Normale duur van therapie is 5 dagen.  
Bij immuungecompromitteerde patiënten wordt een therapieduur van minstens 10 dagen aanbevolen (ifv duur symptomen).

Uitgangspunt van de behandeling van COVID-19 is optimale ondersteunende zorg, waaronder tromboseprofylaxe.

### Wie behandelen?

· Opstart van Paxlovid kan overwogen worden bij mild tot matig zieke volwassenen en pediatrische patiënten (vanaf 12jaar, gewicht  $\geq 40\text{kg}$ ) met zeer hoog risico op progressie \* naar ernstige Covid-19.

Voorwaarde is milde tot matige ziekte (saturatie  $\geq 94\%$  bij kamerlucht) en geen noodzaak tot hospitalisatie.

Gezien de potentieel gevaarlijke medicamenteuze interacties die kunnen optreden bij gelijktijdig gebruik met andere geneesmiddelen en mogelijke nevenwerkingen wordt het voorschrijven hiervan beperkt.

**Voorafgaand overleg met de verantwoordelijke orgaanspecialist is noodzakelijk!** Interacties kunnen nagekeken worden via [www.covid19-druginteractions.org](http://www.covid19-druginteractions.org). Voor vragen rond de interactiecheck kan je terecht voor gehospitaliseerde en ambulante patiënten bij respectievelijk de ziekenhuisapotheek en de thuisapotheek.

\*Zeer hoog risico indien:

- ***Ongeacht de vaccinatiestatus:***

Ernstige immuunstoornis omwille van een onderliggende co-morbiditeit:

- Hematologische maligniteit
- Soliede tumor waarvoor cytotoxische behandeling
- Organtransplantatie of stamceltransplantatie
- Immunosuppressiva of CAR-T cel behandeling
- Primaire immuundeficiëntie
- HIV-infectie en  $\text{CD4} < 200/\text{mm}^3$  en/of detecteerbare virale lading
- Langdurige behandeling met hoge dosis corticosteroïden ( $> 20\text{mg}$  prednisone of equivalent per dag) of methotrexaat (meer dan 20mg per week)

- ***Indien niet-gevaccineerd:***

- $\geq 75$  jaar
- $\geq 65$  jaar met aanwezigheid van minstens één van volgende co-morbiditeiten EN niet-gevaccineerd
  - BMI  $\geq 30$
  - Diabetes mellitus
  - Chronisch nierlijden met  $\text{GFR} > 29\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$
  - Chronisch neurologische pathologie
  - Chronisch leverlijden of cirrose
  - Hartfalen of COPD

Contra-indicatie: hemodialyse, peritoneale dialyse en ernstig verminderde leverfunctie (Child-Pugh-klasse C)

### Wanneer behandelen?

- Na het bekomen van een akkoord van de orgaanspecialist zo snel als mogelijk te starten; liefst binnen de 48 tot 72u na start van de symptomen.
- Opstart **NIET** zinvol indien symptomen  $> 5$  dagen aanwezig.

### Hoe behandelen?

· Dosisaanpassing aan nierfunctie:

- Normale nierfunctie ( $\text{eGFR} \geq 60\text{ml}/\text{min}$ ): 2 roze tabletten nirmatrelvir + 1 witte tablet ritonavir 2x/d gelijktijdig in te nemen.
- Matig verminderde nierfunctie ( $\text{eGFR} \geq 30\text{--}60\text{ml}/\text{min}$ ): dosisreductie naar 1 roze tablet nirmatrelvir + 1 witte tablet ritonavir 2x/d gelijktijdig in te nemen.
- Ernstige nierfunctiebeperking ( $\text{eGFR} < 30\text{ml}/\text{min}$ ): NIET te gebruiken.

· De tabletten dienen in hun geheel te worden ingeslikt en mogen niet worden gekauwd, gebroken of geplet.

· Therapieduur 5 dagen steeds te voltooien (ook bij beterschap of ziekenhuisopname).

De informatie over beide antivirale middelen is opgenomen in de ABNOL gids bij het onderdeel “antibiotica en dosis”:



Graag ook maximale aandacht voor **standaardvoorzorgsmaatregelen (waaronder HANDHYGIENE) en ontsmettings- en sterilisatietechnieken** om de overdracht van pathogenen te voorkomen. Ook laagdrempelig een chirurgisch masker dragen bij contact met patiënten en collega's wanneer je een respiratoire infectie hebt.

Met vriendelijke groet

Antibiotherapiebeleidsgroep