

Piperacilline/tazobactam

Piperacilline/tazobactam is een tijdsafhankelijk antibioticum. Er is een grotere kans op therapeutisch succes indien de lokale blootstelling voldoende lang boven een bepaalde target (MIC) blijft.

Daarom wordt gekozen voor toediening van piperacilline/tazobactam via verlengde infusen **voor elke patiënt en elke indicatie**.

Verlengd infuus

Het eerste verlengde infuus dient **ALTIJD** voorafgegaan te worden door een **ladingsdosis van 4g over 30 minuten** om sneller therapeutische spiegels te bereiken.

Gevolgd door verlengde infusen: **4x4g over 3u** (1)

Toediening via debietregelaar. Eerst volgende toediening op standaarduren (mag dus snel na elkaar zijn), vervolgens om de 6u.

Indicaties

- Empirische therapie cfr ABNOL gids
- Gerichte therapie voor species met S- én I-rapportering (tenzij smallere alternatieven gerapporteerd)

(1) Dosis bij eGFR >15ml/min. Bij eGFR <15ml/min: 3x4g piperacilline/tazobactam over 3 u

Hoe voor te schrijven in HiX?

Er is een **VCMO** beschikbaar die zowel de ladingsdosis als het verlengde infuus bevat.

0 PIPERACIL/TAZO	Piperacilline/Tazobactam 4g oplaaddosis+ 4x4g onderhoudsdosis over 3u	HOOG
		Piperacilline/Tazobactam 4 g/100ml NaCl 0,9% eenmalig over 30 min
		Piperacilline/Tazobactam 4 x 4 g/100ml NaCl 0,9% over 3 uur

Nota: er bestaan ook aparte VMO's voor enerzijds de ladingsdosis en anderzijds het verlengde infuus. Belangrijk om in dit geval de ladingsdosis niet te vergeten voorschrijven!