

1. **Gram negatieve staven** (*E. Coli, Klebsiella pneumoniae, pseudomonas*)
 - a. Is de patient < 1 jaar bekend met ESBL dragerschap?
 - i. Ja: switch meropenem 3x1000mg
 - b. Is de patient < 1 jaar bekend met pseudomonas dragerschap?
 - i. Ja: switch ceftazidim 3x2000mg of geef eenmalig genta 5-7 mg/kg bij huidige regime
 - c. Is de patient < 1 jaar bekend met CRE (carbapenemase) dragerschap?
 - i. Ja: overleg infectioloog.
 - d. Had de patient een qSofa ≥ 2 bij opname?
 - i. Ja: indien nog niet gegeven, geef eenmalig genta 5-7 mg/kg bij huidige regime
 - e. A, B, C en D negatief?
 - i. Accoord Ceftriaxon, piptazo, ceftazidim of meropenem of < 24 uur geleden genta gehad. Rest switchen.
2. **Gram positieve kokken, In trossen** (*S.aureus*, maar ook heel vaak contaminatie)
 - a. Heeft de patient de kliniek van een infectie?
 - i. Nee: overweeg of dit geen contaminatie kan zijn. Dan geen AB nodig
 - b. Heeft de patient de kliniek van een gram NEGATIEVE infectie (bv UWI of buikprobleem)
 - i. Ja: overweeg of dit geen contaminatie kan zijn. Dan geen AB switch nodig
 - c. Is patient bekende MRSA drager < 1 jaar?
 - i. Ja: Zijn er duidelijke tekenen van infectie?
 1. Nee: geen AB verandering
 2. Ja: switch vancomycine continu. Zie hoofdstuk MRSA voor dosis.
 - d. A t/m C negatief?
 - i. Accoord: augmentin iv, ceftriaxon, piptazo, flucloxacilline iv, vancomycine. Rest switchen.
3. **Gram positieve kokken, in ketens** (*streptokokken*):
 - a. Accoord: penicilline iv, amoxicilline (+/- clav-zuur) iv, ceftriaxon, piptazo, flucloxacilline IV. Rest switchen
4. **Gram negatieve kokken:** (bijna altijd contaminatie, kan zijn: *Neisseria meningitides*)
 - a. als klinisch meningitis: ceftriaxon 2x2000mg. Rest niet accoord.
5. **Gram positieve staven:** bijna altijd contaminatie, kan zijn: *clostridium* (gas-gangreen) of *listeria* (meningitis, zwangeren)
6. **Gisten** in bloedkweek: altijd bijstarten Caspofungin 1x70mg, onderhoud 1x50mg als <80Kg; 1x70mg als > 80Kg. Controle bloedkweken 96 H na vorige kweek. Zie hoofdstuk candidemie
7. **S.aureus** als determinatie: Altijd switch naar flucloxacilline 12 gram/24 uur. Controle bloedkweken 48-72 H na vorige kweek. Zie hoofdstuk Sepsis, S aureus