VITAZ
STERK IN ZORG

TOEDIENINGSFICHE

CEFAZOLINE

OPAT

(OUTPATIENT PARENTERAL ANTIMICROBIAL THERAPY)

INFORMATIEFICHE VERPLEEGKUNDIGE:

Cefazoline via intermittente intraveneuze infusie

ALGEMENE INFO

Cefazoline is een antibioticum dat wordt gebruikt in de behandeling van bacteriële infecties. Hieronder vindt u de aanbevelingen rond de bereiding en toediening van dit antibioticum in de OPAT setting (OPAT = Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy).

Dosis per keer	Oplosmiddel	Infuusvloeistof	Inlooptijd
Cefazoline 1g	2,5 mL NaCl 0,9%	100 mL NaCl 0,9%	30 min.
Cefazoline 2g	5 mL NaCl 0,9% in totaal	100 mL NaCl 0,9%	30 min.

Vergewis u van de juiste dosis per flacon en het juiste aantal flacons nodig per toediening. Neem naast het aantal nodige flacons ook overige onderstaande materialen ter voorbereiding van de bereiding en toediening:

- 1 infuus NaCl 0,9% 100 ml per toediening
- 1 infuus NaCl 0,9% 50 ml per toediening
- 1 infuusleiding per toediening
- 1 transfernaald per toediening
- 2 Posiflush (voor spoelen) per toediening
- 3 Clinell steriele kompressen per toediening
- Handalcohol
- Naaldcontainer

VOORBEREIDING

□ Handhygiëne:

- Bij zichtbare bevuiling: wassen met water en zeep vooraleer te ontsmetten met handalcohol!
- Ontsmet de handen gedurende 15 seconden met handalcohol.

□ Zorg voor een zuiver werkvlak: ontsmet het werkvlak gedurende 15 seconden (of gebruik een steriel veld).

□ Verzamel het nodige materiaal.

BEREIDING

□ Controleer de medicatie: naam, hoeveelheid, dosis, vervaldatum en uitzicht (verkleuring, uitvlokking, vaste deeltjes).

□ Verwijder zo nodig het beschermkapje van het aanprikpunt van de flacon. Ontsmet het aanprikpunt van de flacon wrijvend gedurende 15 seconden met één Clinell kompres. Wacht vervolgens tot de ontsmetting opgedroogd is (+/- 15 sec).

□ Ontsmet het inspuitpunt van het infuuszakje NaCl 0,9% 100 ml wrijvend gedurende 15 seconden alvorens de transfernaald in te brengen. Wacht vervolgens tot de ontsmetting opgedroogd is (+/- 15 sec).

□ Oplossen van de medicatie:

• Los het poeder op met NaCl 0,9% vanuit het infuuszakje van 100 ml met behulp van een transfernaald.

• Tijdens reconstitutie kan al dan niet een roze verkleuring optreden. Gereconstitueerde oplossingen zijn normaal kleurloos of licht geel. Dit heeft geen invloed op de doeltreffendheid en de tolerantie van het geneesmiddel.

• Schud de oplossing gedurende 60 seconden om het product volledig in oplossing te brengen. Inspecteer de oplossing visueel. Enkel heldere oplossingen, vrij van zichtbare deeltjes mogen gebruikt worden.

□ Voeg de oplossing toe aan het infuuszakje van 100 ml NaCl 0,9%. De flacon moet volledig leeg zijn.

TOEDIENING

Respecteer het tijdstip van toediening en tracht iedere dag de toediening te realiseren **op de aangegeven tijdstippen**. Dit is belangrijk voor de werking van het antibioticum

□ Voordat je medicatie toedient controleer of de katheter nog goed geplaatst is door lokale observatie.

□ Sluit de rolklem van de infuusleiding.

□ Verwijder de beschermhuls van de spike van de infuusleiding.

□ Steek de spike van de infuusleiding in de insteekplaats van het infuuszakje.

□ Hang het infuuszakje aan de infuusstaander.

□ Knijp de druppelkamer halfvol en purgeer de infuusleiding.

□ Sluit de rolklem van de infuusleiding.

□ Ontsmet de naaldloze connector gedurende 15 seconden met een Clinell doekje. Wacht vervolgens tot de ontsmetting opgedroogd is. Houd dit Clinell kompres onder de connectie tussen de naaldloze connector en de spuit.

□ Spoel de katheter met 10 ml NaCl 0.9% (Posiflush):

- Ontlucht de voorgevulde spuit met NaCl 0,9%
- Plaats de spuit met NaCl 0,9% op de naaldloze connector. Aspireer kort en check voor bloedreflux.
- Spuit 10 ml NaCl 0,9% krachtig in
- Verwijder vervolgens de spuit.

□ Verwijder het beschermdopje van het aansluitpunt van de infuusleiding.

□ Sluit de infuusleiding aan op de naaldloze connector: houd hierbij een Clinell doekje onder de connectie tussen de infuusleiding en de connector.

□ Open de rolklem van de infuusleiding en dien de medicatie toe over **30 minuten**. Zorg dat het infuuszakje volledig wordt toegediend.

□ Gezien er een belangrijk volume van de oplossing achterblijft in de infuusleiding, wordt er aanbevolen de infuusleiding na te spoelen met NaCl 0.9%:

- Neem een nieuw infuuszakje NaCl 0.9% 50 ml
- Sluit de rolklem op de infuusleiding. Verplaats de infuusleiding van het lege infuuszakje naar het nieuwe infuuszakje NaCl 0.9% 50 ml.
- Open de rolklem en spoel de infuusleiding met de NaCl 0.9% oplossing zodat de volledige leiding wordt gespoeld.

□ Sluit de rolklem van de infuusleiding als de medicatie volledig is ingelopen.

□ Ontkoppel de infuusleiding en de katheterleiding van elkaar: houd hierbij een Clinell doekje onder de connectie tussen de infuusleiding en de katheterleiding.

□ Ontsmet de naaldloze connector gedurende 15 seconden met het Clinell doekje. Wacht vervolgens tot de ontsmetting opgedroogd is. Houd dit Clinell doekje onder de connectie tussen de naaldloze connector en de spuit.

□ Spoel de katheter met 10 ml NaCl 0.9% (Posiflush):

- Ontlucht de spuit met NaCl 0,9%
- Plaats de spuit met NaCl 0,9% (zonder naald) op de katheterleiding
- Spuit 10 ml NaCl 0,9% krachtig in. Verwijder vervolgens de spuit.

BEWARING & AFVALVERWERKING

De flacon moet bewaard worden op kamertemperatuur (15-25°C).

Het opgeloste product is voor eenmalig gebruik. Elke ongebruikte oplossing of flacon moet teruggebracht worden naar de ziekenhuisapotheek en zo vernietigd worden. Lege glazen flacons van geneesmiddelen zijn recycleerbaar en mogen dus met de selectieve glasinzameling worden meegegeven. De inzameling en verwerking van injectienaalden gebeurt via een naaldcontainer welke (doorgaans via de thuisverpleegkundige) verwijderd wordt via het klein gevaarlijk afval. De lege spuit mag wel met het gewone huisvuil meegegeven worden, samen met lege infusen en infuusleidingen.

AANDACHTSPUNTEN

□ Tijdens reconstitutie kan al dan niet een roze verkleuring optreden. Gereconstitueerde oplossingen zijn normaal kleurloos of licht geel. Dit heeft geen invloed op de doeltreffendheid en de tolerantie van het geneesmiddel.

□ De belangrijkste nevenwerkingen zijn maag-darm stoornissen, uitslag van de huid en aderontsteking (rode, pijnlijke, gezwollen huid ter plaatse van de ader) door de intraveneuze toediening.

□ Bij vermoeden van bijwerkingen op de medicatie of roodheid rond de insteekplaats, contacteer het OPAT-team.

□ Voor meer informatie raadpleeg de bijsluiter op
http://bijsluiters.fagg-afmps.be

CONTACTGEGEVENS

U kan ons contacteren via volgende nummers:

OPAT-team

- 03/760.72.05
- Beschikbaar 8:00 - 16:00 uur
- opat@vitaz.be

Ziekenhuisapotheek

- 03/760.21.22 – toets 2
- Beschikbaar 8:00 – 17:30 uur
- apotheek@vitaz.be

Spoedgevallendienst: 03/760.60.00