

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Nieuwe richtlijnen voor het voorkomen van infectieuze endocarditis

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over de nieuwe richtlijnen voor het voorkomen van infectieuze endocarditis en probeert op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Inleiding
2. Welke personen moeten antibiotica nemen om infectieuze endocarditis te voorkomen?
3. Bij welke ingrepen moeten personen met een hoog risico op I.E. antibiotica nemen?
 - 3.1. Ingrepen in de mond of op de luchtwegen
 - 3.2. Ingrepen op de geïnfecteerde huid, de weke delen, de botten of gewrichten

1. Inleiding

Deze folder is bestemd voor personen met hartafwijkingen die een verhoogd risico hebben op het ontwikkelen van een infectieuze endocarditis en die bovendien een grote kans hebben op een ernstig ziekteverloop.

Infectieuze endocarditis (afgekort als I.E) is een ontsteking van een hartklep die veroorzaakt wordt door een microbe, meestal een bacterie.

Bij bepaalde tandheelkundige en medische ingrepen kunnen er bacteriën in de bloedbaan terecht komen. Deze bacteriën kunnen zich hechten aan de hartklep en zo aanleiding geven tot I.E. De kans dat dit gebeurt, is het grootst bij mensen met bepaalde hartaandoeningen. Daarom dienen deze personen voor de ingreep antibiotica te nemen die het ontwikkelen van I.E. voorkomen.

Recent werden de Europese en Amerikaanse richtlijnen voor het voorkomen van I.E. grondig aangepast. Bepaalde personen die volgens de oude richtlijnen wel antibiotica moesten nemen om

I.E. te voorkomen, moeten dat volgens de nieuwe richtlijnen niet meer. Het risico op het ontwikkelen van I.E. is in deze groepen zo laag, dat antibiotica niet nodig zijn.

2. Welke personen moeten antibiotica nemen om infectieuze endocarditis te voorkomen?

De volgende personen hebben een verhoogd risico op het ontwikkelen van een I.E. en een grote kans op een ernstig ziekteverloop. Zij dienen daarom bij bepaalde ingrepen antibiotica te nemen om I.E. te voorkomen:

- patiënten die in het verleden een I.E. doormaakten
- patiënten met kunstkleppen
- patiënten met aangeboren hartafwijkingen
- patiënten met aantasting van de hartklep in een getransplanteerd hart

3. Bij welke ingrepen moeten personen met een hoog risico op I.E. antibiotica nemen?

3.1. Ingrepen in de mond of op de luchtwegen

Verzorg dagelijks uw gebit en ga minstens één maal per jaar naar de tandarts.

Dit is de beste manier om infectieuze endocarditis te voorkomen!

Neem zeker de antibiotica voorgeschreven door uw arts of tandarts bij

Alle tandheelkundige ingrepen waarbij het tandvlees of de tandwortel gemanipuleerd wordt of waarbij het mondslijmvlies ingesneden of beschadigd wordt.

Antibiotica kunnen OVERWOGEN worden bij

- ingrepen of procedures op de luchtwegen met het insnijden van het luchtwegslijmvlies of waarbij er een biopsie van het slijmvlies wordt genomen.
- ingrepen of procedures op de luchtwegen voor de behandeling van een bestaande infectie.

Er zijn GEEN antibiotica nodig bij

- inspuiting voor verdoving doorheen niet-ontstoken mondslijmvlies
- radiologische opnames
- plaatsen van een uitneembaar orthodontisch apparaat of kunstgebit
- aanpassen van orthodontische apparaten
- plaatsen van orthodontische brackets (beugel)
- verlies van melktanden
- bloeding na een letsel van de lip of het mondslijmvlies

3.2. Ingrepen op de urinewegen, het voortplantingsstelsel en het maagdarmkanaal

Antibiotica kunnen OVERWOGEN worden bij

- kijkonderzoek van de blaas (cystoscopie) of een urodynamisch onderzoek op het ogenblik van een urineweginfectie
- biopsie van de prostaat of in de urinewegen
- heelkundige ingrepen aan de prostaat
- urethradilatatie

- slokdarmdilatatatie
- sclerosering (verharding) van slokdarmvarices (spataderen in de wanden van de slokdarm)
- ingrepen (endoscopisch of heerkundig) voor een verstopping van de galwegen
- gynaecologische ingrepen op het ogenblik van een infectie
- heerkunde met het insnijden van het slijmvlies van het maag-darm-kanaal vb. een ingreep voor galblaasontsteking of het openen van een anale fistel.

3.3. Ingrepen op de geïnfecteerde huid, de weke delen, de botten of gewrichten

Neem ZEKER de antibiotica voorgeschreven door uw arts of tandarts bij

- ingrepen op de geïnfecteerde huid
- ingrepen op de geïnfecteerde weke weefsels
- ingrepen op geïnfecteerd bot of gewricht

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be