



Levofloxacin



Waarvoor wordt dit geneesmiddel gebruikt?

- levofloxacin is een chinolone-antibioticum. Omwille van de snelle resistentie-ontwikkeling is het belangrijk om het gebruik **restrictief** te houden.
- De toepassing dient te worden gereserveerd voor de behandeling van ernstige infecties met kiemen die **gevoelig** zijn. Dit steeds via bevestiging op een **antibiogram**.
- **Indicatie:** gecompliceerde huid- en weke delen infectie, waaronder ook **prothese-infecties**.
- **Werking:** interferentie met het DNA/DNA- gyrasecomplex en topo-isomerase IV.



Dosis en duur van de therapie?

- De gebruikelijke dosering bij prothese-infecties is: **2x500mg/dag peroraal**
- **Duur:** bedraagt bij gecompliceerde huid -en weke delen infecties doorgaans 7 tot 14 dagen, maar bij prothese-infecties kan dit oplopen tot **enkele maanden**.
- Inname: Mag met of zonder eten, 12 uur tussen 2 innames. Vermijd gelijktijdige toename van polyvalente kationen (Fe, Al, Mg, ...)

Interacties



- **Vit K antagonisten:** stollingsparameters opvolgen, bloeding mogelijk
- **QT-verlenging** met QT-verlengende **geneesmiddelen** (macroliden, antiarrhythmica, antipsychotica, tricyclische antidepressiva,...) of **voorbeschiktheid** van de patiënt (hartaandoening, antiarrhythmica, verstoord elektrolyteevenwicht, ...): opvolging of aanpassing van de therapie aangewezen
- **Niet** tegelijk innemen met geneesmiddelen die de **absorptie** van levofloxacin **verminderen:** Ijzorzouten, zinkzouten, magnesium- of aluminiumhoudende antacida, calciumzouten. Deze mogen **niet** ingenomen worden **1u vóór of 2u na** de inname van levofloxacin
- NSAIDS, Theofylline of andere geneesmiddelen die de **convulsiedrempel** verlagen: combinatie met levofloxacin niet aangewezen.
- Probenicid, cimetidine en methotrexaat: competitie nierklaring



Welke bijwerkingen verdienen extra aandacht?

- **Peesruptuur:** risico verhoogd bij oudere patiënten, in combinatie met corticosteroiden.
- **Buikpijn**, winderigheid, ernstige **diarree** is mogelijk: vermoeden van C.difficile => stop de behandeling
- Erge bulleuze **huidreacties:** stop de behandeling
- Verlagen van de **convulsiedrempel**, zeker bij combinatie met andere geneesmiddelen
- Extra aandacht bij **diabetici** omwille van risico op hypoglycemie, adviseer de patiënt om dit op te volgen
- **Fotosensibilisatie**
- **Psychische** reacties, voorzichtigheid bij anamnese van psychiatrische klachten
- perifere neuropathie
- **lever en galaandoeningen** (geelzucht, anorexie,...) => stoppen van de behandeling (vnl. bij onderliggende sepsis)
- Verhoging van **leverwaarden** (ALT – AST – GGT, alk fosfatase, bilirubine): opvolging in het bloedbeeld

Disclaimer

U begrijpt en gaat er mee akkoord dat (1) deze fiche geen garantie biedt, noch alle informatie bevat uit de bijsluiter en beperkt is tot de mogelijke relevante informatie van belang voor uw specifieke aandoening. (2) Indien vereist, het uw (eind)verantwoordelijkheid is om de bijsluiter te contacteren voor meer informatie. (3) Het gebruik van deze fiche op eigen verantwoordelijkheid is. (4) U steeds de concrete omstandigheden in acht dient te nemen waarvan u kennis heeft of neemt. (5) U zelf aansprakelijk bent voor schade voortvloeiend uit het gebruik van deze fiche, ongeacht of u op de hoogte was of had moeten zijn van de mogelijkheid tot dergelijke schade. (6) De auteur van deze fiche in geen geval aansprakelijk is voor, maar niet beperkt tot: ontbrekende informatie, (in)directe schade, verkeerde interpretatie van de informatie met gevolgen voor de individuele gezondheid.

- **visusstoornissen:** doorverwijzen naar oogarts
- **Slapeloosheid**, hoofdpijn, **duizeligheid**, vertigo, oorsuizen
- Verhoogde creatininespiegel, huiduitslag, jeuk

Advies bij behandeling: (vb. bloedafname, extra geneesmiddelen bij gebruik,....)



- Bij leverinsufficiëntie of oudere patiënten is doorgaans geen dosisaanpassing nodig. Echter, de leverfunctie moet wel opgevolgd worden gezien stijging van de leverwaarden mogelijk is.
- Bij ouderen met risicofactoren voor **aorta-aneurysma**: mogelijks verhoogde incidentie hiervan. Afwegen van de risico-baten is dan aangewezen.
- Bij patiënten met **epilepsie** kan de convulsie-drempel verlaagd worden: gecontra-indiceerd
- **Nierinsufficiëntie** vereist aanpassing van de dosis (Creatinineklaring \leq 30ml/min)

eGFR ⁽¹⁾ \geq 60 ml/min Te bekijken ivf indicatie!	eGFR 59-30 ml/min	eGFR 29-15 ml/min	eGFR < 15 ml/min
1x250mg of 500mg/dag HD: 2x500mg	1x250mg of 500mg/dag HD: 2x500mg/dag	1x250mg/dag HD: 1x500mg/dag	125mg/dag of 250mg/2d HD: 1x250mg/dag

Weetjes



- **Gecontra-indiceerd** bij kinderen en groeiende adolescenten
- **Gecontra-indiceerd** bij **peesruptuur** of tendinitis in het verleden
- **Gecontra-indiceerd** bij **zwangerschap** en **borstvoeding**
- **Gecontra-indiceerd** bij **epilepsie**
- Interferentie met labotesten mogelijk:
 - o Een vals positieve urinetest voor opiaten: andere labomethodiek hanteren
 - o De groei van M. tuberculosis kan geremd worden: vals negatieven bij tbc-diagnose
- 100% **absorptie**, geen invloed van voeding
- G6PD-deficiënte patiënt (i.v.m. risico van hemolytische anemie): voorzichtigheid nodig

Disclaimer

U begrijpt en gaat er mee akkoord dat (1) deze fiche geen garantie biedt, noch alle informatie bevat uit de bijsluiter en beperkt is tot de mogelijke relevante informatie van belang voor uw specifieke aandoening. (2) Indien vereist, het uw (eind)verantwoordelijkheid is om de bijsluiter te contacteren voor meer informatie. (3) Het gebruik van deze fiche op eigen verantwoordelijkheid is. (4) U steeds de concrete omstandigheden in acht dient te nemen waarvan u kennis heeft of neemt. (5) U zelf aansprakelijk bent voor schade voortvloeiend uit het gebruik van deze fiche, ongeacht of u op de hoogte was of had moeten zijn van de mogelijkheid tot dergelijke schade. (6) De auteur van deze fiche is in geen geval aansprakelijk is voor, maar niet beperkt tot: ontbrekende informatie, (in)directe schade, verkeerde interpretatie van de informatie met gevolgen voor de individuele gezondheid.