

Flowchart medicamenteuze behandeling bij OPNAME patiënt met vermoeden Covid 1.2 28/3/2020:

PLAQUENIL:
Contra-indicatie: Allergie
Pas op in geval van: Hypokaliëmie, Myasthenia gravis, epilepsie, porphyrie, retinopathie, G6PD-deficiëntie, ongecontroleerde diabetes
 Zwangerschap is GEEN contra-indicatie
 Pas aan aan de nierfunctie vanaf eGFR < 30mL/min/1.73m2 (zie sciensano.be)

Vermoeden Covid + hypoxemie

QTc

≤ 500 msec

> 500 msec

Plaquenil 400 mg bij diagnose (tenzij contra-indicatie)
 400mg 12u nadien
 Vervolgens 2x200 mg/d totaal 5d
VERDER bij ontslag

Overweeg Kaletra 400/100 2x/d gedurende 14 dagen mits < 10 dagen symptomen

pct

pct

<0,5

>0,5

<0,5

>0,5

Geen antibiotica tenzij sterke verdenking surinfectie/septische shock

Augmentin 4x1g iv (Avelox 400 mg 1x/d bij allergie)
 overweeg Azithromycine 500 mg 1x/d po

Geen antibiotica tenzij sterke verdenking surfectie/septisch shock

Augmentin 4x1g iv (ceftriaxone 2g 1x/d bij allergie)
 overweeg Azithromycine/Avelox onder ECG-monitoring

Controle pct op dag 2

Stop antibiotica

< 0.5

> 0.5

Antibiotica verder

1. Bij iedereen **Legionella Ag** op urine en wissel voor **Influenza** (zolang griepseizoen loopt)
2. Ook: CT thorax, ferritine, troponine
3. Neem hemoculturen vòòr starten antibiotica en bij koorts
4. Probeer een sputumstaal te bekomen voor het starten van antibiotica of voor een switch
5. Vermijd NSAID
6. Overweeg eenmalig Amukine 20 mg/Kg bij diepe septische shock
7. Overweeg steroïden bij diepe shock
8. Patiënt op INZO met respiratoir falen zonder sepsis (single organ failure) overweeg **Tocilizumab (Remdesivir enkel bij kinderen/ zwangeren)**