



Bijlage 2. Behandeling

Aanbevelingen voor behandeling van tularemie

(bron: Dennis et al 2001, gemodificeerd)

Patiëntencategorie	Aanbevolen therapie
Individuele gevallen	
Volwassenen	Eerste keuze: Gentamicine, 5 mg/kg IM of IV d.d. Alternatieven: Doxycycline, 100 mg IV b.d.d, Ciprofloxacin, 400 mg IV b.d.d.
Kinderen	Eerste keuze: Gentamicine, 2.5 mg/kg IM of IV 3 t.d.d. Alternatief: Ciprofloxacin, 15 mg/kg IV b.d.d.*
Zwangeren	Eerste keuze: Gentamicine, 5 mg/kg IM of IV d.d. Alternatieven: Doxycycline, 100 mg IV b.d.d. (t/m week 12) Ciprofloxacin, 400 mg IV b.d.d.
Duur behandeling met gentamicine of ciprofloxacin 10 dagen. Duur behandeling met doxycycline vanwege bacteriostatische werking gedurende 14 tot 21 dagen. Bij patiënten bij wie parenterale behandeling met doxycycline of ciprofloxacin is gestart, kan op geleide van klinisch herstel worden overgegaan op orale toediening.	
Groot aantal slachtoffers en postexpositie profylaxe	
Volwassenen	Eerste keuze: Doxycycline, 100 mg or. b.d.d. Ciprofloxacin, 500 mg or. b.d.d.
Kinderen	Eerste keuze: Ciprofloxacin, 15 mg/kg or. b.d.d.*
Zwangeren	Eerste keuze: Ciprofloxacin, 500 mg or. b.d.d. Doxycycline, 100 mg or. b.d.d. (t/m week 12)
De profylaxe dient ten minste veertien dagen te worden voortgezet.	

* Maximale dagdosering 2x400 IV of 2x500 or.