



Bijlage 6. Instructie toediening PEP voor (huis)arts

De apotheek/spoedkoerier heeft mij een zending aangeleverd met vaccinaties en verschillende ampullen MARIG. Hoe moeten deze worden toegepast?

Voor de meest optimale werking moet MARIG zoveel mogelijk in en rondom de verwonding worden gespoten. Het wondweefsel moet worden geïnfiltrerd met MARIG om zoveel mogelijk virus te neutraliseren, voordat het de zenuwbanen kan infecteren. Ook bij gesloten wonden zoveel mogelijk MARIG rond de wond injecteren. De hoeveelheid MARIG die u ontvangt, kan bestaan uit ampullen van 2 of 5 ml.

Het rabiësvaccin dient intramusculair in de bovenarm toegediend te worden. Let erop dat het vaccin aan de contralaterale zijde van de verwonding toegediend wordt. Injectiespuiten en naalden worden met PEP meegeleverd.

De APCRI geeft de volgende instructies over de toediening van MARIG:

1. Infiltrer zoveel als anatomisch haalbaar is van de berekende dosis MARIG in en rond de wond(en) waarbij de maximumdosering 20IE per kilogram lichaamsgewicht niet wordt overschreden. Zie voor de dosering bijlage 3 MARIG en rabiësvaccinatie.
2. Controleer vóór het inspuiten van MARIG, dat de naald niet in een bloedvat zit door te kijken of door terugtrekken van de zuiger van de spuit bloed in de injectiespuit verschijnt.
3. Terwijl MARIG wordt geïnjecteerd de naald langzaam terugtrekken, zodat de gehele wond wordt geïnfiltrerd.
4. Injecteer MARIG in de randen en onderkant van de wond(en) tot sporen van RIG naar buiten komen.
5. Indien er verschillende wonden zijn waar MARIG toegediend wordt, is het te verkiezen om afzonderlijke naalden hiervoor te gebruiken. Probeer het aantal injecties in de wond zo klein mogelijk te houden.
6. Gebruik een insulinespuit en -naald om MARIG te injecteren in wonden op het gezicht, en in het uiteinde van de vingers. Wanneer een vinger of teen moet worden geïnfiltrerd, moet een compartimentsyndroom worden vermeden, dat zich kan voordoen wanneer een overmatige hoeveelheid RIG wordt geïnfiltrerd onder druk (wat leidt tot aantasting van de bloedsomloop en resulteert in necrose).

7. Als een substantiële hoeveelheid MARIG uit de wonden sijpelt, moet dit worden vervangen door verse infiltratie met een gelijkwaardige hoeveelheid MARIG.