



Vankomycin intravenös inf 5 mg/mL

(ex Extempore)

Bör av säkerhetsskäl beställas färdigspädd från apoteket.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Extemporeberedd Vankomycin 5 mg/mL
Alt. 2 - 4: Spädning från 500 mg eller 1 000 mg till 5 mg/mL

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1	Vankomycin 500 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 10 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 18 mL	=	INF 5 mg/mL 20 mL

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 3

Steg 1	Vankomycin 500 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 10 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 90 mL	=	INF 5 mg/mL 100 mL

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfullnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Koncentrationen i en 100 mL-påse blir ca 4,2 - 5 mg/mL.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Det är viktigt att följa serumkoncentration (dalvärde) och njurfunktion under pågående behandling, se Övrig information.

Systemisk bakteriell infektion

Nyfödda (gestationsålder mindre än 33 veckor): 10 - 15 mg/kg x 2
Nyfödda (gestationsålder från 33 veckor): 10 - 15 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 18 år: 15 - 20 mg/kg x 3, max 2 g/dygn

Kontinuerlig infusion (intensivvård)

Barn 1 mån - 18 år: 20 - 40 (- 80) mg/kg/dygn

Endokardit

Barn 1 mån - 18 år: 15 mg/kg x 4, max 2 g/dygn
Behandlingstid 4 - 6 veckor.

Profylax inför kirurgi hos betalaktam-allergiska patienter

Barn 1 mån - 18 år: 15 mg/kg, max 1 g/dos, 60 - 120 min innan operationsstart.
Kan upprepas var 6:e till 12:e timme under operation.
Avsluta behandling 24 tim efter operation.

Barnonkologiska patienter

Barn 1 mån - 18 år: 20 (- 30) mg/kg x 3

ECMO

Laddningsdos: 20 mg/kg

Kontinuerlig infusion

Nyfödda: 20 (- 80) mg/kg/dygn

Barn 1 mån- 18 år: 40 - 45 (- 80) mg/kg/dygn

Justera dos om dialys (CRRT) startas/avslutas.

Misstänkt shuntinfektion (empirisk behandling)

Barn 1 mån - 18 år: 15 mg/kg x 3, max 2 g/dygn





Vankomycin intravenös inf 5 mg/mL

(ex Extempore)

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 4

Steg 1	Vankomycin 1000 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 20 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 180 mL	=	INF 5 mg/mL 200 mL

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut 70 mL från en 250 mL-påse blir koncentrationen ca 3,5 - 5,1 mg/mL.

ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin, -

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion (minst 1 tim): Infusionshastigheten får inte överstiga 10 mg/min. Detta för att undvika pseudoallergiska reaktioner och "Red man Syndrome".

Nyfödda: 1 tim

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 2 tim

Barnonkologiska patienter: 2 - 3 tim

Vankomycin kan vara kärletande. För att minska irritation spola med NaCl 9 mg/mL innan och efter administrering.

RIMLIG DOS FÖR 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
10 mg/kg	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL
15 mg/kg	3 mL	15 mL	30 mL	150 mL
20 mg/kg	-	20 mL	40 mL	200 mL

REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

<https://lv.se/neonatal-sepsis>

Micromedex

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Alsultan et al. Optimizing Vancomycin Monitoring in Pediatric Patients.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29461449>

PubMed PMID Rivera-Chaparro N.D. et al. Dosing antibiotics in neonates: review of the pharmacokinetic data.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28758800>

Rekommendation (Grade 2A)

http://www.essentialvidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1417

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-09-10

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-09-19

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 1417

Versionsnummer, major: 8

Giltig fr o m: 2018-09-19

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT





Vankomycin intravenös inf 5 mg/mL

(ex Extempore)

ÖVRIG INFORMATION

Eventuell laddningsdos för nyfödda ryms inom rekommenderad dos.

Viktigt att följa serumkoncentration (dalvärde) och njurfunktion under pågående behandling. Dalvärde (0-prov) tas vanligen inför den 3:e dosen, alternativt inför 2:a eller 4:e dosen. Fortsatt koncentrationsbestämning beror på kliniskt svar, vanligen tas koncentration var 1:a - 3:e dag.

Målvärde för koncentration (dalvärde) vid intermittent behandling:

Nyfödda: 7 - 15 mg/L

Barn över 1 mån, standard: 10 - 15 mg/L

Intensivvård och KNS-känsliga patienter: 15 - 20 mg/L.

Målvärde för koncentration (dalvärde) vid kontinuerlig behandling:

20 mg/L.

Man kan bedöma den individuella elimineringshastigheten genom provtagning 1 tim efter avslutad infusion och inom ca 30 min före ny dos.

Kanyler och katetrar för intravenöst bruk bör spoljas med natriumkloridlösning för att undvika utfällning (vankomycinhydroklorid har lågt pH vid upplösning).

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Vankomycin (från registrerad produkt)

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemperatur.

Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

50 mg/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk

Vankomycin (Extempore) (extempore - ej lagervara)

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Öppnad förpackning: 8 dygn i kylskåp (sprutor), 28 dygn i kylskåp (inj. flaskor, påse). Efter första uttag: 12 tim i rumstemp, 24 tim i kyl. Alt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt SLS, se referens.