



## Vankomycin intravenös inf 10 mg/mL

### Tvåstegspädning

#### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning från pulver till infusionskoncentrat 500 mg  
Alt. 2 - 3: Spädning från pulver till infusionskoncentrat 1000 mg

#### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 1

<b>Steg 1</b>	Vankomycin 500 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 10 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 40 mL	=	INF <b>10 mg/mL</b> 50 mL

#### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 2

<b>Steg 1</b>	Vankomycin 1000 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 20 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 80 mL	=	INF <b>10 mg/mL</b> 100 mL

#### Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska blir ca 8,8 - 10 mg/mL.

#### VANLIG INDIKATION OCH DOS

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

Olika maxdoser kan förekomma beroende på indikation och patientens allmäntillstånd.

#### Systemisk bakteriell infektion

Nyfödda:

Doseringsintervall beror på gestationsålder, oavsett postnatal ålder:

Gestationsålder mindre än 33 veckor: 10 - 15 mg/kg x 2

Gestationsålder från 33 veckor: 10 - 15 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 11 år: 15 - 20 mg/kg x 3, max 2 gram/DYGN

Barn 12 - 18 år: 15 - 20 mg/kg x 3, max 2 gram/DOS, max 6 gram/DYGN

Kontinuerlig infusion (intensivvård)

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

#### 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 dosen om dialys (CRRT) startas/avslutas.

#### Endokardit

Barn 1 mån - 18 år: 15 mg/kg x 4, max 2 gram/DYGN

Behandlingstid: 4 - 6 veckor

#### Profylax inför kirurgi hos betalaktam-allergiska patienter

Barn 1 mån - 18 år:

10 - 15 mg/kg, max 1 gram/DOS, 60 - 120 min innan operationsstart.

Kan upprepas var 6:e till 12:e timme under operation.

Avsluta behandling 24 tim efter operation.



## Vankomycin intravenös inf 10 mg/mL

### TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 3

<b>Steg 1</b>	Vankomycin 1000 mg 2 st	+	Sterilt Vatten 40 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 40 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 50 mg/mL 40 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 160 mL	=	INF <b>10 mg/mL</b> 200 mL

#### Beredningsinstruktion:

Två flaskor med pulver 1000 mg iordningställs. Till varje flaska tillsätts 20 mL sterilt vatten för upplösning av pulvret. Stamlösningen tillsätts sedan till antingen 2 st påsar/flaskor 100 mL (2 x 20 mL, efter uttag av 2 x 20 mL spädningsvätska) eller i en påse/flaska 250 mL (40 mL, efter uttag av 90 mL spädningsvätska).

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 250 mL påse/flaska blir ca 9 - 10 mg/mL.

### ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin. Undvik dammbildning och kontakt med hud och/eller ögon. Kan orsaka allergisk hudreaktion och/eller allvarlig ögonirritation.

### ADMINISTRERING

Intravenös infusion (minst 1 tim): Infusionshastigheten får inte överstiga 10 mg/min (1 mL/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

Kontinuerlig infusion

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

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Barnonkologiska patienter

Barn 1 mån - 18 år: 20 - 30 mg/kg x 3

#### Misstänkt shuntinfektion (empirisk behandling)

Barn 1 mån - 18 år: 15 mg/kg x 3, max 6 gram/DYGN

### 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):

Nyfödda: 7 - 15 mg/L

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

Allvarliga infektioner, intensivvård och KNS-känsliga patienter: 15 - 20 mg/L.

Jämnare serumkoncentration kan uppnås genom kontinuerlig infusion.

Vid kontinuerlig infusion görs första koncentrationsbestämningen efter 24 tim. Därefter tas prov vid samma tidpunkt dagligen eller mer sällan utifrån behov. Målkoncentration 20 - 25 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 spolas med natriumkloridlösning för att undvika utfällning (vankomycinhydroklorid har lågt pH vid upplösning).





## Vankomycin intravenös inf 10 mg/mL

### RIMLIG DOS för Vankomycin intravenös inf 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
10 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	50 mL
15 mg/kg	1,5 mL	7,5 mL	15 mL	75 mL
20 mg/kg/DYGN	0,08 mL/tim	0,42 mL/tim	0,83 mL/tim	4,17 mL/tim
80 mg/kg/DYGN	0,33 mL/tim	1,67 mL/tim	3,33 mL/tim	16,67 mL/tim

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Vankomycin (från registrerad produkt)

500 mg, Pulver och vätska till infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C i ytterförpackningen, ljuskänsligt. Gäller även 1000 mg.

50 mg/mL, Stamlösning

Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

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.

### RISKSATTNING

Ett stöd för den verksamhet som beslutat att arbeta med verktyget [www.eped.se/best-practice](http://www.eped.se/best-practice)

**II** Mikrobiologi **III** Iordningställ **II** Arbetsmiljö **II** Farmakologi **-** Övrigt

Info: [http://eped.sll.sjunet.org/eped/bestpractices/show\\_bestpractice\\_E01BP00038.html](http://eped.sll.sjunet.org/eped/bestpractices/show_bestpractice_E01BP00038.html)

### 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/>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompendium/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

[www.lakemedelsverket.se/neonatal-sepsis](http://www.lakemedelsverket.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 Jacqz-Aigrain et al. Population pharmacokinetic meta-analysis of individual data to design the first randomized efficacy trial of vancomycin in neonates and young infants

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31049551>

PubMed PMID Oskarsdottir K et al. Children may need higher vancomycin doses to achieve therapeutic levels.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34233034>

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.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#4672](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4672)



## Vankomycin intravenös inf 10 mg/mL



---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4672

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2022-05-25

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