



Vankomycin intravenös inf 10 mg/mL

RISKSÄTTNING

II Mikrobiologi
 III Iordningställ
 II Arbetsmiljö
 II Farmakologi
 - Övrigt

Info: http://eped.sl.sjunet.org/eped/bestpractices/show_bestpractice_E01BP00038.html

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: spädning från 500 mg till 10 mg/mL

Alt. 2: spädning från 1000 mg till 10 mg/mL

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 1

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 40 mL	=	INF 10 mg/mL 50 mL

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 2

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 80 mL	=	INF 10 mg/mL 100 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Dosen justeras utifrån koncentrationsbestämning. För information om målvärde (dalvärde), 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 - 11 år: 15 - 20 mg/kg x 3, max 2 g/dygn

Barn 12 - 18 år: 15 - 20 mg/kg x 3, max 2 g/DOS, max 6 g/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 dos om dialys (CRRT) startas/avslutas.

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: 10 - 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.

Anthrax

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

Behandlingstid minst 2 veckor.





Vankomycin intravenös inf 10 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 Syndrom".

Nyfödda: 1 tim

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 2 tim

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

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
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)

50 mg/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

10 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.

500 mg, Pulver och vätska till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C i ytterförpackningen, ljuskänsligt.

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 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

Allvarliga infektioner, 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 spolas med natriumkloridlösning för att undvika utfällning (vankomycinhydroklorid har lågt pH vid upplösning). Utfällning kan uppstå vid samtidigt intag av andra läkemedel. Vankomycin bör administreras separat.



Vankomycin intravenös inf 10 mg/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, Epilepsi

<https://lv.se/epilepsi>

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.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4672

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-03-01

ePedID: 4672

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-03-12

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-03-12

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