

AminoCalc - DoseringsKalkulator for Én-dose behandling med Aminoglycosider (Tobramycin,)

Doseintervall: 5 - 7 mg/kg ABW (> 70 år: 3-5 mg/kg)

Første-dose er økt med 33 % over dosenivået som velges

Dosenivå: mg/kg ABW

Aktuell vekt: kg IBW ABW

0 0

Aktuell vekt brukes når < IBW

Høyde: cm

Avrundet/40 mg Gitt mg/kg

1. dose **Gi straks** **mg**

1. dose kl.: :00

Forutsatt normal nyrefunksjon (stabil eGFR > 60) doseres:

2. dose første kl. 12:00 **mg**

Ved tegn til nyresvikt MÅ fortsatt bruk og dose vurderes
eGFR < 60 : ALLTID S-Kons.måling 4-5 timer før hver dose.

S-Kons.måling kl 08:00 vurderes før 3. dose.

3. dose **Gis kl 12:00** **mg eller**

Justert etter S-Kons.måling: Mål verdi: < 1,0 mg/L
eGFR < 60 : Forleng doseintervallet dersom fortsatt bruk
Se tabell nedad til høyre

S-Kons.måling kl 08:00 tas ALLTID før 4. dose

4. dose **Gis kl 12:00** **Dose vurderes etter**

S-Kons.måling: Mål verdi: < 0,5 mg/L

Ved eGFR < 60 eller S-Kons.måling > 0,5 mg/l bør

fortsatt bruk vurderes av infeksjonsmedisiner.

Forutsatt stabil GFR > 60 og S-Kons < 0,5 mg/l kan doseres:

5.- 7. dose **Gis kl 12:00** **Dose som 4. dose**

eller evt justert etter dagens S-Kons.måling kl 08:00

KONTRAINDIK.: Nyresvikt / Hypoperfusjon-Ustabil pas.
Rtg m/kontrast / AG siste 3-4 uker
Massiv acites / Myelomatose / Sarkom
Cis-platin siste 3-4 uker / Cyclosporin
Amphotericin B / Vancomycin beh.
Gravide / Alvorlig hørselsnedsettelse

Aminoglykosider (AG) gis som hovedregel en gang i døgnet. Unngå samtidig behandling med NSAIDs, ACE-hemm
AG skal ikke gis hvis pasienten allerede har fått AG siste 3-4 uker og/eller det er brukt cis-platinholdige cytostatil
Forsiktighet (økt monitorering) dersom pasienten har myelomatose eller ved massiv ascites (pga. sen AG utskille
Hos adipøse er det fare for overdosering, da aminoglykosider i liten grad distribueres i fettvev. ABW (adjusted bo

Empirisk behandling med aminoglykosider lenger enn 5 -7 dager bør kun gis unntaksvis (endokarditt) pga bivirkn
Dosering (én-dose regime) - Infusjonstid: 30 min. - Høy 1. dose er viktig og kalkuleres derfor 33% l

Dosenivået ved én-dose administrasjon er 5-7 mg/kg ABW. --- **1. dose kan gis uavhengig av nyrefunksjon**, me
Høye dosenivåer (6-7 mg/kg ABW) er for kritisk syke. Pasienter > 70 år eller når stafylokokker er årsaken gis lave
Effekten er **avhengig av høy toppkonsentrasjonen** som bør være > 8 - 10 ganger bakteriens MIC, spesielt initialt.

Dose nr. 2 - og videre - anbefales gitt til et fast tidspunkt, f.eks. kl 12. Størrelsen på 2. dose avhenger av tiden fr
Dette muliggjør at svar på serumkonsentrasjoner tatt kl 08 foreligger når dosering kl 12 skal bestemmes.

Ved normal kreatinin er 2. dose, i prosent av første dose, som vist under:

>>>> **Størrelsen av 2. dose justert etter tid fra første dose:** Startdose gitt fra 4 til 8 timer tidligere:
(Kalkulatoren til venstre beregner dette) Startdose gitt fra 9 til 16 timer tidligere:
Startdose gitt over 16 timer tidligere:

Etter 3. dose - Altså FØR 4. dose: Tas ALLTID bunnkonsentrasjon ("0-prøve") ved normal nyrefunksjon

Ved én dose i døgnet er det **svært liten forskjell på en konsentrasjon som måles 2-4 timer før, og dersom den m**
Det anbefales derfor at 0-prøven tas på morgenen (kl 08) slik at man kan bestemme og evt justere døgndosen p
S-Kons.måling (0-prøve) ved én-dose regime skal være < 0,5 mg/L (< 1,0 aksepteres ved alvorlig infeksjon, initialt

Hos kritisk syke er det fare for underdosering da distribusjonsvolumet kan endre seg raskt. Da kan dosenivå økes
S-Kons.måling tas ALLTID (kl 08) før 3. dose. Mål: < 1 mg/l. Evt kan Peak-nivå tas nøyaktig 1 time etter start av in

Behandles kortere tid enn 3 dager er det ofte liten grunn til serum-konsentrasjonsmålinger **dersom nyrefu**
Ved stabil nyrefunksjon kan serumkonsentrasjon og kreatinin måles 2 ganger ukentlig ved lengre tids behandling.
S-Tobramycin og S-Gentamicin kan rekvireres hele døgnet. Svar etter 1-3 timer.

Man kan gi **kortvarig aminoglycosid også ved lettere nyresvikt forutsatt at man måler bunnkonsentrasjonen dagl**
Ved **redusert nyrefunksjon er det imidlertid bedre initialt å forleng doseintervallet** for å få effekt av toppkonse
F.eks GFR: 40-60 - Kan 3. og 4. dose gis med 36 timers intervall, hvoretter dosen reduseres (25 %) og gis hver 24

Doseringsendring for aminoglykosider ved stabil redusert nyrefunksjon (veiledende)

Cl-Kreatinin (ml/min)	Doseringsintervall	Reduksjon i dose ved 24 timer doseintervall.
> 60	24 timer eller	0 %
40-60	36 timer eller	25 %
25-39	48 timer eller	50 %
< 25	Gi ikke aminoglykosid	

Gentamicin)

iere, furosemid (>100 mg/d)

ika

else).

ody weight) brukes hos fete

ningene.

høyere enn valgt dosenivå.

in videre bruk må vurderes.

ere dosenivå: 3-5 mg/kg ABW.

. OBS! Pseudomonas inf.

ira første dose. "Påfylldose"

20 - 30 % av 1. dose

50 - 60 % av 1. dose

80 - 90 % av 1. dose

nåles rett før neste dose.

å dagtid (kl 12)

t).

s til 6-7 mg/kg ABW og

nfusjon. Mål: 15-30 mg/l.

inksjonen er normal.

;

lig og justerer ned dosene.

entrasjonene.

4. time (kl 12:00)

