

J01X A01	<b>VANKOMYCIN</b> Vancomycin®				Blandekort for voksne
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørstoff <sup>1</sup>	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,2,3</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt maks- konsentrasjon</u> <sup>1,2</sup> <b>5 mg/ml</b>	<u>Angitt infusjons- hastighet i Nasjonal AB- veileder og UpToDate</u> <sup>4,5</sup> <b>1 g/60 min, 1,5 g/90 min, 2 g/120 min og &gt; 2 g 1 g/time.</b>	<u>Stamløsning</u> <sup>1,6</sup> 24 timer i RT/KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>1,2,6</sup> 24 timer i RT/KJ	<b>OBS!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi hørselskader og redusert nyrefunksjon <sup>1,2,5</sup> .  <u>Rask infusjon kan gi:</u> Alvorlig dyspne, hypotensjon, utslett, rødhet på overkropp («red man`s syndrom») og muskelspasmer <sup>1,2,3,4,5</sup> .  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,2,5</sup> .  Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>1,2,5,7</sup> .
1 g inf. subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørstoff <sup>1</sup>	<u>Konsentrasjon v/ væskerestriksjon</u> <sup>1,2</sup> <b>10 mg/ml</b> Bør gis i SVK.  Risikoen for infusjonsrelaterte bivirkninger øker ved høyere konsentrasjoner	<b>OBS!</b> Reduser infusjons- hastigheten dersom «red man`s syndrom» oppstår.		
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					

Forslag til tilberedning/fortynning <sup>1,2</sup>		
Dose	Stamløsning 50 mg/ml	Videre fortynning – Anbefalt maks-konsentrasjon 5 mg/ml
500 mg	10 ml sterilt vann til injeksjonsvæske	100 ml natriumklorid 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml (5 mg/ml)
1 g	20 ml sterilt vann til injeksjonsvæske	250 ml natriumklorid 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml (4 mg/ml)
Ved væskerestriksjon – maks-konsentrasjon 10mg/ml (Bør gis i SVK)		
500 mg	10 ml sterilt vann til injeksjonsvæske	50 ml natriumklorid 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml (10 mg/ml)
1 g	20 ml sterilt vann til injeksjonsvæske	100 ml natriumklorid 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml (10mg/ml)

#### Dosering<sup>4,5,7</sup>

Doseres i henhold til gjeldende retningslinje for aktuell infeksjon og etter serumkonsentrasjon.

#### Serumkonsentrasjonsmåling<sup>4,5,7</sup>

Bunnkonsentrasjonen («0-prøve») bør være 15-20 mikrogram/ml. Måling av bunnkonsentrasjonen foretas rett før (ca 30 min) neste dose skal gis. Dersom ikke annet er avtalt - gi neste dose. (Eventuell dosejustering gjøres før den påfølgende dosen).

Ved normal nyrefunksjon bør første serumkonsentrasjonsmåling tas etter 3. eller 4. dose. Deretter etter avtale med lege.

#### PERORAL VANCOMYCIN SKAL KUN GIS SOM BEHANDLING FOR CLOSTRIDIUM DIFFICILE.

(Tas ikke opp i tarmen og har derfor ingen systemisk effekt)

Referanseliste:

1. [Statens legemiddelverk, norske preparatomtaler \(SPC\).](#)
2. [Micromedex. Tilgjengelig via Helsebiblioteket.](#)
3. Myhr, K. Legemidler til intravenøs infusjon og injeksjon. En håndbok. Pharmacia&Upjohn, 1997
4. [Nasjonal faglig retningslinje for bruk av antibiotika i sykehus. Tilgjengelig via Helsebiblioteket.](#)
5. [UpToDate. Tilgjengelig via Helsebiblioteket. Søk: Vancomycin: Parenteral dosing, monitoring, and adverse effects in adults 16.07.2020](#)
6. [Statens legemiddelverk, Norske legemiddelstandarder, kapittel 6 Oppbevaringstider og veiledende brukstider for sterile legemidler etter anbrudd.](#)
7. [RELIS database 2015; spm.nr. 6314, RELIS Sør-Øst «Dosering av vancomycin»](#)

**Utarbeidet av Sykehusapoteket i Kristiansand**

**Dato: 16.02.2018**