

J01X A01	VANKOMYCIN 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 ¹	Må fortynnes videre^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{1,2,3}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt maks- konsentrasjon^{1,2}</u> 5 mg/ml <u>Konsentrasjon v/ væskerestriksjon^{1,2}</u> 10 mg/ml Bør gis i SVK. Risikoen for infusjonsrelaterte bivirkninger øker ved høyere konsentrasjoner	<u>Angitt infusjons- hastighet i Nasjonal AB- veileder og UpToDate^{4,5}</u> 1 g/60 min, 1,5 g/90 min, 2 g/120 min og > 2 g 1 g/time. OBS! Reduser infusjons- hastigheten dersom «red man`s syndrom» oppstår.	<u>Stamløsning^{1,6}</u> 24 timer i RT/KJ <u>Fortynnet løsning^{1,2,6}</u> 24 timer i RT/KJ	OBS! Tromboflebitt ^{1,2,5} Kan gi hørselskader og redusert nyrefunksjon ^{1,2,5} . <u>Rask infusjon kan gi:</u> Alvorlig dyspne, hypotensjon, utslett, rødhet på overkropp («red man`s syndrom») og muskelspasmer ^{1,2,3,4,5} . Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{1,2,5} . Legemiddel- konsentrasjon monitoreres ^{1,2,5,7} .
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					

Forslag til tilberedning/fortynning^{1,2}

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^{4,5,7}

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

Serumkonsentrasjonsmåling^{4,5,7}

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