

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL  
Innehållsansvar: Katarina Strid, (katst), Överläkare  
Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare  
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-04

Giltig till: 2028-03-04

# Vankomycin, kontinuerlig infusion

---

## Revidering i denna version

Inga förändringar.

## Sammanfattning/syfte

Syftet med denna rutin är att beskriva administrering och dosering av vankomycin givet som kontinuerlig infusion.

## Vilka berörs

Denna rutin gäller för Intensivvårdsavdelningen, NU-sjukvården.

## Ansvar

Gäller för läkare och sjuksköterskor i NU-sjukvården som administrerar vankomycin som kontinuerlig infusion.

## Bakgrund

Parenteralt givet vankomycin används för behandling av infektioner med grampositiva bakterier (framför allt stafylokocker, streptokocker och enterokocker) när bakterien är eller misstänks vara resistent mot betalaktamantibiotika eller när behandling med betalaktamantibiotika ej kan ges av annan anledning (ex. allergi). Fördelar med kontinuerlig infusion istället för intermittenta doser är att man snabbt når målkoncentration (20 mg/L) och får en stabil

serumkoncentrationsnivå. Risken för nefrotoxicitet (som ökar vid koncentrationer >25 mg/L) är sannolikt också lägre med kontinuerlig infusion. Den totala dygnsdosen blir vanligen lägre än om vankomycin givits som intermittenta doser. Kontinuerlig infusion av vankomycin är framför allt aktuellt inom intensivvården samt när det är svårt att nå målvärdet för serumkoncentrationen av vankomycin med intermittent dosering.

## Beredning

Vankomycin 1000 mg löses upp i 20 ml sterilt vatten och späds vidare med 180 ml NaCl till 5 mg/ml (1000 mg vankomycin/200 ml). Hållbarheten för beredd infusionsvätska är 12h i rumstemperatur.

## Initial dosering vuxna

- Bolusdos om **30 mg/kg** (max 2 g) ges på 3h, oberoende av njurfunktion.
- Om patienten redan behandlas med vankomycin i intermittent dosering ska bolusdos **ej ges**. Infusionen startas då istället direkt efter senaste dos.
- Därefter startas infusion som initialt anpassas efter vikt och kreatininclearance enligt följande tabell:

Kreatininclearance	>120 mL/min	120-80 mL/min	80-40 mL/min	40-20 mL/min	<20 mL/min
Dygnsdos Vankomycin	40 mg/kg/dygn	30 mg/kg/dygn	20 mg/kg/dygn	10 mg/kg/dygn	Individuell bedömning

- För patienter som behandlas med **CRRT** (continuous renal replacement therapy) startas infusion med **15 mg/kg/dygn**

## Initial dosering barn (gestationsålder vid partus ≥33 veckor)

- Bolusdos om **20 mg/kg** ges på 1h.
  - Om patienten redan behandlas med vankomycin i intermittent dosering ska bolusdos **ej ges**. Infusionen startas då istället direkt efter senaste dos.

- Därefter startas infusion med följande doser beroende njurfunktion
  - Barn med normal njurfunktion ges **40 mg/kg/dygn** (oberoende av ålder).
  - För barn med nedsatt njurfunktion bör dosen reduceras utifrån njurfunktionsnedsättningen. Exakta rekommendationer kan ej ges men viss ledning kan fås från rekommendationerna för vuxna.
  - Barn som behandlas med **CRRT** ges **20 mg/kg/dygn**.
  - Barn som behandlas med **peritonealdialys** ges **10 mg/kg/dygn**.

## Koncentrationsbestämning

- Koncentrationsprov tas varje morgon och infusionshastigheten kan sedan justeras vid förmiddagsronden. Efter hand kan koncentrationsproverna tas mera sällan. Önskad **målkoncentration är 20 (15-25) mg/L**.

## Kunskapsöversikt

RAF:s Rationaldokument: Vankomycindosering

<http://www.sls.se/Global/RAF/Dokument/Kunskap/raf-rationaldokument-vankomycin-2010.pdf>

Rybak, M. et al. (2009). Therapeutic monitoring of vancomycin in adult patients: a consensus review of the American Society of Health-System Pharmacists, the Infectious Diseases Society of America, and the Society of Infectious Diseases Pharmacists. *American journal of health-system pharmacy: AJHP: official journal of the American Society of Health-System Pharmacists*, 66(1), 82–98.

Roberts, J. et al. (2011). Vancomycin dosing in critically ill patients: robust methods for improved continuous-infusion regimens. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*, 55(6), 2704–2709.

Beumier, M. et al. (2013). A new regimen for continuous infusion of vancomycin during continuous renal replacement therapy. *The Journal of antimicrobial chemotherapy*, 68(12), 2859–2865.

McKamy, S. et al. (2012). Evaluation of a pediatric continuous-infusion vancomycin therapy guideline. *American journal of health-system pharmacy: AJHP : official journal of the American Society of Health-System Pharmacists*, 69(23), 2066–2071.

Patel AD et al. (2013). Continuous infusion of vancomycin in neonates. *Arch Dis Child*. Jun;98(6):478–9.

Álvarez, R et al (2016). Optimizing the Clinical Use of Vancomycin. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*. May;60(5):2601–9.

## Granskare/Arbetsgrupp

Daniel Bremell, överläkare, Infektion, Östra sjukhuset

Magnus Brink, överläkare, Infektion, Östra sjukhuset

Ola Ingemansson, överläkare, BIVA, DSBUS

Johan Sellgren, överläkare, Thoraxanestesi och intensivvård, Sahlgrenska sjukhuset

Marie Studahl, överläkare, Infektion, Östra sjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

**Innehållsansvar:** Katarina Strid, (katst), Överläkare

**Granskad av:** Katarina Strid, (katst), Överläkare

**Godkänd av:** Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10086-1525759947-189

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-03-04

**Giltig till:** 2028-03-04