

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2025-05-13

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2027-05-13

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Vankomycin, kontinuerlig infusion

Förändringar sedan föregående version

Ändrad rekommendation gällande spädning av bolusdosen baserad på ändrade riktlinjer i den regionala rutinen för spädning av intravenösa läkemedel till vuxna.

Länken till den regionala rutinen är uppdaterad och går till Vårdgivarwebben/Läkemedelshantering.

Ny referens tillagd.

Bakgrund

Fördelar med kontinuerlig infusion, istället för intermittenta doser, är att man snabbt når målkonzentration (~20 mg/L) och får en stabil serumkoncentrationsnivå.

Risken för nefrotoxicitet ökar vid koncentration > 25 mg/L och med kontinuerlig infusion minskar sannolikheten att man når denna nivå om rutinen följs.

Arbetsbeskrivning

Beredning

Iordningställande av stamlösning med koncentration 50 mg/mL:

500 mg i pulverform löses i 10 mL sterilt vatten.

1000 mg i pulverform löses i 20 mL sterilt vatten.

Iordningställande av bolusdos:

Erforderlig mängd av stamlösningen 50 mg/mL sätts till 500 mL

Natriumklorid 9 mg/mL, se Tabell 1.

Iordningställande av underhållsdos:

20 mL av stamlösningen 50 mg/mL (=1 g vancomycin) sätts till 250 mL

Natriumklorid 9 mg/mL alternativt Glukos 50 mg/mL, vilket ger en

koncentration på 3,7 mg/mL.

Hållbarheten för beredd infusionsvätska är 24h i rumstemperatur.

Administrering

Ges via volympump.

Dosering

Bolusdos, ges på 3 timmar. 30 mg/kg (max 2 g), oberoende av njurfunktion.

Om patienten redan behandlas med vankomycin i intermittert dosering ska bolusdos ej ges utan underhållsdosen startas då istället direkt efter senaste dos.

OBSERVERA: Vid BMI > 27 använd IBW* (=ideal body weight) vid bedömning av bolusdosens storlek.

Tabell 1 Bolusdos		
Vikt	<67 kg	≥67 kg
Bolusdos vankomycin	30 mg/kg	2 g

*IBW för kvinnor = $[45,5 + 0,91 * (\text{Längd i cm} - 152,4)]$

*IBW för män = $[50,0 + 0,91 * (\text{Längd i cm} - 152,4)]$

Underhållsdosering: startas direkt efter bolusdosen enligt nedanstående tabell och anpassas efter kreatinin-clearance och vikt.

OBSERVERA: Vid BMI > 27 använd IBW* (=ideal body weight) vid beräkning av dygnsdosen vankomycin.

Tabell 2 Uppstart av underhållsdosering					
Kreatinin-clearance	>120 mL/min	120–80 mL/min	80–40 mL/min	40–20 mL/min	<20 mL/min
Dygnsdos vankomycin	40 mg/kg	30 mg/kg	20 mg/kg	10 mg/kg	Individuell bedömning

Vid CRRT startas infusion med 15 mg/kg/dygn.

Koncentrationsbestämning

Önskad målkoncentration är 20 (15–25) mg/L.

Koncentrationsprov tas till en början varje morgon och infusionshastigheten justeras vid behov.

Vid serumkoncentration > 25 mg/L föreslås en sänkning av infusionstakten med minst 20%.

Efter hand kan koncentrationsproverna tas mera sällan.

Källförteckning

Rutin ”[Vankomycin, kontinuerlig infusion](#)”; giltig inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset, giltig from 2025-04-10. Hämtad 5 maj 2025.

[Regional rutin för spädning av intravenösa läkemedel till vuxna, Vårdgivarwebben/Läkemedelshantering](#) Hämtad 5 maj 2025.

[Produktresumé Vancomycin MIP, 2021-03-24](#). Hämtad 21 okt 2022.

Development and evaluation of vancomycin dosage guidelines designed to achieve new target concentrations, A.H. Thomson et al, *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, Volume 63, Issue 5, May 2009, Pages 1050–1057. Hämtad 5 maj 2025.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-890

Version: 9.0

Giltig från: 2025-05-13

Giltig till: 2027-05-13