

Inhoud

Het antibioticum vancomycine wordt van oudsher *intermitterend* gedoseerd, bijvoorbeeld in een dosering van 2 maal daags 1 gram. Er zijn echter praktische voordelen verbonden aan het toedienen van vancomycine middels een continu infuus:

Monitoring van bloedspiegels wordt makkelijker omdat op een willekeurig tijdstip een spiegel kan worden afgenomen.

De verpleging hoeft minder vaak per etmaal infusen klaar te maken; dit scheelt tijd.

In de thuissituatie wordt vancomycine per definitie toegediend middels een continu infuus. Door in de klinische situatie patiënten op een continu infuus in te stellen, wordt de overgang naar de thuissituatie vergemakkelijkt voor patiënten die thuis moeten worden doorbehandeld.

Er zijn inmiddels verschillende studies uitgevoerd die intermitterende en continue infusie van vancomycine vergelijken op klinische uitkomsten. Op grond van beschikbare gegevens is continue infusie hoogst waarschijnlijk even effectief als intermitterend doseren [1,2]. Als het gaat om toxiciteit lijkt continue infusie van vancomycine minder nefrotoxisch dan intermitterend doseren [2].

Dosering bij continue toediening [3]

Geef een oplaaddosering afhankelijk van het lichaamsgewicht:

- Gewicht 50-75 kg: 1000 mg
- Gewicht 75-100 kg: 1500 mg
- Gewicht >100 kg: 2000 mg

Geef een vervolgdosering afhankelijk van de renale klaring (GFS):

GFS (ml/min)	Vervolgdosering
> 90	2500 mg / 24 uur
80-89	2250 mg / 24 uur
60-79	2000 mg / 24 uur
50-59	1500 mg / 24 uur
40-49	1250 mg / 24 uur
30-39	1000 mg / 24 uur
< 30	500 mg / 24 uur

- **Controleer 1-2 dagen na start de vancomycine spiegel.**
- **Indien patiënt goed is ingesteld qua spiegel 1-2 maal per week spiegel + nierfunctie controleren.**

NB: Dit schema is alleen van toepassing op volwassen patiënten. Bij kinderen wordt voorsnog intermitterend gedoseerd, zoals omschreven op www.kinderformularium.nl. Ook is het schema niet van toepassing voor dialyse patiënten.

Dosering bij intermitterende toediening

Er kan voor intermitterend doseren worden gekozen indien de patiënt bijvoorbeeld al erg veel infuuslijnen heeft. Dan wordt als volgt gedoseerd:

- **Volwassen patiënten met normale nierfunctie:**
 - Startdosering 3dd 1000 mg. Bepaal een dalspiegel voor de vierde gift.
- **Volwassen patiënten met GFS 50-80 ml/min*1.73m²:**
 - Startdosering 2dd 1000 mg. Bepaal een dalspiegel voor de vierde gift.
- **Volwassen patiënten met een GFS 30-50 ml/min*1.73m²:**
 - Startdosering 2dd 750 mg. Bepaal een dalspiegel voor de vierde gift.
- **Volwassen patiënten met een GFS 20-30 ml/min*1.73m²:**
 - Geef eenmalig 25 tot 30 mg/kg (veelal 2 gram) op dag 1 en vervolg op dag 2 met 1dd 750 mg. Controleer de dalspiegel voor de gift op dag 3.
- **Volwassen patiënten met een GFS 10-20 ml/min*1.73m²:**
 - Geef eenmalig 25 tot 30 mg/kg (veelal 2 gram) op dag 1 en vervolg op dag 2 met 1dd 500 mg. Controleer de dalspiegel voor de gift op dag 3.

De streef AUC_{0-24u} is tussen de 480-600 mg*u/L [4]. Voor alle patiënten geldt dat a.h.v.d. dalspiegel de AUC_{0-24u} wordt geschat door de (ziekenhuis)apotheker, inclusief doseeradvies.

Overgang van intermitterend naar continu infuus

Indien een patiënt overgaat van een intermitterende toediening naar continue toediening van vancomycine is het advies om de totale dagdosering met 15-25% te verlagen. Bij handhaven van dezelfde dagdosering worden veelal te hoge spiegels bereikt. Dit advies geldt alleen indien de patiënt op het intermitterende regime reeds adequate dalspiegels had.

Controleer de vancomycine spiegel de dag volgend op de dag van switch van intermitterende toediening naar continue toediening.

Interpretatie spiegel

De AUC_{0-24u} is de belangrijkste farmacokinetische parameter voor het bepalen van de effectiviteit van vancomycine [5]. De AUC_{0-24u} dient ten minste 480 mg*u/L te zijn. Bij intermitterend doseren wordt de AUC_{0-24u} geschat met behulp van dalspiegels en het modelleerprogramma InsightRx. Bij continu doseren wordt ook gestreefd naar een AUC_{0-24u} tussen de 480-600 mg*u/L, overeenkomend met een continuspiegel tussen de 20-25 mg/L. Een AUC_{0-24u} groter dan 600-650 mg*u/L wordt geassocieerd met een toename op het risico van het ontwikkelen van nefrotoxiciteit [5,6].

Literatuur

1. [Van Maarseveen EM](#), [Man WH](#), [Touw DJ](#), [Bouma AW](#), [van Zanten AR](#). Continue en intermitterende infusie van vancomycine even effectief. Literatuuroverzicht. [Ned Tijdschr Geneeskd](#). 2011;155:A2667.
2. [Cataldo MA](#), [Tacconelli E](#), [Grilli E](#), [Pea F](#), [Petrosillo N](#). Continuous versus intermittent infusion of vancomycin for the treatment of Gram-positive infections: systematic review and meta-analysis. [J Antimicrob Chemother](#). 2012;67:17-24
3. Van Maarseveen EM, Touw DJ, Bouma AW, Van Zanten AR, A Validated Dosing Table for Continuous Infusion of Vancomycin. Presented at the International Association for Therapeutic Drug Monitoring and Clinical Toxicology 2011, Stuttgart.
4. TDM Monografie Vancomycine. Te raadplegen via: <https://tdm-monografie.org/vancomycine/>. Laatst geraadpleegd: 28-10-2024.
5. Rybak M, Lomaestro B, Rotschafer JC, Moellering Jr R, Craig W, Billeter M, Dalovisio JR, Levine DP. 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. *Am J Health-Syst Pharm*. 2009; 66:82-98

6. Ingram PR, et al. Nephrotoxicity of continuous versus intermittent infusion of vancomycin in outpatient parenteral antimicrobial therapy. *Int J Antimicrob Agents*. 2009;34:570-4.
7. [Spapen HD](#), [Janssen van Doorn K](#), [Diltoer M](#), [Verbrugghe W](#), [Jacobs R](#), [Dobbeleir N](#), [Honoré PM](#), [Jorens PG](#). Retrospective evaluation of possible renal toxicity associated with continuous infusion of vancomycin in critically ill patients. [Ann Intensive Care](#). 2011;1:26.