

Antibiotikaval vid brist på vancomycin

Sammanfattning

Riktlinjen ger råd om hur vi ska hantera bristen på vancomycin.

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering av apoteksbenämning samt länkar till FASS.

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Förändringar sedan föregående version	1
Bakgrund.....	1
Förutsättningar	2
Genomförande	2
Licenspreparat.....	2
Alternativ till intravenöst vancomycin.....	2
Grundprinciper	2
Preparatval	2
Övriga antibiotikaval	3
Uppföljning	3
Dokumentinformation.....	3
Länkförteckning.....	3

Bakgrund

Bristssituationer av intravenösa beredningar av vancomycin uppkommer med jämna mellanrum. Ibland finns ingen ersättningsvara i Sverige som regiongemensamma lagret kan leverera utan licenspreparat behöver användas alternativt behöver andra antibiotika val övervägas. Denna rutin beskriver hur man väljer antibiotika vid brist på intravenöst vancomycin.

Förutsättningar

Intravenös vancomycinbehandling används för behandling av MRSA och Enterokoccus faecium samt vid infektioner relaterade till intravenösa infarter, pacemakrar samt proteser i klaffar och leder. Etiologin är då ofta koagulasnegativa stafylokocker.

Genomförande

Licenspreparat

Infektionskliniken kommer att bevaka om det finns tillgängligt licenspreparat vid de tillfällen som regiongemensamma lagret inte kan skicka ersättningsvara.

Sortimentsrådet VGR publicerar på [Vårdgivarwebben/Sjukvårdsapoteket](#) eventuella licensalternativ.

Alternativ till intravenöst vancomycin

Grundprinciper

Allvarlighetsgraden styr vilket preparat som ska användas.

Ta kontakt med infektionskonsult för val av preparat och dosering, sökare **7043** dagtid – jourtid via telefonväxeln.

Preparatval

Daptomycin

Preparatnamn: Cubicin

Dosering: vanligen 6 mg/kg x 1

Biverkningar: se [FASS](#)! Risk för myopati. CK ska kontrolleras.

Förstahandsval vid bakteriemi med MRSA, E faecium och alternativ vid KNS i blododling.

Linezolid

Preparatnamn: Zyvoxid

Dosering: vanligen 0,6 g x 2

Biverkningar: se [FASS](#)! Risk för benmärgspåverkan.

Alternativ vid mindre allvarliga infektioner med KNS i blododling samt infektioner i CNS.

Teikoplanin

Preparatanamn: Targocid

Dosering: Vanligen 6 mg/kg x1 men två doser 1:a dygnet.
Koncentrationsmätning på Mikrobiologen SU.
Målvärde 15-20 mg/ml som dalvärde.

Biverkningar: se [FASS](#)! Risk för hudreaktion vid snabb infusion.

Alternativ vid mindre allvarliga infektioner.

Övriga antibiotikaval

Behandling med klindamycin, trimetoprimsulfa, doxycyklin, ciprofloxacin och fucidin kan ibland vara aktuellt mot bakterier som vancomycin används mot. Samråd därför med infektionsläkare.

Uppföljning

Sjukvårdsapoteket ansvarar för kontinuerlig uppföljning av leveransläget och Strama-läkare Anders Lundqvist för revision av rekommendationer vid behov vid förändrad tillgång på antibiotika.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Anders Lundqvist, Stramaläkare, SÄS

Remissinstanser

Rolf Jungnelius, verksamhetschef, HIVÖN, SÄS

Gunilla Rosqvist, leg apotekare, sjukvårdsapoteket SÄS

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Antibiotika, vancomycin, Strama, läkemedel, läkemedelsordinationer, medicinering, beredskapsplanering, infektioner, infektionssjukdomar

Länkförteckning

- Sortimentrådet informerar. Information från Sjukvårdsapoteket Västra Götalandsregionen.
www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/vardriktlinjer/lakemedel/sjukvardsapotek-vgr/sortimentsradet-lakemedel

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-47

Version: 4.0

Giltig från: 2023-03-21

Giltig till: 2025-03-20