



Aminoglykosidbehandling vid septisk chock i Uppsala



Samhällsförvärdad infektion utan riskfaktorer för ABR

- tobramycin (gentamicin?) (5-)7 mg/kg

Samhällsförvärdad infektion med riskfaktorer för ABR

- amikacin 25-(30) mg/kg

Vårdrelaterad immunkompetent

- tobramycin (5-)7 mg/kg



Aminoglykosidbehandling vid septisk chock i Uppsala



Vårdrelaterad immunsupprimerad

- tobramycin (5-)7 mg/kg
- amikacin 25-(30) mg/kg om riskfaktorer ABR/känd ABR

Efter TRUL-P/TUR-P

- tobramycin (5-)7 mg/kg

Misstanke om MDR pseudomonasinfektion

- tobramycin (5-)7
- (amikacin 25-(30) mg/kg)



Koncentrationsbestämning

- Alltid vid endokardit (dalvärde och ev toppvärde)
- Septisk chock om vi tror att det är aktuellt med ytterligare en dos (8-tim konc + 20-22-tim konc)
- Behandling av resistenta gramnegativa infektioner där patienten får upprepade doser (dalvärde)

Vilka patienter ger jag inte aminoglykosid?

- Septisk chock – ges till samtliga om indikation
- Övriga (ej septisk chock): njursvikt, hörselnedsättning

Vilka patienter skickar jag för kontrollaudiometri?

- Hittills endast de med hörsel- eller balanspåverkan