

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antibiotica
Merknaam:	Obracin
Bepalingsfrequentie:	- Standaard: dagelijks <i>Monster dient op dag van bepaling uiterlijk om 12:00 uur gearriveerd te zijn bij het Algemeen Klinisch Laboratorium</i> - CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
Doorlooptijd rapportage:	Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse
CTG-code:	072893
Analysemethode:	Immuno-assay
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329) - KF.TDM.03
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Voorkeursmateriaal: Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ) Overige toegestane materialen: Serum (stolbuis, Labcode: BV4AJ), Plasma (Heparine en oxalaat)
Minimum hoeveelheid :	1 ml
Afname tijd:	Bij standaard toediening om 10.30 uur - Top: prikronde 11.30 uur - Dal: prikronde 8.00 uur Bij afwijkende toedientijden dal half uur voor en top half uur na toediening.
Bewaarconditie:	4°C (koelkast)
Verzendconditie:	kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (bij 1x/dag) (milligram/L)	Top	Dal
Volwassenen, sepsis/IC	15 - 20 ¹	< 0,5 ²
Neonaten en kinderen	8 – 12 ³	<1
Cystic Fibrosis	25 - 30	< 0,5
Hemodialyse	8 – 12	≥ 3
CAVH(D), CVVH	8 – 12	<2
CAPD (i.p. toediening)	Spiegels 2 – 5 mg/L	
1. Bij doseringen > 5 mg/kg top tot 25 mg/L acceptabel in combinatie met dal < 0,5 mg/L 2. Bij uitzondering dal <1 mg/L acceptabel i.p.v. < 0,5 mg/L indien anders geen praktisch doseerregime mogelijk is. 3. Bij MIC < 1 mg/L; is MIC > 1 dan volwassenen grenzen aanhouden		

Achtergrond informatie
- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Eerste spiegels: rond tweede gift dal/top afnemen

Tobramycine

Vervolgspiegels:

- Na dosisaanpassing
- Bij wisselende nierfunctie, acuut hartfalen, ernstige hypotensie, ascites, vloeistof overload/dehydratie, IC-patiënten, septische patiënten, dialysepatiënten en neonaten: minimaal twee keer per week, afhankelijk van spiegel en op advies van apotheker.
- Bij gelijkblijvende nierfunctie en langdurige behandeling: wekelijks, in stabiele situatie kan volstaan worden met een dalspiegel.
- Bij tobra vernevelingen bij patiënten met verminderde nierfunctie alleen dalspiegel om te controleren of tobramycine geen systemisch toxische concentratie bereikt.
- Toedieningstijd is standaard bij 1x daags: om 10.30 uur toedienen.
- Topspiegels zijn bedoeld om de effectiviteit van de behandeling te garanderen (8 – 12 x MIC), dalspiegels zijn bedoeld om toxiciteit (vooral nierfunctiestoornissen) te beperken / voorkomen.
- Nooit bloedafname via de gebruikte toedieningslijn.
- Indien een spiegel langer dan circa 10-12 uur lager is dan 0,5 mg/l kan overwogen worden (afhankelijk van soort micro-organisme, comedicaatie en toestand van de patiënt) tweemaal daags te gaan doseren.

Bronnen

- TDM-richtlijn tobramycine Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- 2015 ESC Guidelines for the management of infective endocarditis) The Task Force on the Prevention, Diagnosis, and Treatment of Infective Endocarditis of the European Society of Cardiology (ESC). European Heart Journal doi:10.1093/eurheartj/ehv319

Versiebeheer

Versie 01	Dec 2021	1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Mrt 2023	Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: • Aanlevertijd monsters opgenomen • Doorlooptijd rapportage opgenomen • Verwijzing naar Kwaliteitssysteem opgenomen ISO 15189 (M329), KF.TDM.03 • Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd • Kop Versiebeheer opgenomen
Versie 03	Aug 2026	Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal'