

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antibiotica
Merknaam:	Vancocin CP
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 de 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 intermitterende toediening - Top: 2 uur na toedienen - Dal: voor toedienen - Bij dialyse: alleen dal vlak voor dialyse Bij continu infuus: kan te alle tijden worden afgenomen
Bewaarconditie:	4°C (koelkast)
Verzendconditie:	kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden blootstelling (AUC ₀₋₂₄ /MIC)		
Volwassenen en kinderen:	AUC ₀₋₂₄ /MIC 400-600 mg*h/L ¹	
Alternatieve strategie: o.b.v. dalspiegel (milligram/L)	Top	Dal*
Als continu infuus:	17 – 25 ²	
Volwassenen, intermitterend:	20-40	10-15
CAPD Peritonitis Intraperitoneaal:	15 – 25 ²	
HD:	-	10-15
CAVHD, CVVH:	20 - 40	10-15
Neonaten en kinderen:	20 – 40	>10
AUC: Area Under the Curve MIC: Minimum Inhibitory Concentration ¹ In de praktijk wordt er gerekend met een MIC-waarde van 1. ² Er is hier geen sprake van een top of dalspiegel, maar van een “continu” spiegel.		

Achtergrond informatie

- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties:
 - eerste spiegels: voor 4^e gift dalspiegel afnemen
 - NB: bij patiënten met een risico op een over- of onder dosering (bijv. bij verminderde nierfunctie, glomerulaire hyper filtratie, IC patiënten, obese patiënten) kan eerder dan voor de 4^e gift een spiegel afgenomen worden zodat met behulp van Bayesianse schatting (m.b.v. modelleringssoftware) een AUC₀₋₂₄ berekend kan worden.
- Vervolgspiegels:
 - na dosisaanpassing
 - bij wisselende nierfunctie, 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: 1-2 x per week, op advies apotheker. Hierbij kan regulier worden volstaan met een dalspiegel.
- Nooit bloedafname via de gebruikte toedieningslijn.
- Bij CAPD peritonitis kan de permeabiliteit van het peritoneum in de eerste dagen van infectie hoger zijn dan normaal, waardoor de systemische blootstelling van vancomycine in de eerste periode kan fluctueren.
- Bij vancomycine orale toediening is het niet nodig om spiegels te bepalen.

Bronnen

- TDM-richtlijn Vancomycine Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- Rybak MJ, Le J, Lodise TP, et al. Therapeutisch monitoring of vancomycine for serious methicillin-resistant Staphylococcus aureus infections : A revised consensus guideline and review by the American Society of Health-System Pharmacists, the Infectious Diseases Society of America, the Pediatr. Am J Heal Pharm. 2020;77(11):835-863
- Rybak M et al. 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.
- Frymoyer A et al. Desired vancomycin trough serum concentration for treating invasive methicillin-resistant Staphylococcal infections. Pediatr Infect Dis J. 2013;32(10):1077-9.
- Ye Z-K, Tang H-L, Zhai S-D. Benefits of Therapeutic Drug Monitoring of Vancomycin: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS ONE 2013;8(10):e77169.
- Hartinger JM, Michaličková D, Dvořáčková E, et al. Intraperitoneally Administered Vancomycin in Patients with Peritoneal Dialysis-Associated Peritonitis: Population Pharmacokinetics and Dosing Implications Pharmaceutics. 2023 May 2;15(5):1394
- NFN-richtlijn 'Peritoneale dialyse gerelateerde infecties: preventie, diagnostiek en behandeling', 2025

Versiebeheer

Versie 01	Jan 2022	1 ^e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Feb 2022	Tekstuele verduidelijking rondom HD spiegelbepaling.
Versie 03	Feb 2023	- Streefwaarden aangepast naar eerste keus doseren o.b.v. AUC/MIC en dalspiegel als alternatieve strategie. - Bij risico op over of onder dosering toegevoegd dat eerder een spiegel afgenomen kan worden. - Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: - Doorlooptijd rapportage opgenomen - Verwijzing naar Kwaliteitssysteem ISO 15189 (M329), KF.TDM.03 opgenomen - Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch

		onderzoek toegevoegd ○ Kop Versiebeheer opgenomen
Versie 04	Feb 2026	• Streefwaarden bij CAPD peritonitis intraperitoneaal aangepast n.a.v. NFN richtlijn 2025. • Informatie over permeabiliteit van het peritoneum bij CAPD peritonitis toegevoegd.
Versie 05	Juli 2026	• Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal'