

## Aminoglycosiden

De dosering van aminoglycosiden (gentamycine, tobramycine) is in belangrijke mate afhankelijk van het gewicht en de nierfunctie van de patiënt.

De gewenste hoeveelheid wordt toegevoegd aan 100 ml NaCl 0,9% en wordt in 30 minuten geïnfundeerd.

Toediening vindt éénmaal daags plaats, gedurende een zo kort mogelijke periode. Bij toediening gedurende twee dagen of korter hoeft geen spiegel controle plaats te vinden. Spiegelcontrole is normaliter alleen zinvol bij toediening langer dan twee dagen.

### Bloedspiegelbepalingen

Neem 30 minuten na het inlopen van het infuus een topspiegel af. Voor de volgende gift wordt een tussenspiegel geprikt. Bij voorkeur 8-12 uur na het beëindigen van het infuus; indien dit niet mogelijk is, kan dit ook op een later tijdstip gebeuren, mits het tijdstip goed wordt genoteerd. In overleg met de dienstdoende ziekenhuisapotheker wordt indien nodig de dosering / doseringsfrequentie aangepast.

Bij ernstige nierfunctiestoornissen (klaring <50 ml/min) wordt zo mogelijk een ander antibioticum gekozen in overleg met de arts-microbioloog.

### Gewenste spiegels

Topspiegel: minimaal 6 mg/l, echter hoe hoger hoe beter, streefspiegel bij sepsis is 20 mg/l. Spiegels lager dan 6 mg/l gaan ten koste van effectiviteit, tenzij alleen synergie wordt beoogd zoals bij endocarditis. Hierbij zijn bepalingen van de topspiegel derhalve niet zinvol.

Dalspiegel, al dan niet berekend uit tussenspiegel: maximaal 1 mg/l, liefst lager dan 0,5 mg/l. Bij spiegels hoger dan 1 mg/l wordt de dosering aangepast in overleg met de ziekenhuisapotheker.

Bij (berekende) dalspiegels hoger dan 2 mg/l dient de toediening gestaakt te worden en wordt in overleg met de arts-microbioloog zo nodig een ander antibioticum gekozen.

Bij een instabiele of slechte nierfunctie is regelmatige spiegelbepaling noodzakelijk; bij een stabiele, goede nierfunctie is één bepaling per week voldoende.