



Teikoplanin intravenös inf/inj 100 mg/mL

(ex Targocid)

Risk för allvarliga livshotande överkänslighetsreaktioner, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning från pulver till injektions-/infusionslösning 200 mg (Teicoplanin Bradex)

Alt. 2: Spädning från pulver till injektions-/infusionslösning 400 mg (ex Targocid)

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Teikoplanin		Sterilt Vatten		INF/INJ
200 mg				100 mg/mL
1 st	+	2,1 mL	=	2,1 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Teikoplanin		Sterilt Vatten		INF/INJ
400 mg				100 mg/mL
1 st	+	4,3 mL	=	4,3 mL

Beredningsinstruktion:

Tillsätt det sterila vattnet långsamt till flaskan med pulvret och lös upp pulvret genom att rotera flaskan försiktigt. Om det bildas skum bör lösningen stå i cirka 15 minuter. Lösningen ska vara klar och gulfärgad.

OBS - För Teicoplanin Bradex och Teicoplanin Sandoz medföljer 3 mL respektive 3,2 mL sterilt vatten. Dessa volymer är avsedda för spädning till annan slutkoncentration. För spädning till slutkoncentration 100 mg/mL ska 2,1 respektive 4,3 mL sterilt vatten användas, se ovan.

Flaskan är överfylld med pulver och därför blir lösningens slutkoncentration 100 mg/mL efter tillsats av 2,1 resp 4,3 mL sterilt vatten.

ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin. Undvik dammbildning och kontakt med hud och/eller ögon. Kan orsaka allergisk hudreaktion och/eller allvarlig ögonirritation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Allvarliga infektioner med grampositiva bakterier (ex Staphylococcus aureus) inklusive endokardit

Ordineras i samråd med infektionsspecialist.

Nyfödda och barn under 2 mån

Laddningsdos, dag 1: 16 mg/kg x 1

Underhållsdos, från dag 2: 8 mg/kg x 1

Barn 2 mån - 12 år

Laddningsdos: 10 mg/kg var 12:e timme. Ge 3 doser, sedan underhållsdos.

Underhållsdos: 6 - 10 mg/kg x 1

Barn 13 - 18 år

Den högre dosen i intervallet används vanligen vid led- och skelettinfektioner samt endokardit.

Laddningsdos: 6 - 12 mg/kg var 12:e timme. Ge 3 - 5 doser, sedan underhållsdos.

Underhållsdos: 6 - 12 mg/kg x 1

Vid underhållsbehandling bör kontroll av dalkoncentrationen i serum utföras, ca 4 dygn efter påbörjad behandling eller dosjustering.

Målkoncentration ligger vanligen över 15 mikrog/mL (immunokemisk metod).

Vid ex led- och skelettinfektioner samt endokardit rekommenderas högre målkoncentration (20 - 30 mikrog/mL).





Teikoplanin intravenös inf/inj 100 mg/mL

(ex Targocid)

ADMINISTRERING

För att minska risken för "red man syndrome" (innefattar bl.a. klåda, urtikaria, erytem, hypotoni och dyspné) rekommenderas att teikoplanin ges som infusion.

Intravenös injektion:

Ges som långsam injektion 3 - 5 min. Till nyfödda bör teikoplanin ges som infusion.

Intravenös infusion: 30 min

Ordinerad dos med koncentration 100 mg/mL kan vid behov, ex för ökad hanterbarhet av liten volym, spädas vidare med NaCl 9 mg/mL eller glukos 50 mg/mL.

RIMLIG DOS för Teikoplanin intravenös inf/inj 100 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
6 mg/kg	-	0,3 mL	0,6 mL	3 mL
8 mg/kg	-	0,4 mL	0,8 mL	4 mL
10 mg/kg	-	0,5 mL	1 mL	5 mL
16 mg/kg	0,16 mL	0,8 mL	-	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Teikoplanin (registrerad produkt)

200 mg, Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Gäller båda styrkorna.

100 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

ÖVRIG INFORMATION

Allvarliga livshotande överkänslighetsreaktioner har rapporterats, i vissa fall med dödlig utgång. Om en allergisk reaktion uppstår ska behandlingen sättas ut och lämpliga akutåtgärder påbörjas.

Vid känd vankomycinöverkänslighet bör teikoplanin administreras med försiktighet pga dessa läkemedels korsallergipotential.

Doseringen bör anpassas efter njurfunktionen.

I produktresumen för Targocid anges att pulvret ska lösas i 3,14 mL sterilt vatten.

I denna beredningsinstruktion har vi valt att ange andra volymer än vad som står i produktresumen för att erhålla en lätthanterlig slutkoncentration både när man späder från 200 och 400 mg.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Micromedex

PubMed PMID Azamgarhi T et al. Teicoplanin anaphylaxis associated with surgical prophylaxis. 2018

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29319891>

Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF) Antibiotikakompedium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompedium/>

Rekommendation , (Grade 2B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4962

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-05-27

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT