



## Barn - Gentamicin, dosering og konsentrasjonsmålinger

D50235

 Utgave:  
1.02

 Gjelder fra:  
08.11.2021

Side 1 av 3

### Hensikt og omfang

- Sikre korrekt dosering og monitorering av pasienter som får Gentamicin
- Gjelder for nyfødte og barn 0 – 18 år
- Dosering av Gentamicin til nyfødte skiller seg fra dosering til større barn

### Ansvar/målgruppe

- Leger og sykepleiere

### Handling

#### Dosering

##### Nyfødte ≤ 4 uker

- 6 mg/kg gis som en dose hver 24 t/36 t/48 t til alle nyfødte etter legeforordning
- Gis som i.v. infusjon over 30 min.
- Veiledende i.v. dosering ved sepsis/meningitt. Doseres etter kronologisk alder og postmenstruell alder (PMA):

0-7 dager og PMA < 29 uker	Hver 48. time 6 mg/kg
0-7 dager og PMA 29 – 36 uker	Hver 36. time 6 mg/kg
0-7 dager og PMA ≥ 37 uker	Hver 24. time 6 mg/kg
>7 dager, men PMA <29 uker	Hver 36. time 6 mg/kg
>7 dager og PMA ≥29 uker	Hver 24. time 6 mg/kg

##### Barn > 4 uker:

- 7 mg/kg gitt som en dose hver 24. time etter legeforordning
- Gis som i.v. infusjon over 30 min.

#### Serumspeil

##### Nyfødte ≤ 4 uker

- Som hovedregel tas serumspeil rett før 3. dose, se [Nyfødt - Metodebok i nyfødtmedisin](#), Kap. 4.4. s. 63.
- Ønsket bunnverdi: < 2,0 mg/l. Lege kan vurdere om en på indikasjon vil måle bunnkonsentrasjon rett før 2. dose, f.eks. ved mistanke om nyresvikt. Det kan også være indikasjon for å vente på svar før administrering av aminoglykosid.
- Serumspeil bestilles i **DIPS** som *gentamycin Barn*, men registreres med det klokkeslett prøven skal tas
- Toppspeil vanligvis ikke nødvendig, hvis aktuelt 30 min etter avsluttet infusjon
- Ved for høyt serumspeil forlenges doseringsintervallet med 12 timer, eller vurder å skifte antibiotika hvis samtidig nyresvikt

### Barn > 4 uker

- Kun serumspeil rett før 2. eller 3. dose. Ønsket bunnverdi: < 1,0 mg/l.
- Dosen kan økes til 10 mg/kg avhengig av serumspeil, ev. manglende klinisk effekt eller svært resistent mikrobe
- Ved forhøyet speil; bunnverdi > 1,0 mg/l: Enten forlenges doseringsintervallet med 12 timer, mest aktuelt ved nyresvikt og/eller hvis bunnverdi er > 2,0 mg/l. Kreatinin bør alltid kontrolleres ved forhøyet bunnverdi. Mer praktisk er å redusere dosen med 20 %. Kan gjøres f.eks. hvis pasienten er i klinisk bedring og det ikke er mistanke om nyreaffeksjon.
- Serumspeilet bestilles i **DIPS** som *gentamycin 0 prøve*

### Immunsupprimerte pasienter

- I tillegg til nullspeil, *gentamycin 0 prøve*, tas serumspeil 8 timer etter første dose
- Serumspeilet bestilles i **DIPS** som *gentamycin 8 timer*.
  - Referanseverdi: 1,5 – 4,0 mg/l
- Ved serumspeil > 4,0 mg/l reduseres dosen med 20 %.

### Prøvetaking

- Prøvene kan tas kapillært eller venøst, men også ut fra CVK/VAP hvis pasienten har dette

### Referanser

[SI/17.04.01-26](#)

[Barn - Sentralt venekateter/veneport, blodprøver](#)

[SI/17.04.01-33](#)

[Barn - Veileder, akutt pediatri](#)

[SI/17.04.02-20](#)

[Nyfødt - Veileder, nyfødtmedisin](#)

[SI/17.16.02-02](#)

[Prøvetaking - Åpen venøs prøvetaking på Intensiv for nyfødte](#)

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn 2019. Blandekortliste. [hentet 2021-11-08]

Tilgjengelig fra:

<https://www.legemidlertilbarn.no/helsepersonell/blandekort/Sider/Blandekortliste.aspx>

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn 2019. Dosering av antibiotika til barn. [hentet 2021-11-08]. Tilgjengelig fra:

<https://www.legemidlertilbarn.no/nyheter/Sider/2019/Dosering-av-antibiotika-barn.aspx>

IBM Micromedex. NeoFax®. Gentamicin, Dosing/Administration. [hentet 2021-11-08]. Tilgjengelig fra:

<https://www.micromedexsolutions.com/micromedex2/librarian/PFActionId/evidencexpert.GetNeofaxDrugMonograph?navitem=neofaxDrugMonographDocRetrieval&drugName=Gentamicin&tabSelected=neonatal#>

