


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Vancomycin;P</b>					
Dokument ID: <b>6600</b>	Forfatter: <b>CJE/MA/BLI</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>2.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>Alle</b>					<b>2020-09-10</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Vancomycin;P eller NPU19929

### Analysenavn:

P-Vancomycin

### IUPAC navn og kode:

P—Vancomycin; massek. = ? mg/L NPU19929

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle dage  
KBA Hvidovre Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

Fremskyndet: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

Rutine: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

Morgenrunde: 85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

### Kan ikke bestilles i praksis.

### Forberedelse:

Prøven må ikke tages i det samme intravenøse kateter, som anvendes til indgift af det pågældende antibiotikum, pga. risiko for forhøjede værdier.

Prøven tages som en dal-værdi, dvs. umiddelbart inden næste indgift.

### Prøvetagning:

Hvidovre Hospital:

Veneblod i glas med gold prop og gold ring, indeholder separationsgel og koagulationsaktivator (gold3,5G)

Andre hospitaler: Veneblod i glas med rød prop og sort ring, indeholder koagulationsaktivator (rød4S)

### Forsendelse:

#### Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Behandlingskontrol

### Referenceinterval:

Terapeutisk:

Dal 10 - 20 mg/L

Peak 20 - 40 mg/L

Oplysninger om kilder til referenceinterval kan fås ved henvendelse til klinisk biokemisk afdeling.

**Ringegrænse:**

Ingen

**Tolkning:**

Hvis patient ikke har påvirket nyrefunktion, er der ikke grund til måling af vancomycin, hvis behandlingsperioden ikke overstiger 3 dage.

<10 mg/L	Behandlingssvigt forekommer, dosis øges
11 - 20 mg/L	Normal dosering
>20 mg/L	Nedsat dosering/behandlingspause

**Medicinsk baggrund:**

Ved nedsat nyrefunktion bør plasma vancomycin måles dagligt.

**Biologisk variation:**

Ikke relevant

**Intraindividuel biologisk variation:**

Ikke relevant

**Kritisk forskel:**

Ved koncentrationer mellem 7,8 – 22 mg/L skal et resultat være ændret med mere end 28 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

### 3) Analysetekniske data

**Analyseudstyr:**

Cobas 8000

**Analysemetode /beregningsmetode:**

Mikropartikelbaseret KIMS-teknologi (Kinetic Interaction af Micro-particles in Solution)

**Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):**

22 % mellem 7,8 – 22 mg/L. Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

**Maksimal dag-til-dag (intermediær) impræcision:**

10 %

**Svarafgivelsesinterval:**

4,0 - 80 mg/L

**Sporbarhed:**

Metoden er standardiseret over for USP referencestandarder. Kalibratorerne er fremstillet til at indeholde kendte mængder af vancomycin i normalt humant serum.

**Specificitet og interferens:**

Risiko for interferens fra humane anti-mus-antistoffer (HAMA) i prøven, hvilket kan give falsk lave resultater.

I meget sjældne tilfælde kan gammopati, især type IgM (Waldenströms makroglobulinæmi), give unøjagtige resultater.

**Akkrediteret analyse:**

Ja på Hvidovre Hospital



## Distribution

1: Hjemmeside

## Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.09.10	Afsnit 1, Prøvetagning: Fjernet oplysninger om tidligere emballage.