

Colistin

➤ Đồng thuận colistin 2019 của ACCP/IDSA/ISAP/SCCM/SIDP

Khuyến cáo sử dụng liều để đạt được nồng độ trạng thái hằng định trung bình mục tiêu Css là 2 mg/l

LD: 300mg colistin base (CBA) tương đương colistimethate (CMS) 9 MUI truyền trong 0,5 - 1 giờ

MD: điều chỉnh theo độ thanh thải creatinin

ClCr (ml/ph)	Liều colistin tính theo CBA (mg/ngày)	Liều colistin tính theo CMS tương đương (MUI/ngày)
0	130	3,95
5 - < 10	145	4,40
10 - < 20	160	4,85
20 - < 30	175	5,30
30 - < 40	195	5,90
40 - < 50	220	6,65
50 - < 60	245	7,40
60 - < 70	275	8,35
70 - < 80	300	9,00
80 - < 90	340	10,3
≥ 90	360	10,9

- HD: Vào ngày không lọc, dùng liều 130mg CBA/ngày (tương đương 3,95MUI/ngày). Bổ sung 40mg CBA hoặc 50mg CBA (tương đương 1,2MUI hoặc 1,6MUI CMS) cho mỗi phiên lọc 3 hoặc 4 giờ, liều hàng ngày còn lại nên cho sau lọc.

- SLED: thêm 10% liều vào liều cơ bản hàng ngày trong mỗi giờ chạy SLED.

- CRRT: 220mg CBA (tương đương 6,65MUI)/12h.

➤ Hướng dẫn sử dụng colistin tại Bệnh viện Bạch Mai:

- LD: tính theo cân nặng, tối đa 9MUI (kể cả BN suy thận, lọc máu).

- MD: tính theo mức lọc cầu thận, sử dụng sau liều nạp 8 - 12 giờ phụ thuộc vào khoảng cách đưa liều duy trì.

- Tổng liều thuốc trong 24 giờ không quá 12MUI và được chia 2 - 3 lần theo chỉ định của bác sĩ điều trị.

Liều dùng tham khảo các chế độ sau:

Cân nặng (kg)	Liều nạp	ClCr (ml/ph)	Liều duy trì
NK do VK Gram âm kháng thuốc có MIC với colistin cao (> 0,38 - 1 mg/l)			
≤ 30	4 MUI	≤ 30	2 MUI/12h
> 30 - 40	5 MUI	> 30 - 50	3 MUI/12h
> 40 - 50	6 MUI	> 50 - 80	4 MUI/12h