

התאמת מינון לתרופות אנטימיקרוביאליות בחולים שמטופלים בדיאליזות מתמשכות CRRT

יש לוודא את סוג הדיאליזה, בד"כ מינון משתנה לאור סוג הדיאליזה וקצב הדיאליזט

טבלה זו מתייחסת למתן התחלתי של תרופות אנטימיקרוביאליות נפוצות להמשך טיפול יש להתייעץ עם זיהומולוג/ פרמקולוג/ רוקח קליני/נפרולוג לתרופות שלא מופיעות בטבלה, מומלץ להתייעץ עם זיהומולוג/ פרמקולוג / רוקח קליני/נפרולוג יש לוודא את סוג הדיאליזה, בד"כ המשטר התרופתי משתנה בהתאם לסוג וקצב הדיאליזה

נכתב על ידי עלי ג'בארין, רוקח קליני. מידע לוקה בחסר ויתעדכן ככל שיצטבר מידע. עודכן 10/3/2021

Drug	CVVH	CVVHD/CVVHDF	Notes/ references ¹
	dosing recommendations	dosing recommendations	
Acyclovir	5–10 mg/kg q24h	5–10 mg/kg q24h	If Dialysate Flow Rate in CVVHD : 3-4 L/h Increase dose to 5-10 mg/kg q12h
Ampicillin-sulbactam	3 g q8-12h	3 g q8h	If Dialysate Flow Rate in CVVHD : 3-4 L/h Increase dose to 3 g q6h
Amikacin	25 mg/Kg q48h or 10 mg/Kg then TCI	25 mg/Kg q48h or 10 mg/Kg then TCI	Target concentration intervention
Cefazolin	1–2 g q12h	2 g q12h	If Dialysate Flow Rate: 3-4 L/h give every 8h
Ceftazidime	1–2 g q12h	2 g q12h	If Dialysate Flow Rate: 3-4 L/h Increase dose to 2 g q8h
Ceftriaxone	2 g q12–24h	2 g q12–24h	
Ciprofloxacin	200 mg q12h	200-400 mg q12h	
Clindamycin	600–900 mg q8h	600–900 mg q8h	

Colistin*	6 million IU q12 hr	6 million IU q12 hr	
Daptomycin	4 or 6 mg/kg q48h	4 or 6 mg/kg q48	
Imipenem-cilastatin	250 mg q6h or 500 mg q8h	250-500 mg q6h or 500 mg q8h	
Levofloxacin	250 mg q24h	250 mg q24h	
Linezolid	600 mg q12h	600 mg q12h	
Meropenem	1 g q12h	1 g q12h	High dose for meningitis, cystic fibrosis, or MIC of 4 mcg/mL Target concentration intervention
Piperacillin-tazobactam	2.25 - 4.5 g q6h	2.25 - 4.5 g q6h	Can give 4.5 g q8h with extended infusion (4 hours) Target concentration intervention
Vancomycin	1 g q48h	1 g q24h	Target concentration intervention
Voriconazole	4 mg/kg po q12h	4 mg/kg po q12h	Target concentration intervention
azithroMYCIN	500 mg q24h	500 mg q24h	By stanford
Cefotaxime	1-2g IV q12h	2g IV q12h	http://www.antimicrobe.org/drugpopup/Cefotaxime.htm
Ceftolozane 1G + Tazobactam 0.5G	375-1500 mg q8h by flow	375-1500 mg q8h by flow	https://www.unmc.edu/intmed/divisions/id/asp/dosing-protocols/docs/Renal-Dose-Adjustment-Guidelines-for-Antimicrobial.pdf
Gentamicin	1.5 – 2.5 mg/kg q24–48h	1.5 – 2.5 mg/kg q24–48h	by stanford
Metronidazole	500 mg q6–8h	500 mg q6–8h	by stanford
Penicillin G	4 mu q4–6h	4 mu q4–6h	By stanford
Sulphamethoxazole 800 mg+ Trimethoprim 160 mg TAB	2.5-7.5 mg/kg/day (TMP) divided q12h	10 mg/kg/day (TMP) divided q12h	
TIGEcycline	No change		http://www.antimicrobe.org/drugpopup/tigecycline.htm
Amphotericin B Liposomal	No change		by stanford
Anidulafungin	No change		http://www.antimicrobe.org/drugpopup/anidulafungin.htm
Caspofungin	No change		no change by stanford

Fluconazole	If usual dose is 200mg daily, use 400 daily. If usual dose is 400mg daily, use 800 mg q24h in 1-2 divided doses. If usual dose is 800mg daily, use 1200 mg q24h (in 2 divided doses)		By stanford
Micafungin	No change		http://www.antimicrobe.org/drugpopup/anidulafungin.htm
Amoxicillin + Clavulanic Acid	No data		
Ampicillin			
Clarithromycin			
Cloxacillin			
Valgancyclovir			

References: default taken from <https://www.unmc.edu/intmed/divisions/id/asp/dosing-protocols/docs/Renal-Dose-Adjustment-Guidelines-for-Antimicrobial.pdf>