

## Adviesdosering antibiotica bij de obese patiënt

Definities	Hoe te meten/berekenen	Voorbeeld: patiënt van 170 cm, 160 kg	Reden / achterliggende gedachte:
Werkelijk lichaamsgewicht (WLG)	Werkelijk lichaamsgewicht	160 kg	Oplaaddosering voorsommige lipofiele geneesmiddelen
Aangepast lichaamsgewicht (ALG)	$ILG + 0,4 \cdot (WLG - ILG)$	$68 + 0,4 \cdot (160 - 68) = 105$ kg	Onderhoudsdosering van geneesmiddelen waarvan de klaring is veranderd bij obesitas
Ideaal lichaamsgewicht (ILG)	Man: $50 \text{ kg} + 0,9 \cdot \text{aantal cm} > 150 \text{ cm}$ Vrouw: $45 \text{ kg} + 0,9 \cdot \text{aantal cm} > 150 \text{ cm}$ (zie ook grafiek)	$50 + 0,9 \cdot 20 = 68$ kg	Onderhoudsdosering van geneesmiddelen waarvan de klaring niet is veranderd bij obesitas

Middel	Geadviseerde dosering
aciclovir	Ideaal lichaamsgewicht
amfotericine B	Werkelijk lichaamsgewicht
amikacine	Patiënten waarbij het werkelijke lichaamsgewicht (WLG) >25% groter is dan het ideale lichaamsgewicht (ILG): Doseren op basis van: Aangepast lichaamsgewicht, daarna op geleide spiegels
amoxicilline	Bovengrens dosering
amoxicilline/clavulaanzuur	Bovengrens dosering
azitromycine	Aanpassing niet noodzakelijk; overweeg bovengrens dosering
benzylpenicilline	Aanpassing niet noodzakelijk; overweeg bovengrens dosering
cefazoline	BMI >40 of lichaamsgewicht >120 kg profylactische dosis 3 gram.
cefotaxim	Bovengrens dosering
ceftazidim	Bovengrens dosering
ceftriaxon	Bovengrens dosering
cefuroxim	Bovengrens dosering
ciprofloxacine	Bij huid- en weke delen infecties: gewicht 100-160 kg: 3 dd 400 mg i.v. of 2 dd 750 mg p.o.; gewicht vanaf 160 kg: 4 dd 400 mg i.v.
claritromycine	Bovengrens dosering
clindamycine	Vanaf 180 kg dosering verhogen van 600 mg naar 900 mg per keer.
colistine	Ideaal lichaamsgewicht
cotrimoxazol	Aangepast lichaamsgewicht, daarna o.g.v. spiegels
doxycycline	Geen aanpassing noodzakelijk; overweeg dosering op basis aangepast lichaamsgewicht
erytromycine	Bovengrens dosering
feneticilline	Bovengrens dosering
flucloxacilline	Bovengrens dosering
fluconazol	Werkelijk lichaamsgewicht
flucytosine	Werkelijk lichaamsgewicht, daarna o.g.v. spiegels
ganciclovir	Aangepast lichaamsgewicht
gentamicine	Patiënten waarbij het werkelijke lichaamsgewicht (WLG) >25% groter is dan het ideale lichaamsgewicht (ILG): Doseren op basis van: Aangepast lichaamsgewicht, daarna op geleide spiegels

<b>isavuconazol</b>	Standaard dosering, gevolgd door dosering op basis van bloedspiegels (TDM). Bij (morbide) obesitas significant lagere spiegels geconstateerd
<b>levofloxacin</b>	Overweeg bovengrens dosering bij morbide obesitas en een creat klaring > 100 ml/min
<b>meropenem</b>	Aanpassing bij gewicht < 180 kg niet noodzakelijk. Overweeg bovengrens van dosering. Minimale infusietijd 3 uur/gift.
<b>metronidazol</b>	Aangepast lichaamsgewicht
<b>moxifloxacin</b>	Aanpassing niet noodzakelijk; Overweeg bovengrens dosering
<b>posaconazol</b>	Therapeutisch iv: > 140 kg: oplaaddosering 2 dd 400 mg; onderhoudsdosering 1 dd 400 mg. Profylactisch iv: > 190 kg: 1 dd 400 mg
<b>rifampicine</b>	geen aanpassing
<b>tobramycine</b>	Onderstaand advies geldt alleen bij obese patiënten met een geschatte nierfunctie > 60 ml/min. Bij gewicht <194 kg: doseer 5 mg/kg Adjusted Body Weight (ABW). Pas de dosering verder aan o.g.v. spiegels.
<b>vancomycine</b>	<i>Bij normale nierfunctie, continue infusie:</i> lichaamsgewicht van 100-200 kg een oplaaddosis van 1500 mg, gevolgd door 35 mg/kg lich.gewicht per dag, max. 5500 mg per dag. <i>Bij normale nierfunctie, intermitterende infusie:</i> oplaaddosis 1500 mg, daarna 35 mg/kg/dag in 2-3 doses. Maximaal 5500 mg/dag.
<b>voriconazol</b>	Aangepast lichaamsgewicht, daarna o.g.v. spiegels