

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Atkins RC ea. Peritoneal transfer of kanamycin and its use in peritoneal dialysis. Kidney Int 1973;3:391-6.	2	$T_{1/2\text{serum}}$ door dialyse van 84 naar 12 uur. Gemiddelde serumconcentratie begin dialyse 18,5 µg/ml, 10,5 µg/ml na 10 uur en 4,8 µg/ml aan eind dialyse, bij 10 patiënten met nierfalen die 22 uur peritoneale dialyse ondergingen en 2 uur voor dialyse im 7 mg/kg kanamycine kregen. Dialyse verwijderde 32% van de dosering.	Auteurs: extra dosis van 3,5 mg/kg om te compenseren voor dialyseverlies. Extra dosis toevoegen aan dialysevloeistof geeft meer gebruiksgemak.
Greenberg PA ea. Removal and absorption of antibiotics in patients with renal failure undergoing peritoneal dialysis. Tetracycline, chloramphenicol, kanamycin, and colistimethate. Ann Intern Med 1967;66:465-70.	2	Verwijdering kanamycine tijdens dialyse in twee fases: snelle fase: $t_{1/2}$ 5 uur, langzame fase: $t_{1/2}$ 48 uur (tov literatuur: $t_{1/2}$ kanamycine ongeveer 4 uur bij normale nierfunctie) bij 3 patiënten met ernstig chronisch nierfalen op peritoneale dialyse (gem. 48 uur) die iv 0,5 g kanamycine kregen. Dialyse verwijderde gemiddelde 41,7% van toegediende dosis (4,4 mg/uur dialyse).	Auteurs: 250 mg onderhoudsdosering bij patiënten die dialyse krijgen, maar kanamycine al gebruikten. Bij start kanamycine tijdens dialyse: oplaaddosis van 500 mg gevolgd door onderhoudsdosering 250 mg/d.

Overig	Opmerkingen
-	

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	Ja	31 oktober 2018