



Nevirapin oralt 10 mg/mL

(Viramune) oral suspension

Kan orsaka svår leverskada, svåra hudreaktioner och/eller överkänslighetsreaktioner, se Övrig information.

INGEN SPÄDNING

ORAL SUSP
10 mg/mL
240 mL

ADMINISTRERING

Suspensionen ska skakas innan varje administrering.

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Nevirapin oralt 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2 mg/kg	0,2 mL	1 mL	-	-
5 mg/kg	0,5 mL	2,5 mL	-	-
7 mg/kg	-	3,5 mL	7 mL	-
max 200 mg	-	-	-	20 mL

RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m ²	0,25 m ²	0,5 m ²	1,5 m ²
120 mg/m ²	1,2 mL	3 mL	6 mL	18 mL
200 mg/m ² , max 200 mg	2 mL	5 mL	10 mL	20 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Viramune (registrerad produkt)

10 mg/mL, Oral suspension

Förvaras i rumstemperatur. Öppnad flaska är hållbar 1 mån till infektionskänslig patient, annars 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bör ordinerars i samråd med infektionsspecialist.

Post-expositionsprofylax mot HIV-infektion i samband med födelse, vid behov av förstärkt behandling

Nyfödda: 2 mg/kg som engångsdos vid 48 - 72 timmars ålder

Om modern inte hunnit få nevirapin senast 2 timmar före förlossningen ges dessutom en extra dos om 2 mg/kg till barnet omedelbart efter födseln (senast vid 4 timmars ålder).

HIV-infektion

Ges i kombination med andra antiretrovirala läkemedel.

Nyfödda och barn under 2 mån:

Initialt 5 mg/kg x 1 eller 120 mg/m² x 1 i 14 dagar, sedan 5 mg/kg x 2 eller 120 mg/m² x 2 i 14 dagar. Därefter 200 mg/m² x 2.

Barn 2 mån - 7 år:

Initialt 120 mg/m² x 1, max 200 mg x 1, i 14 dagar.

Om inte hudutslag eller andra oönskade bieffekter uppkommer ökas dosen till 7 mg/kg x 2 eller 200 mg/m² x 2, max 200 mg x 2.

Barn 8 - 18 år:

Initialt 120 mg/m² x 1, max 200 mg/dos, i 14 dagar.

Om inte hudutslag eller andra oönskade bieffekter uppkommer ökas dosen till 4 mg/kg x 2 eller 120 mg/m² x 2, max 200 mg x 2.

Om hudutslag uppkommer under den första insättningsperioden på 14 dagar ska dosen inte ökas förrän utslagen försvunnit. Om utslagen inte försvunnit inom 28 dagar ska en alternativ behandling sättas in.



Nevirapin oralt 10 mg/mL

(Viramune) oral suspension



ÖVRIG INFORMATION

Nevirapin är i första hand ett NNRTI-alternativ till barn under 3 år. För barn över 3 år har efavirenz visat sig vara effektivare. NNRTI = icke-nukleosid omvänt transkriptas hämmare.

Risken för svåra hudreaktioner, inklusive bl.a. Stevens-Johnsons syndrom, och allvarlig hepatit/leversvikt är störst under de första 6 behandlingsveckorna, men kan även komma senare. Patienten bör monitoreras noggrant under de första 18 veckorna. Behandlingen måste avbrytas, och inte återinsättas, om patienten får svåra hudutslag, hudutslag med allmänpåverkan, andra svåra överkänslighetsreaktioner eller allvarlig leverpåverkan.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress European AIDS Clinical Society (EACS) guidelines

<https://www.eacsociety.org/guidelines/eacs-guidelines/>

Internetadress RAV, Referensgruppen för antiviral terapi - Antiretroviral behandling av HIV-infektion

<http://www.sls.se/RAV/Rekommendationer/HIV>

Internetadress RAV, Referensgruppen för antiviral terapi - Profylax och behandling av hivinfektion vid graviditet

<http://www.sls.se/RAV/Rekommendationer/HIV>

Micromedex

NeoFax

Rekommendation , (Grade 1B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1201

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 1201

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-09-27

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT