



## Spironolakton oralt

(ex Extempore) tablett/kapsel

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 25, 50 och 100 mg (ex Spironolakton Takeda)  
Kapsel 5 mg (extempore)

Om mindre mängd än hel tablett/kapsel ska administreras, använd i första hand oral lösning, se annan instruktion.

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt: Spironolakton bör ges i samband med måltid.  
Vid sväljsvårigheter kan extemporeberedda kapslar öppnas. Innehållet i kapslarna kan blandas med mat. För Spironolactone Accord anges att tablett kan krossas och slammas upp i ett glas vatten. Handskar ska användas när tabletter/kapslar hanteras på detta vis. För övriga preparat saknas information av detta slag.

Enteralt i sond: Använd i första hand oral lösning, se annan instruktion.  
Enligt brittisk litteratur kan spironolakton tablett administreras via 8 Fr nasogastrisk sond. För att göra detta ska tablett krossas, slammas upp i vatten och skakas i 2 - 5 minuter. Detta gäller ej filmdragerad tablett, då filmdragering kan fastna i sond.

Spironolakton är olösligt i vatten. Vid uppslamning blir lösningen inte homogen, delmängder ska därför INTE administreras. Om mindre mängd än hel tablett/kapsel ska administreras använd i första hand oral lösning, se annan instruktion.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Spironolakton (extempore - ej lagervara)

5 mg, Kapsel, hård

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 30°C. Hållbar 6 mån.

25 mg, Tablett

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt anges för Spironolactone Accord men för övriga preparat anges inte denna information.  
Gäller även för tablett 50 och 100 mg.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Behov av kaliumsparande diuretika

Nyfödda: 0,5 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2. Max 3 mg/kg/dygn.  
Barn 1 mån - 18 år: 0,5 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2. Max 3,3 mg/kg/dygn, 100 mg/dygn.

#### Nefrotiskt syndrom

Barn 1 mån - 18 år: 2 - 3 mg/kg x 1

#### Ödem vid hjärtsvikt och ascites

Nyfödda: 0,5 - 1 (- 2) mg/kg x 1 - 2. Max 7 mg/kg/dygn.  
Barn 1 mån - 12 år: 0,5 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2. Max 9 mg/kg/dygn.  
Barn 12 - 18 år: 25 - 50 (- 100) mg x 1 - 2. Max 9 mg/kg/dygn, max 400 mg/dygn.

Maxdoserna ovan gäller vid ascites eller misstanke om hyperaldosteronism.

### ÖVRIG INFORMATION

Försiktighet vid nedsatt njurfunktion, pga risk för hyperkalemi.

### REFERENS/LÄNK

APL databas (AIDA)

<https://www.apl.se/vard-och-apotek.html>

BNF-C

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation ,(Grade 2C)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrokologisk Förening - Hypertoni hos barn  
<http://nfro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrokologisk Förening - Nefrotiskt syndrom  
<http://nfro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>



## Spironolakton oralt

(ex Extempore) tablett/kapsel



### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-02-21

ePedID: 1218

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-03-05

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2019-03-05

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