



# Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef) nyfödda

**Risk för förväxling, flera styrkor kan finnas. Denna instruktion lämpar sig bäst för nyfödda. För äldre barn, se annan instruktion.**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tvåstegsspädning av Solu-Cortef 100 mg till slutkoncentration 5 mg/mL, olika slutvolym.

### TVÅ-STEKSSPÄDNING

**Steg 1** Solu-Cortef 100 mg 1 st + Medföljande vätska 2 mL = Stamlösning 50 mg/mL 2 mL

**Steg 2** Stamlösning 50 mg/mL 1 mL + Glukos 50 mg/mL 9 mL = INJ INF **5 mg/mL** 10 mL

#### Beredningsinstruktion:

Steg 1: Tryck ovanifrån hårt på plasthatten så att lösningsmedlet rinner ner i nedre flaskdelen. Skaka förpackningen tills innehållet är upplöst.

### TVÅ-STEKSSPÄDNING

**Steg 1** Solu-Cortef 100 mg 1 st + Medföljande vätska 2 mL = Stamlösning 50 mg/mL 2 mL

**Steg 2** Stamlösning 50 mg/mL 2 mL + Glukos 50 mg/mL 18 mL = INJ INF **5 mg/mL** 20 mL

#### Beredningsinstruktion:

Steg 1: Tryck ovanifrån hårt på plasthatten så att lösningsmedlet rinner ner i nedre flaskdelen. Skaka förpackningen tills innehållet är upplöst.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Assistera extubation vid Bronkopulmonell dysplasi (BPD)

Nyfödda: 2,5 mg/kg x 2

### Hypoglykemi

Nyfödda: 1,25 mg/kg x 4

### Septisk shock

Nyfödda: 1 - 2 mg/kg ges som bolusdos

### Binjurebarksvikt

Nyfödda: 20 - 40 mg/m<sup>2</sup> x 3 (max 25 mg/dos)

## RIMLIG DOS FÖR 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	0,2 mL	1 mL	-	-
2 mg/kg	0,4 mL	2 mL	-	-

	0,1 m <sup>2</sup>	0,25 m <sup>2</sup>	0,5 m <sup>2</sup>	1,5 m <sup>2</sup>
20 mg/m <sup>2</sup>	0,4 mL	-	-	-
40 mg/m <sup>2</sup>	0,8 mL	-	-	-

## REFERENS/LÄNK

Akutpediatrikboken 2010 s 168

### BNF-C

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

Internetadress Svenska Barnläkarföreningen, Barnallergisektionen PM Anafylaxi

[http://www.barnallergisektionen.se/stenciler\\_nya06/D1%20anafylaxi.pdf](http://www.barnallergisektionen.se/stenciler_nya06/D1%20anafylaxi.pdf)

Internetadress UpToDate

<http://www.uptodate.com/>

Rekommendation (Grade 1C)

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

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2018-06-07

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-06-07

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

ePedID: 1222

Versionsnummer, major: 4

Giltig fr o m: 2018-06-07

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



## Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef) nyfödda

---

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: 3 - 5 min

Intravenös bolus: minst 30 sek

---

### ÖVRIG INFORMATION

Vid allvarliga tillstånd hos barn sker doseringen efter tillståndets svårighetsgrad och inte efter barnets ålder eller vikt. Mindre mängder än 25 mg bör ej ges.

Hydrokortison har en mineralkortikoid aktivitet motsvarande ca 1/400 dvs 40 mg hydrokortison motsvarar 0,1 mg fludrokortison.

---

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Solu-Cortef (registrerad produkt)

100 mg, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen (fuktkänsligt).

5 mg/mL, Injektion Infusion (egen beredning)

HÅLLBAR: Färdigspädd lösning hållbar 12 tim vid högst 25 C.

50 mg/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Stamlösning är hållbar 72 tim vid högst 25 C, men rekommendationen är att inte spara pga förväxlingsrisk