



Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef) nyfödda

Tvåstegsspädning

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Solu-Cortef 100 mg till slutkoncentration 5 mg/mL, olika slutvolym. Denna instruktion lämpar sig bäst för nyfödda. För äldre barn, se annan instruktion.

TVÅ-STEIGSSPÄDNING

| | | | | | |
|---------------|---------------------------------|---|--|---|---------------------------------|
| 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 | + | NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 9 mL | = | INJ 5 mg/mL 10 mL |

TVÅ-STEIGSSPÄDNING

| | | | | | |
|---------------|---------------------------------|---|---|---|---------------------------------|
| 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 | + | NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 18 mL | = | INJ 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

Vid allvarliga tillstånd hos barn ordinerar hydrokortison efter tillståndets svårighetsgrad, snarare än efter vikt och ålder.

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/m² x 3, max 25 mg/dos

Hypoglykemi vid binjurebarksvikt

Nyfödda: Bolus 5 - 8 mg/kg, därefter 1 - 2 mg/kg x 4, trappas successivt ner till underhållsdos
Underhållsdos: 1 mg/kg/dygn fördelat på 3 (-4) doser
Stressdos: 1 - 2 mg/kg x 4

ÖVRIG INFORMATION

Vid spädning till låga koncentrationer späder man ut bensylalkoholen som konserverar hydrokortison. Därför har den färdigspädda lösningen en kortare hållbarhet jämfört med stamlösningen.

Hydrokortison innehåller bensylalkohol. Vid spädning av hydrokortison 100 mg blir koncentrationen bensylalkohol i färdigberedd lösning (5 mg/mL) betydligt lägre än i hydrokortison 100 mg och långt under toxiska nivåer.

Det är oklart vilka mängder bensylalkohol som är fatalt toxiska, men doser över 99 mg/kg/dag har gett "gaspingsyndrom" hos nyfödda.

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





Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef) nyfödda

TVÅ-STEGSSPÄDNING

| | | | | | |
|---------------|-----------------------------------|---|--|---|---------------------------------|
| Steg 1 | Solu-Cortef 100 mg 1 st | + | Medföljande vätska 2 mL | = | Stamlösning 50 mg/mL 2 mL |
| Steg 2 | Stamlösning 50 mg/mL 0,1 mL | + | NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 0,9 mL | = | INJ 5 mg/mL 1 mL |

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: 3 - 5 min

Intravenös bolus: minst 30 sek

RIMLIG DOS för Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

| | 1 kg | 5 kg | 10 kg | 50 kg |
|---------|--------|------|-------|-------|
| 1 mg/kg | 0,2 mL | 1 mL | - | - |
| 5 mg/kg | 1 mL | 5 mL | - | - |
| 8 mg/kg | 1,6 mL | 8 mL | - | - |

| | 0,1 m ² | 0,25 m ² | 0,5 m ² | 1,5 m ² |
|----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|
| 20 mg/m ² | 0,4 mL | 1 mL | - | - |
| 40 mg/m ² | 0,8 mL | 2 mL | - | - |

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Solu-Cortef (registrerad produkt)

100 mg, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen, fuktkänsligt.

5 mg/mL, INJEKTIONSVÄTSKA

HÅLLBAR: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur

50 mg/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Färdigspädd lösning hållbar 24 tim vid högst 25 C°. Bör ej sparas pga. förväxlingsrisk.

REFERENS/LÄNK

Akutpediatrikboken 2010

BNF-C

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

Internetadress UpToDate

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

Rekommendation , (Grade 1C)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Neonatal hypoglykemi hos nyfödda med gestationsålder ≥ 35 veckor

http://neo.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/14/2017/12/Nationellt_postnatal_hypoglykemi_v%C3%A5rdprogram_final.pdf

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1222

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2019-05-08

ePedID: 1222

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-05-29

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-05-29

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