



# Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef)

## Tvästegsspädning

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Denna instruktion lämpar sig bäst för nyfödda. För äldre barn, se annan instruktion.

#### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt 1.

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

<b>Steg 2</b>	Stamlösning 50 mg/mL 0,1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 0,9 mL	=	INJ <b>5 mg/mL</b> 1 mL
---------------	-----------------------------------	---	--	---	-------------------------------

#### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt 2.

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

<b>Steg 2</b>	Stamlösning 50 mg/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 9 mL	=	INJ <b>5 mg/mL</b> 10 mL
---------------	---------------------------------	---	--	---	--------------------------------

#### Beredningsinstruktion:

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 ordineras hydrokortison efter tillståndets svårighetsgrad, snarare än efter vikt och ålder.

#### Akut binjurebarkssvikt och påverkat allmäntillstånd

Alt 1: Om kroppsytan ej är känd kan man initialt använda sig av följande lathund (kroppsytbaserad) tills noggrann beräkning kan göras:

Nyfödda:	25 mg	(0,5 mL)
Barn 1 mån - 1 år:	25 mg	(0,5 mL)
Barn 2 - 6 år:	50 mg	(1 mL)
Barn 7 - 12 år:	75 mg	(1,5 mL)
Barn över 12 år:	100 mg	(2 mL)

Underhållsbehandling:

Nyfödda: 12,5 - 25 mg/m<sup>2</sup> x 4 intravenös injektion alt 50 - 100 mg/m<sup>2</sup>/dygn som kontinuerlig infusion.

Barn 1 mån - 18 år: 12,5 - 25 mg/m<sup>2</sup> x 4 intravenös injektion alt 50 - 100 mg/m<sup>2</sup>/dygn som kontinuerlig infusion.

Alt 2: Om kroppsytan är känd

Nyfödda: 50 - 75 (- 100) mg/m<sup>2</sup> intravenös/intramuskulär bolusinjektion därefter 12,5 - 25 mg/m<sup>2</sup> x 4 intravenös injektion alt 50 - 100 mg/m<sup>2</sup>/dygn som kontinuerlig infusion.

Barn 1 mån - 18 år: 50 - 75 (- 100) mg/m<sup>2</sup> intravenös/intramuskulär bolusinjektion därefter 12,5 - 25 mg/m<sup>2</sup> x 4 intravenös injektion alt 50 - 100 mg/m<sup>2</sup>/dygn som kontinuerlig infusion.





## Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef)

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: 3 - 5 min

Bolus: minst 30 sek

Intramuskulär injektion

Intravenös infusion (kontinuerlig)

### 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	2 mL	10 mL
5 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	-
8 mg/kg	1,6 mL	8 mL	16 mL	-
Max 200 mg	-	-	-	40 mL

### RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m <sup>2</sup>	0,25 m <sup>2</sup>	0,5 m <sup>2</sup>	1,5 m <sup>2</sup>
25 mg/m <sup>2</sup>	0,5 mL	1,25 mL	2,5 mL	7,5 mL
40 mg/m <sup>2</sup>	0,8 mL	2 mL	4 mL	12 mL
100 mg/m <sup>2</sup>	2 mL	5 mL	10 mL	30 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Solu-Cortef (registrerad produkt)

100 mg, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen, fuktkänsligt.

50 mg/mL, Stamlösning

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

5 mg/mL, INJEKTIONSVÄTSKA

HÅLLBAR: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Känd binjurebarksvikt och stresstillstånd, ersätter normal underhållsbehandling

Barn:

Preoperativt: En timme före operation ges 25 - 50 mg som intravenös/intramuskulär injektion

Under operation: 1 - 5 mg/kg. Kan behöva upprepas vid blodtrycksfall eller vid långvariga operationer (över 4 timmar)

Operationsdygnet:

Alt 1: Optimalt ges 48 - 72 mg/m<sup>2</sup>/dygn som kontinuerlig infusion

Alt 2: 25 mg x 4 ges som intravenös/intramuskulär injektion

Andra dygnet:

25 mg x 3 ges som intravenös/intramuskulär injektion

Tredje dygnet:

25 mg x 2 ges som intravenös/intramuskulär injektion

Efter tredje dygnet, återgå till normal eller dubbla underhållsdosen.

#### Hypoglykemi vid binjurebarksvikt

Nyfödda: Bolus 5 - 8 mg/kg, därefter 1 - 2 mg/kg x 4, trappas successivt ner till underhållsdos

Underhållsdos: 0,3 mg/kg x 3 (alt. 0,25 mg/kg x 4)

#### Septisk chock

Nyfödda: 1 - 2 mg/kg ges som bolusdos

Barn 1 mån - 18 år: 5 mg/kg, max 200 mg engångsdos

#### Premedicinering inför stamcellstransplantation

Ges en timme innan infusion med stamceller

Barn: 50 - 200 mg (1 - 4 mL)

#### Avsvällande vid extubering

Nyfödda: 2,5 mg/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år: 2 - 4 mg/kg x 4 (- 8), max 100 mg/DOS





## Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL (Solu-Cortef)

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### **Profylax mot utveckling av bronkopulmonell dysplasi (BPD) hos extremt prematura barn**

Nyfödda under gestationsvecka 28 + 0:

Levnadsdag 1 - 7: 0,5 mg/kg x 2

Levnadsdag 8 - 10: 0,5 mg/kg x 1

#### **Akut trombocytopeni**

Barn: 30 mg/kg, max 1000 mg

I svåra fall av akut trombocytopeni kan intravenöst immunglobulin ges i kombination med högdos steroid.

#### **Behandlingsresistent hypotension (begränsad evidens)**

Nyfödda: Initialt 2,5 mg/kg, vid behov kan dosen upprepas efter 4 timmar.

Därefter kan 2,5 mg/kg x 4 ges under 48 timmar eller tills blodtrycket normaliseras. Dosen reduceras gradvis över minst 48 timmar.

Barn 1 mån - 18 år: 1 mg/kg x 4, max 100 mg/DOS.

#### **Akut livshotande astma, om peroral behandling inte kan ges**

Barn 1 mån - 18 år: 4 mg/kg x 1 - 4, max 100 mg/DOS

#### **Huggormsbett, om anafylaktisk reaktion**

Barn 1 - 18 år, under 50 kg: 100 mg (2 mL)

Barn 1 - 18 år, från 50 kg: 200 mg (4 mL)

#### **Anafylaxi**

Barn under 6 år: 100 mg (2 mL)

Barn från 6 år: 200 mg (4 mL)





## Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL (Solu-Cortef)

### ÖVRIG INFORMATION

Solu-Cortef innehåller bensylalkohol, ett lösningsmedel som kan påverka centrala nervsystemet. Vid spädning av hydrokortison 100 mg blir koncentrationen bensylalkohol i färdigberedd lösning (5 mg/mL) 0,9 mg/mL, 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.

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

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)



### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Akutpediatrikboken, sjunde upplagan

Bok Drug doses, Frank Shann, sextonde upplagan, 2014

FASS

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

Internetadress Läkartidningen - Personne M et al, Uppdaterade riktlinjer för behandling av huggormsbett. 2017

<http://www.lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Rapport/2017/06/Uppdaterade-riktlinjer-for-behandling-av-huggormsbett/>

Internetadress UpToDate

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

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Effect of early low-dose hydrocortisone on survival without bronchopulmonary dysplasia in extremely preterm infants (PREMILOC): a double-blind, placebo-controlled, multicentre, randomised trial

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26916176/>

PubMed PMID Prophylactic postnatal corticosteroids: Early hydrocortisone

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31043325/>

PubMed PMID Two-year neurodevelopmental outcomes of extremely preterm infants treated with early hydrocortisone: treatment effect according to gestational age at birth

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29321180/>

Rekommendation , (Grade 1C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes- Kortisolbrist

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/9/2019/05/Kortisolbrist180921.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer

Allergi - Akut astma behandling (D9)

[https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9\\_Akut\\_astma.pdf](https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9_Akut_astma.pdf)

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Hypoglykemi vårdprogram

<http://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/>



# Hydrokortison intravenös inj 5 mg/mL

(Solu-Cortef)



---

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1222](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1222)

---

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2021-02-03

ePedID: 1222

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-02-17

Versionsnummer, major: 9

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

Giltig fr o m: 2021-02-17

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