



cefTRIAxon intravenös inf/inj 100 mg/mL

(f.d Rocephalin)

Ceftriaxon är kontraindicerat för prematurfödda barn.

Ceftriaxon får inte blandas med eller administreras samtidigt som kalciuminnehållande intravenösa lösningar.

EN-STEGSSPÄDNING

Ceftriaxon		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50		INJ-INF LÖ
1 g	+	mg/mL	=	100 mg/mL
1 st		10 mL		10 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Ceftriaxon		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50		INJ-INF LÖ
2 g	+	mg/mL	=	100 mg/mL
1 st		20 mL		20 mL

Beredningsinstruktion:

Den bruksfärdiga lösningen är färglös till lätt gulaktig beroende på tillverkare.

Pulvret i sig bidrar med en viss volym vilket gör att slutvolymen inte blir exakt 10 mL respektive 20 mL och koncentrationen i den bruksfärdiga lösningen blir ungefär 100 mg/mL.

ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin, Cefalosporiner kan vid inandning och hudkontakt ge allergiska reaktioner.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för ceftriaxon

Vid allvarlig infektion, så som meningit eller allvarlig septisk påverkan, används den högre dosen i intervallen.

Nyfödda (från vecka 37): dosering beroende av postnatal ålder

0 - 14 dagar: (25 -) 50 mg/kg x 1

15 - 28 dagar: (25 -) 50 (- 100) mg/kg x 1

Barn 1 mån - 18 år: 50 - 100 mg/kg x 1, max 4 g/dygn

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 (- 21) dagar

Neuroborrelios

Barn 1 mån - 5 år: 100 mg/kg x 1

Maxdos vid neurologiska manifestationer så som facialispares 2 g/dygn, vid meningit 4 g/dygn.

Behandlingstid: 10 dagar

Endokarditprofylax, vid penicillinallergi då peroral administrering inte är möjlig

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg, max 2 g. Ges som engångsdos 30 - 60 minuter före ingrepp.

Skelettinfektioner så som osteomyelit, septisk artrit och spondylodiskit, alternativ till peroral behandling inom t.ex. hemsjukvård

Barn 1 mån - 18 år: 100 mg/kg x 1, max 2 g/dygn

Total behandlingstid, inkl. eventuell uppföljande peroral behandling: minst 4 veckor





cefTRIAxon intravenös inf/inj 100 mg/mL

(f.d Rocephalin)

ADMINISTRERINGSSÄTT

Denna koncentration bör ges i CENTRAL INFART pga stor risk för förstörd infart och/eller tromboflebit vid administrering i perifer infart, särskilt vid lång behandlingstid (ex vid neuroborrelios). Använd slutkoncentration 20 mg/mL i perifer infart, se annan instruktion.

Intravenös injektion/infusion:

Nyfödda: SKA ges som infusion under 60 min.

Barn 1 mån - 11 år:

Dos upp till 50 mg/kg BÖR ges som infusion under minst 30 min, men kan ges som injektion under 5 min, helst i stor ven.

Dos över 50 mg/kg SKA ges som infusion under minst 30 min.

Barn 12 - 18 år: kan ges som infusion under minst 30 min eller som injektion under 5 min, helst i stor ven, oavsett dos.

Ordinerad dos med koncentrationen 100 mg/mL kan sättas till 50 - 100 mL NaCl 9 mg/mL alt. glukos 50 mg/mL för att få en hanterbar infusionsvolym.

Får inte ges samtidigt som kalciuminnehållande intravenösa lösningar, inte ens i separata infarter. Se under Övrig information.

RIMLIG DOS för cefTRIAxon intravenös inf/inj 100 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
50 mg/kg	-	2,5 mL	5 mL	25 mL
75 mg/kg	-	3,75 mL	7,5 mL	37,5 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Ceftriaxon (registrerad produkt)

1 g, Pulver till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur i ytterkartongen. Ljuskänsligt. Gäller både 1 g och 2 g.

100 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 12 timmar i rumstemperatur, 24 timmar i kylskåp.

ÖVRIG INFORMATION

Ceftriaxon är kontraindicerat för prematura barn upp till en postmenstrual ålder av 41 veckor (gestationsålder plus kronologisk ålder) då substansen kan tränga undan bilirubin från serumalbumin vilket ger en möjlig risk för bilirubincefalopati.

Ceftriaxon får inte blandas med eller administreras samtidigt som kalciuminnehållande intravenösa lösningar (t.ex. TPN, Ringer-Acetate) pga risk för utfällning. Detta gäller även vid separata infarter. För barn yngre än 28 levnadsdagar ska det gå 48 timmar mellan administrering av ceftriaxon respektive kalcium. För barn äldre än 28 levnadsdagar ska infarten spolas ordentligt med NaCl 9 mg/mL mellan varje infusion av ceftriaxon respektive kalcium, eller så ska separata infarter användas.

Hållbarheten för bruksfärdig lösning skiljer sig åt i FASS-texterna för de olika preparaten, därför har andra källor används för att sätta hållbarheten i denna instruktion.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompendium/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedelsbehandling av Borreliainfektion

<https://lv.se/borreliainfektion>

Micromedex

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation (Grade 2B)

http://www.essential-evidence-plus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för barninfektioner, Borreliainfektion hos barn

<http://www.blf.net/inf/vardprogram/>



cefTRIAxon intravenös inf/inj 100 mg/mL (f.d Rocephalin)



LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1227

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-10-28

ePedID: 1227

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-11-13

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-11-13

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