



Pyridoxin oralt 150 mg/mL

(Vitamin B6, Extempore)

Injektionsvätska för oralt bruk.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Pyridoxin APL injektionslösning 150 mg/mL för ORALT bruk

Pyridoxin finns även som oral vätska 10 mg/mL resp 50 mg/mL (extempore), se andra instruktioner.

ADMINISTRERING

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Pyridoxin oralt 150 mg/mL

| | 1 kg | 5 kg | 10 kg | 50 kg |
|----------------------|---------|---------|---------|---------|
| 7,5 mg/kg | - | 0,25 mL | 0,5 mL | 2,5 mL |
| 10 mg/kg | - | 0,33 mL | 0,67 mL | 3,33 mL |
| 15 mg/kg | - | 0,5 mL | 1 mL | 5 mL |
| 17 mg/kg, max 167 mg | 0,11 mL | 0,57 mL | 1,11 mL | - |
| 25 mg/kg, max 250 mg | 0,17 mL | 0,83 mL | 1,67 mL | - |

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Pyridoxin (lagerberedning)

150 mg/mL, Injektionsvätska, för oralt bruk

Förvaras i rumstemperatur i originalförpackningen, ljuskänsligt. Efter första uttag kan kvarvarande volym dras upp i märkt oral spruta och förvaras 24 tim i kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Neonatal epileptisk encefalopati eller terapiresistent epilepsi under första 3 levnadsåren inkl. infantil spasm/West syndrom

- av oklar orsak

- efter perinatal asfyxi eller prematuritet, svårbehandlad

Provbehandling:

Som steg 2 efter intravenös behandling eller som steg 1 om status epilepticus eller hysarytmi inte föreligger:

Nyfödda: 25 mg/kg x 2 alt. 17 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 3 år: 25 mg/kg x 2 alt. 17 mg/kg x 3

I vissa fall krävs initialt högre doser, upp till 100 mg/kg/dygn, för fullgod effekt. Som långsiktig underhållsdos är vanligen 15 - 30 mg/kg/dygn tillräckligt. Max underhållsdos 500 mg/dygn.

Om ej god effekt inom 3 dygn: byte till pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion
Om god effekt: fortsatt behandling i väntan på utredningsresultat

Kombineras lämpligen med folinsyra.

Klassisk pyridoxinberoende epilepsi (ALDH7A1 mutation)

Barn 1 mån - 18 år: 7,5 - 15 (- 30) mg/kg x 2

Kombineras lämpligen med folinsyra.

PNPO-brist/pyridoxalberoende epilepsi (PNPO mutation)

Behandlas i första hand med pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion, men enstaka patienter svarar bättre på pyridoxin:

Barn 1 mån - 18 år: 7,5 - 15 (- 30) mg/kg x 2





Pyridoxin oralt 150 mg/mL (Vitamin B6, Extempore)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Profylax mot isoniazid-inducerad neuropati

Barn 1 mån - 10 år: 10 mg pyridoxin per 100 mg isoniazid x 1

Barn över 10 år: 40 mg x 1 (0,3 mL x 1)

Behandlingstid: vanligen 2 mån

ÖVRIG INFORMATION

Pyridoxin kan även beställas som extemporeberedd oral lösning; Pyridoxin APL oral vätska 10 mg/mL samt 50 mg/mL.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Zschocke J, Hoffmann GF. Vademecum metabolicum, diagnosis and treatment of inborn errors of metabolism. Tredje utgåvan 2011.

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2D)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1233

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 1233

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-05-25

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