



Propranololhydroklorid oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral vätska

Förväxlingsrisk, fler koncentrationer av propranolol oral lösning finns. Kontrollera koncentrationen noggrant.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Propranololhydroklorid 1 mg/mL oral vätska (extempore).

Denna instruktion lämpar sig för mindre barn. För större barn, se annan instruktion.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

Enteralt i sond

Läkemedlet ska tas under eller direkt efter måltid, för att undvika risken för hypoglykemi. För spädbarn är det även viktigt att de får i sig nattmål under pågående behandling.

Kontrollera puls och blodtryck 1 och 2 timmar efter första dosen och vid dosökning.

RIMLIG DOS för Propranololhydroklorid oralt 1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,25 mg/kg	0,25 mL	1,25 mL	2,5 mL	12,5 mL
0,33 mg/kg	0,33 mL	1,65 mL	3,3 mL	16,5 mL
1 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	50 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Propranololhydroklorid (extempore - lagervara)

1 mg/mL, Oral vätska

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten förpackning: För infektiöskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Dosen bör trappas upp långsamt för att undvika bradykardi och hypotension. Vid utsättande efter långtidsbehandling bör dosen trappas ner under 1 - 2 veckor för att undvika rebound syndrom (takykardi, tremor, oro och svettningar).

Hypertoni (inkl njursvikt)

Nyfödda: Startdos 0,25 mg/kg x 3, max 6 mg/kg/dygn

Barn 1 mån - 18 år: Startdos (0,25 -) 0,5 - 1 mg/kg x 2 - 3, max 4 mg/kg/dygn.

Doser upp till 8 mg/kg/dygn har beskrivits, den ökade risken för biverkningar bör då beaktas.

Hypertoni, misstänkt katekolaminorsakad

Barn 1 mån - 18 år: Startdos 1 mg/kg x 3, max 8 mg/kg/dygn

Hemangiom

Eventuell behandling inleds innan 5 månaders ålder.

Barn:

Startdos: 0,33 mg/kg x 3

Måldos: 0,67 mg/kg x 3

Alternativ dosering:

Vecka 1: Startdos 0,6 mg/kg x 2

Vecka 2: 1,1 mg/kg x 2

Vecka 3 och fortsättningsvis: 1,7 mg/kg x 2

Behandlingstid: Så länge hemangiometts tillväxt pågår. Vanlig behandlingstid är 3 - 12 månader.

Fallots tetrad (begränsad evidens)

Nyfödda: 0,25 - 1 mg/kg x 2 - 3, max 6 mg/kg/dygn

Barn 1 mån - 18 år: 0,25 - 1 mg/kg x 3 - 4, max 5 mg/kg/dygn.

Om refraktär, kan dosen långsamt ökas till 10 - 15 mg/kg/dygn.





Propranololhydroklorid oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral vätska

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hjärtarytmi (begränsad evidens)

Nyfödda: 0,25 - 0,5 mg/kg x 3, max 10,5 mg/kg/dygn

Barn 1 mån - 18 år: Startdos 0,125 - 0,5 mg/kg x 3 - 4, max 6 mg/kg/dygn. Doser upp till 16 mg/kg/dygn har beskrivits.

Tyreotoxikos (begränsad evidens)

Nyfödda: 0,25 - 0,5 mg/kg x 3 - 4

Barn 1 mån - 18 år: 0,25 - 0,5 (- 1) mg/kg x 3, max 40 mg/DOS

Migränprofylax (begränsad evidens)

Barn 3 - 6 år: 0,5 - 1,5 mg/kg x 2 - 3

Barn 7 - 18 år (oavsett vikt): Startdos 10 mg x 1. Dosen kan ökas med 10 mg/vecka. Vanligt dosintervall 10 - 20 mg x 3

Behandling för barn över 12 år kan med fördel initieras i öppenvård, efter noggrann anamnes och kroppsundersökning.

Maxdos

Barn under 35 kg: 60 mg/dygn

Barn från 35 kg: 120 mg/dygn

ÖVRIG INFORMATION

Risk för förväxling om både styrkan 1 och 10 mg/mL används på samma avdelning/patient.

Ovan anges de maxdoser som finns beskrivna i litteraturen, det kan därför skilja sig mellan olika indikationer.

Propranolol kan dölja symtom på hypoglykemi. Behandling bör tillfälligt avbrytas om hypoglykemi uppstår.

Extemporeprodukten innehåller propranololhydroklorid 1 mg/mL. Doserna ovan baseras på propranololhydroklorid. 4,28 mg/mL propranololhydroklorid motsvarar 3,75 mg/mL propranolol.

Extemporeprodukten går att beställa sockerfri.





Propranololhydroklorid oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral vätska

REFERENS/LÄNK

APL databas (AIDA)

<https://www.apl.se/vard-och-apotek.html>

BNF-C

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedelsbehandling av långvarig smärta hos barn och vuxna

<https://www.lakemedelsverket.se/sv>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Dionne JM et al. Hypertension in infancy: diagnosis, management and outcome

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21258818>

PubMed PMID Léaute-Labrière C et al. Safety of Oral Propranolol for the Treatment of Infantile Hemangioma: A Systematic Review

<https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/138/4/e20160353.full.pdf>

PubMed PMID Lurbe et al. 2016 European Society of Hypertension guidelines for the management of high blood pressure in children and adolescents

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27467768>

PubMed PMID Starr MC and Flynn JT. Neonatal hypertension: cases, causes, and clinical approach

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29808264>

Rekommendation (Grade 2D)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrokologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1238

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2020-02-25

ePedID: 1238

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-02-26

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-02-26

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

ePedID: 1238.6 Giltig fr o m: 2020-02-26

Versionshantering: http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show_instruction_1238.html