



Fosfat oralt 60 mg/mL = 0,63 mmol/mL

(Extempore) oral lösning

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral lösning 60 mg/mL = 19,5 mg/mL fosfor = 0,63 mmol/mL (extempore)

ADMINISTRERING

Ska ej ges tillsammans med oralt kalcium eller oralt järn, då det sker en komplexbindning mellan dessa joner. Därför bör tidsintervallet vara minst 2 timmar mellan intag av dessa preparat.

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Fosfat oralt 60 mg/mL = 0,63 mmol/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
ca 0,3 mmol/kg	0,5 mL	2,5 mL	-	-
ca 0,4 mmol/kg	0,67 mL	3,33 mL	6,67 mL	33,33 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Fosfat (extempore)

60 mg/mL, Oral lösning

Konserverad lösning: Förvaras i högst 25 °C. För infektiöskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Osteopeniprofylax hos nyfödda med födelsevikt lägre än 1500 g

Barn som får OBERIKAD bröstmjök

Startdos: ca 0,3 mmol/kg x 2 (0,5 mL/kg x 2)

Underhållsdos:
Normalintag: ca 0,6 mmol/kg x 2 (1 mL/kg x 2)

Vid behov av högre doser* rekommenderas användning av kapsel fosfat, se annan instruktion. Detta då mängderna konserveringsmedel blir för höga med oral lösning.

*Med högre doser menas ett dygnsintag av 3,5 - 4,5 mmol/kg/dygn. Detta kan behövas vid konstaterad rakit eller s-fosfat lägre än 1,6 mmol/L.

Osteopeniprofylax hos nyfödda med födelsevikt lägre än 1500 g

Barn som får delvis BERIKAD bröstmjök (se Övrig information)

Startdos: ca 0,3 mmol/kg x 2 (0,5 mL/kg x 2)

Underhållsdos:
Normalintag: ca 0,3 mmol/kg x 2 (0,5 mL/kg x 2)

Vid behov av högre doser* rekommenderas användning av kapsel fosfat, se annan instruktion. Detta då mängderna konserveringsmedel blir för höga med oral lösning.

*Med högre doser menas ett dygnsintag av 3,5 - 4,5 mmol/kg/dygn. Detta kan behövas vid konstaterad rakit eller S-fosfat lägre än 1,6 mmol/L.





Fosfat oralt 60 mg/mL = 0,63 mmol/mL

(Extempore) oral lösning

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hypofosfatemi t. ex. efter Foscarnetbehandling

Dos styrs av S-fosfat

Om S-fosfat under 0,48 mmol/L starta med 1,3 mmol/kg fördelat på 3 - 4 doser.

Om S-fosfat över 0,48 mmol/L ges 1 mmol/kg fördelat på 3 - 4 doser.

I praktiken ges oftast 3 doser per dygn så att barnet får sova på natten:

1,3 mmol/kg fördelat på 3 doser = ca 0,4 mmol/kg x 3 (ca 0,7 mL/kg x 3)

1 mmol/kg fördelat på 3 doser = ca 0,3 mmol/kg x 3 (ca 0,5 mL/kg x 3)

Nyfödda: max 48 mmol/DYGN (76 mL/DYGN)

Barn 1 mån - 4 år: max 48 mmol/DYGN (76 mL/DYGN)

Barn 5 - 18 år: max 97 mmol/DYGN (154 mL/DYGN)

ÖVRIG INFORMATION

Med delvis berikad bröstmjolk menas t ex tillsats av 2 g PreNAN HMF/100 mL bröstmjolk eller tillsats av 1 påse Nutriprem/100 mL bröstmjolk.

Vid indikationen osteopeniprofylax sker avslut av behandlingen för majoriteten av barn när barnet får fullberikad bröstmjolk eller prematurformula eller när de inte längre sondmatas. Om diagnostiserad rakit sker avslut när röntgen normaliserats, dock som längst till 2 mån korrigerad ålder.

REFERENS/LÄNK

ATL Barn 2004 - Extemporeläkemedel i Sverige till Barn

BNF-C

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

Internetadress UpToDate

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

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Osteopeni

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



Fosfat oralt 60 mg/mL = 0,63 mmol/mL

(Extempore) oral lösning



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 1263

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-05-11

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