



Kaptopril oralt 0,2 mg/mL

oral lösning

Vid dehydrering/hypovolemi bör ACE-hämmare tillfälligt sättas ut pga risk för förvärrad njursvikt och hyperkalemi.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning av Kaptopril APL oral lösning 1 mg/mL

Denna koncentration är lämplig för nyfödda, särskilt för de låga doserna i början av behandlingen. Därefter, eller till äldre barn, rekommenderas oral lösning 1 mg/mL eller 5 mg/mL, se annan instruktion.

EN-STEGSSPÄDNING

Kaptopril APL		Sterilt Vatten		ORAL LÖSN
1 mg/mL	+		=	0,2 mg/mL
0,5 mL		2 mL		2,5 mL

Beredningsinstruktion:

Extemporeberedd oral lösning Kaptopril APL 1 mg/mL ska användas för spädningen.

ADMINISTRERING

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Kaptopril oralt 0,2 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,01 mg/kg	0,05 mL	0,25 mL	-	-
0,05 mg/kg	0,25 mL	1,25 mL	-	-
0,2 mg/kg	1 mL	-	-	-
0,5 mg/kg	2,5 mL	-	-	-

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Dosen bör trappas upp långsamt.

Försiktighet vid insättning och dosökning av kaptopril till nyfödda.

Viktigt att följa kalium- och kreatinivärden, särskilt vid nyinsättning och dosökning.

Blodtryck och puls bör kontrolleras innan och efter administrerad dos vid insättning/dosökning. De bör kontrolleras både 1 och 2 timmar efter administrerad dos.

Hypertoni

Nyfödda (begränsad evidens): Startdos 0,01 - 0,05 mg/kg x 3 - 4

Barn 1 - 2 mån: Startdos 0,01 - 0,05 mg/kg x 3 - 4

Maxdos för nyfödda och barn 1 - 2 mån: 2 mg/kg/DYGN

Barn 3 mån - 18 år:

Startdos 0,1 - 0,2 mg/kg x 3, max 6 mg/kg/DYGN, max 150 mg/DYGN

Hjärtsvikt - "Afterload reduction"

Nyfödda, prematura (begränsad evidens): Startdos 0,01 mg/kg/ x 2 - 3

Måldos: 0,01 - 0,05 mg/kg x 2 - 3, max 0,3 mg/kg/DYGN

Nyfödda, fullgångna (begränsad evidens): Startdos 0,05 - 0,1 mg/kg x (1 -) 3

Måldos: 0,5 mg/kg x (1 -) 3 (- 4), max 2 mg/kg/DYGN

Barn 1 - 11 mån : Startdos 0,1 mg/kg x 3

Måldos: 0,5 - 1 mg/kg x 3, max 4 mg/kg/DYGN

Barn 1 - 18 år: Startdos 0,1 mg/kg x 3

Måldos: 0,5 - 1 mg/kg x 3, max 6 mg/kg/DYGN, max 150 mg/DYGN





Kaptopril oralt 0,2 mg/mL

oral lösning

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Kaptopril APL (extempore)

1 mg/mL, Oral lösning

Förvaras i rumstemperatur. Öppnad flaska är hållbar 28 dagar.

0,2 mg/mL, Oral lösning

Får ej sparas, används direkt.

ÖVRIG INFORMATION

ACE-hämmare (t.ex. kaptopril) är kontraindicerade under graviditet och njurskadande på fostret sent i graviditeten. Det finns en ökad risk för njurskada om läkemedlet ges till prematurfödda barn.

Att fortsätta RAAS-blockad (renin-angiotensin-aldosteron-system-blockad) är värdefullt även vid avancerad njursvikt. Starta behandling med låg dos och dosjustera efter klinisk respons.

Utvärdering av dos/effekt och biverkningar behövs kontinuerligt, men regelmässig dossänkning/utsättning vid en viss grad av njurfunktionsnedsättning rekommenderas inte.

REFERENS/LÄNK

APL databas (AIDA)

<https://www.apl.se>

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 Flynn JT et al. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28827377>

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

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

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani 2022-01-11

ePedID: 1394

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2022-01-12

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-01-12

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