



Oktreotid intravenös inf/inj 1 mikrog/mL

(ex Sandostatin)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning av oktreotid inj/infusionsvätska 50 mikrog/mL.

Alt. 2: Spädning av oktreotid inj/infusionsvätska 100 mikrog/mL.

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 1

Oktreotid		NaCl 9 mg/mL		INJ-INF LÖ
50 mikrog/mL	+		=	1 mikrog/mL
1 mL		49 mL		50 mL

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Oktreotid		NaCl 9 mg/mL		INJ-INF LÖ
100 mikrog/mL	+		=	1 mikrog/mL
1 mL		100 mL		101 mL

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse blir ca 0,9 - 1 mg/mL.

Kan även spädas med glukos 50 mg/mL, men pga att oktreotid kan påverka blodsockerregleringen så rekommenderas i första hand NaCl 9 mg/mL som spädningvätska.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Intravenös infusion:

Dygnsdosen kan även delas upp på flera intermittenta infusioner som ges under 15 - 30 minuter.

Intravenös injektion:

I akuta fall kan lösningen ges under 3 minuter.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bör ordineras i samråd med endokrinspecialist/barnkardiolog.

Blödande esofagusvaricer eller annan akut GI-blödning - underhållsdos

Inledande laddningsdos ges subkutant med outspädd lösning, se annan instruktion.

Underhållsdos:

Barn under 20 kg: 10 mikrog/patient/tim

Barn över 20 kg: 25 mikrog/patient/tim

Hyperinsulinism

Kan ges antingen som intermittent eller kontinuerlig infusion.

Nyfödda:

Intermittent infusion

2 - 5 mikrog/kg x 3 - 4

Kontinuerlig infusion

2 - 10 (-20) mikrog/kg/DYGN vilket motsvarar 0,08 - 0,4 (- 0,8) mikrog/kg/TIM.

Max 40 mikrog/kg/DYGN motsvarande 1,67 mikrog/kg/TIM.

Barn 1 mån - 18 år:

Intermittent infusion

5 mikrog/kg x 3 - 4, max 40 mikrog/kg per dygn

Kontinuerlig infusion

2 - 10 (-20) mikrog/kg/DYGN vilket motsvarar 0,08 - 0,4 (- 0,8) mikrog/kg/TIM.

Max 40 mikrog/kg/DYGN motsvarande 1,67 mikrog/kg/TIM.





Oktreotid intravenös inf/inj 1 mikrog/mL

(ex Sandostatin)

RIMLIG DOS FÖR 1 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2 mikrog/kg	2 mL	10 mL	-	-
5 mikrog/kg	5 mL	25 mL	50 mL	250 mL
0,4 mikrog/kg/tim	0,4 mL/tim	2 mL/tim	4 mL/tim	20 mL/tim
1 mikrog/kg/tim	1 mL/tim	5 mL/tim	10 mL/tim	50 mL/tim
10 mikrog/patient/tim	10 mL/tim	10 mL/tim	10 mL/tim	-
25 mikrog/patient/tim	-	-	-	25 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Oktreotid (registrerad produkt)

50 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i kylskåp. Får ej frysas. Förvaras i ytterkartongen, ljuskänsligt. Kan förvaras 14 dagar i rumstemperatur. Kasseras efter första uttag. Gäller även 100 och 500 mikrog/mL.

1 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 12 timmar i rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kylothorax, som inte svarat på annan konservativ behandling

Ges som kontinuerlig infusion.

Nyfödda:

Initialt 0,5 - 1 mikrog/kg/tim, titreras upp efter behov med 1 - 2 mikrog/kg/tim var 24:e timme upp till max 10 mikrog/kg/tim.

Barn 1 mån - 18 år:

Initialt 0,5 - 1 mikrog/kg/tim, titreras upp efter behov med 1 - 2 mikrog/kg/tim var 24:e timme upp till max 10 mikrog/kg/tim.

Behandlingsresultat ses vanligen inom 1 vecka, behandlingstiden varierar mellan 3 och 27 dagar. Vid avslutande av behandling trappas infusionen vanligen ner under 2 - 7 dagar, annars finns risk för takyfyaxi.



Oktreotid intravenös inf/inj 1 mikrog/mL (ex Sandostatin)



REFERENS/LÄNK

Artikel Buck ML. Octreotide for the Management of Chylothorax in Infants and Children. *Pediatr Pharm.* 2004; 10 (10)

<https://med.virginia.edu/pediatrics/wp-content/uploads/sites/237/2015/12/200410.pdf>

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

NeoFax

Neonatal Formulary

PubMed PMID Soto-Martinez M et al. Chylothorax: diagnosis and mangement in children

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19879510>

PubMed PMID Tutor JD. Chylothorax in Infants and Children. *Pediatrics* april 2014.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24685960>

Rekommendation ,(Grade 2A)

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#2048

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-01-14

ePedID: 2048

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-01-22

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-01-22

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