



Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

Ska användas med mycket stor försiktighet till barn yngre än 6 veckor, se Övrig info.

Dos och styrka av detta läkemedel kan anges på olika sätt då det är ett kombinationspreparat. I denna instruktion anges doserna i volym infusionskoncentrat.

Denna spädning får bara göras med GLUKOS.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Ordination i volym av infusionsKONCENTRATET, behov av vätskerestriktion

Koncentratet innehåller 16 mg trimetoprim/mL och 80 mg sulfametoxazol/mL.

För höggradig vätskerestriktion och stabilitet se Administreringsätt resp. Övrig information.

Tillsatser som ger Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf

Eusaprim	1 mL	4 mL	10 mL
Glukos 50 mg/mL	15 mL	60 mL	150 mL

Beredningsinstruktion:

Dos (mL) i koncentrat	Volym (mL) glukos 50 mg/mL	Volym (mL) färdig dos
0,25	3,8	4,05
1,0	15	16
1,3	19	20,3
2,5	38	40,5
5	75	80
10	150	160

Fällning kan bildas, lösningen ska då kasseras. Kontrollera alltid innan och under infusionen att lösningen är klar.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Doserna nedan avser VOLYM infusionsKONCENTRAT.

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för trimetoprim och sulfametoxazol

Nyfödda och barn under 6 veckor, ENDAST om andra alternativ saknas:

Nyfödda, postnatal ålder 0 - 7 dagar: 0,25 mL/kg x 1

Nyfödda, postnatal ålder 8 - 28 dagar: 0,25 mL/kg x 2

Barn 29 - 42 dagar: 0,2 (- 0,3) mL/kg x 2

Barn 6 veckor - 18 år: 0,2 (- 0,3) mL/kg x 2, max 30 mL/DYGN

Alternativt fast dosering enligt produktresumé:

Barn 6 veckor - 5 mån: 1,3 mL x 2

Barn 6 mån - 5 år: 2,5 mL x 2

Barn 6 - 12 år: 5 mL x 2

Barn 13 - 18 år: 10 mL x 2

Denna dosering motsvarar ca 6 mg trimetoprim/kg/DYGN och 30 mg sulfametoxazol/kg/DYGN.

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

Profylax vid övre och nedre gastrointestinal kirurgi och urinvägskirurgi

Barn 6 veckor - 18 år: 0,2 (- 0,3) mL/kg

Alternativt fast dosering:

Barn 6 veckor - 5 mån: 1,3 mL

Barn 6 mån - 5 år: 2,5 mL

Barn 6 - 12 år: 5 mL

Barn 13 - 18 år: 10 mL

Infusionen ska vara avslutad 30 - 60 min innan operationen startar.



Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

ADMINISTRERING

Intravenös infusion: 60 min

Vid HÖGGRADIG VÄTSKERESTRIKTION kan, enligt vissa källor, infusionskoncentratet ges utspätt i central venkateter (pga hög osmolalitet). Om infusionskoncentratet ges utspätt ska det ges under 1,5 tim. Tiden kan behöva förlängas till 2 - 3 tim för att undvika illamående.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Eusaprim (registrerad produkt)

Koncentrat till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Bruten ampull får ej sparas, används direkt. Om kvarvarande volym dras upp i spruta, kan sprutan förvaras 12 tim i rumstemp om bedömning eller utvärdering utförts enl Svensk läkemedelsstandard, se ref Hållbarhetsinformation.

Eusaprim färdigspädd infusionslösning (från registrerad produkt)

Infusionsvätska, lösning

Färdigspädd lösning är hållbar högst 5 tim i rumstemperatur. Kontrollera noggrant att lösningen är klar. Om fällning bildats ska lösningen kasseras.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bakteriell meningit

Barn 1 mån - 18 år: 0,3 - 0,6 mL/kg x 2, max 60 mL/DYGN

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 dagar

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), behandling

Barn 1 mån - 18 år: 0,3 - 0,4 mL/kg x 3

Denna dosering motsvarar 15 - 20 mg trimetoprim/kg/DYGN och 75 - 100 mg sulfametoxazol/kg/DYGN.

Behandlingstid: Efter terapisvar bör nedtrappning av dos och/eller övergång till peroral behandling ske i samråd med infektionskonsult. Vanlig behandlingstid är 14 dagar.

Stenotrophomonas maltophilia infektion

Barn 1 mån - 18 år: 0,3 - 0,4 mL/kg x 3

Behandlingstid: 15 dagar





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

ÖVRIG INFORMATION

Behandling med sulfapreparat är kontraindicerat till barn under 6 veckor pga risk för undanträngning av bilirubin från plasmaalbumin. Bör endast användas om andra alternativ saknas. Stor försiktighet vid grav njurfunktionsnedsättning.

Koncentratet innehåller propylenglykol 450 mg/mL. Den europeiska läkemedelsmyndigheten anger följande gränsvärden (maximal daglig dos som hjälpämne i läkemedel) för propylenglykol:

Nyfödda (prematurt födda och fullgångna): 1 mg/kg

Barn 1 mån - 4 år: 50 mg/kg

Barn 5 - 18 år: 500 mg/kg

Propylenglykol kan bl.a. ge CNS-påverkan, laktacidosis och/eller hyperosmolalitet, framförallt vid långtidsbehandling och/eller mycket höga doser eller vid kombination med annat substrat till enzymet alkoholdehydrogenas (t.ex. etanol). Störst risk vid behandling av nyfödda eller patienter med nedsatt lever- och/eller njurfunktion. För mer information om eventuella biverkningar av propylenglykol, se referens European Medicines Agency.

Koncentratet innehåller även etanol, ca 0,11 mg/mL. Ett svenskt standardglas öl/vin/sprit innehåller 12 gram alkohol.

Angiven hållbarhet i denna instruktion skiljer sig från den i produktresumén angivna och baserar sig på andra källor. Lösningens stabilitet varierar dock och fällning kan bildas vid olika tidpunkter. Risken för utfällning är större vid en högre koncentration och därför ska denna spädning endast användas vid behov av vätskerestriktion. Lösningen är mer stabil i glukos än i natriumklorid, därför ska endast glukos användas för spädning i denna koncentration. Kontroll att lösningen är klar måste alltid göras före och under administrering.





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

REFERENS/LÄNK

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/>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompodium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompodium/>

Internetadress UK Clinical Pharmacy Association, Minimum infusion volumes for fluid restricted critically ill patients, 2012

<https://onlinecpd.shpa.org.au/mod/resource/view.php?id=8417&forceview=1>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Sjukhusförvärvad pneumoni

www.lakemedelsverket.se/pneumoni

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Jarosinski P F et al. Stability of concentrated trimethoprim-sulfamethoxazole admixtures.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2785757>

PubMed PMID Latzer I T et al. Management of Stenotrophomonas maltophilia infections in critically ill children.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29634621>

Rekommendation , (Grade 1C)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 2184

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 8

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-06-27

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