



## Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

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

**Denna spädning gäller för patienter med vätskerestriktion. Spädningen får bara göras med GLUKOS. För spädning med NaCl 9 mg/mL hänvisas till annan instruktion.**

**Högriskläkemedel - har två aktiva substanser.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Eusaprim infusionslösning som ordineras i volym av infusionsKONCENTRATET, vid behov av vätskerestriktion.

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

### Tillsatser som ger Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf

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

### Beredningsinstruktion:

Dos i koncentrat	Volym glukos 50 mg/mL	Volym spädd lösning
0,25 mL	3,75 mL	4 mL
1 mL	15 mL	16 mL
1,25 mL	18,75 mL	20 mL
2,5 mL	37,5 mL	40 mL
5 mL	75 mL	80 mL
10 mL	150 mL	160 mL

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

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för sulfametoxazol och trimetoprim

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

Nyfödda 0 - 7 dagar: 0,25 mL/kg x 1

Nyfödda 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 FASS:

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 över 12 år: 10 mL x 2

Denna dosering motsvarar en ungefärlig mängd av 30 mg sulfametoxazol/kg/dag och 6 mg trimetoprim/kg/dag.

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

#### Bakteriell meningit

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

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 dagar





## Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: Ges under 60 minuter

Vid HÖGGRADIG VÄTSKERESTRIKTION kan, enligt vissa källor, infusionskoncentratet ges outspätt i central venkateter. Om infusionskoncentratet ges outspätt ska det ges under 1,5 timme. Tiden kan behöva förlängas till 2 - 3 timmar för att undvika illamående.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Eusaprim (registrerad produkt)

Koncentrat till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Koncentratet får inte sparas pga förväxlingsrisk. Färdigspädd lösning är hållbar högst 5 timmar i rumstemperatur. Kontrollera noggrant att lösningen är klar. Om fällning bildats ska lösningen kasseras.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Profylax vid övre och nedre gastrointestinal kirurgi och urinvägskirurgi

Barn 6 veckor - 5 mån: 1,3 mL

Barn 6 mån - 5 år: 2,5 mL

Barn 6 - 12 år: 5 mL

Barn över 12 år: 10 mL

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

#### Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), behandling

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

Denna dosering motsvarar 100 mg sulfametoxazol och 20 mg trimetoprim/kg/dag.

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

### ÖVRIG INFORMATION

Behandling med sulfapreparat är kontraindicerat till barn under 6 veckor på grund av risk för displacement av bilirubin. Bör endast användas om andra alternativ saknas. Stor försiktighet vid grav njurfunktionsnedsättning.

Innehåller 13,2 volym% etanol, dvs 521 mg etanol per 5 mL koncentrat. Detta motsvarar 2,6 mL öl eller 1,1 mL vin.

Angiven hållbarhet i denna instruktion skiljer sig från den i FASS angivna och baserar sig på uppgifter i andra källor. Lösningens stabilitet varierar dock och fällning kan bildas vid olika tidpunkter. Kontroll att lösningen är klar måste alltid göras före och under administrering.





## Sulfametoxazol + Trimetoprim 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 RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Trimetoprim-sulfametoxazol

<http://www.sls.se/raf/lakemedel/ovriga-preparat/>

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

<http://www.scottishintensivecare.org.uk/uploads/2014-07-24-19-56-30-MinimuminfusionvolumesinI-40262.pdf>

Internetadress UK Medicines Information - How do you prepare and administer intravenous co-trimoxazole in fluid restricted patients, 2011

<https://www.surreyandsussex.nhs.uk/wp-content/uploads/2013/04/UKMi-How-to-administer-intravenous-co-trimoxazole-in-fluid-restricted-patients.pdf>

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation (Grade 1C)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-03-19

ePedID: 2184

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-03-26

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2019-03-26

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