



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 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 13 - 18 år: 10 mL x 2

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

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 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 terapivar bör nedtrappning av dos och/eller övergång till peroral behandling ske i samråd med infektionskonsult. Vanlig behandlingstid är 14 dagar.





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf

(Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat

ADMINISTRERINGSSÄTT

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

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Öppnad förpackning: Koncentratet får inte sparas pga förväxlingsrisk. 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

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 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.

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.

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 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 RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

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

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>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Sjukhusförvärd 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



Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf (Eusaprim) vätskerestriktion, dos i mL koncentrat



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-11-03
Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-11-10
Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 2184
Versionsnummer, major: 7
Giltig fr o m: 2020-11-10

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