



Melatonin oralt

(ex Licens, Extempore)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter (extempore)
Kapslar, individuell licens krävs
Båda dessa med styrkorna 0,5 mg, 1, 2, 3, 4 resp. 5 mg
Oral lösning 1 mg/mL (extempore)
Circadin, Mecastrin depottablett 2 mg (registrerade läkemedel). Ingår inte i läkemedelsförmånen.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

Enteralt i sond:
Melatonin oral lösning går bra att ge i sond.
Melatonin tabletter (extempore) går bra att krossa, lösa upp och ge i sond.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Melatonin (extempore - ej lagervara)

1 mg/mL, Oral lösning
HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Ljuskänsligt. Hållbar 1 år efter tillverkning.
Öppnad flaska hållbar 6 mån, till infektionskänslig patient 1 mån.
0,5 mg, Tablett
HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i originalförpackningen, ljuskänsligt. Gäller alla styrkor tabletter och kapslar. Se Övrig info.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Tillfällig behandling av sömnstörning

Ska sättas in av specialtläkare. Bristande evidens. Kortast möjliga behandlingstid ska eftersträvas.

Melatonin rekommenderas inte till barn under 2 år.

Startdos:
Barn 2 - 4 år: 0,5 - 1 mg
Barn över 4 år: 1 - 5 mg
Enstaka patienter kan behöva upp till 10 mg.

Dosen ska ges till natten 30 (- 60) minuter före sänggåendet.

Induktion av sömn inför sömn-EEG-undersökning

I första hand rekommenderas undersökning efter sömndeprivation, för barn under 1 - 1,5 år rekommenderas undersökning efter mat.

Ges ca 30 minuter före önskad insomning
Barn 1,5 - 5 år (under 20 kg) : 3 mg
Barn 6 - 12 år (över 20 kg): 6 mg
Barn över 5 år med autismspektrumtillstånd behöver ofta högre dos: 9 mg





Melatonin oralt (ex Licens, Extempore)

ÖVRIG INFORMATION

Circadin är ett registrerat preparat (godkänt för patienter 55 år och äldre), men ingår inte i läkemedelsförmånen.

I vissa studier rekommenderas användning av Circadin till barn med neuropsykiatriska diagnoser, då både insomning och längd på sömnperioden förbättras.

För Circadin anges att upptaget blir sämre och långsammare vid samadministrering med mat. Denna uppgift kan inte återfinnas för extemporetabletter och licenskapslar, men borde gälla även de beredningsformerna.

Interaktioner: Melatonin kan möjligen potentiера effekten av warfarin och kan minska den antihypertensiva effekten av nifedipin. Fluvoxamine, cimetidin och p-piller kan förstärka effekten av melatonin.

Då det är svårt att hitta förvaringsinstruktioner för Melatonin kapslar har vi antagit att samma gäller för dessa som för tablettorna.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Internetadress VGR Alfresco - EEG - Sömnförberedelse

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/35750/EEG%20-%20%20S%c3%b6mnf%c3%b6rberedelse.pdf?a=false&guest=true>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Sömnstörningar hos barn

<https://lv.se/somnstorningarhosbarn>

PubMed PMID Ashrafi MR et al, Melatonin versus chloral hydrate for recording sleep EEG (2009)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19616978>

PubMed PMID Bruni O et al. Current role of melatonin in pediatric neurology: Clinical recommendations (2015)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25553845>

PubMed PMID Wassmer et al, Melatonin as a sleep inductor for electroencephalogram recordings in children (2001)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11275541>

Rekommendation ,(Grade 2C)

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



Melatonin oralt

(ex Licens, Extempore)



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2019-11-28

ePedID: 2472

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-11-28

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-11-28

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