



Valproat rektalt 300 mg

(Delepsine licens) suppositorium

Till följd av suppositoriets styrka är Delepsine endast lämpligt att ge till barn från ca 15 kg (från ca 3 år) och då främst vid stabil underhållsbehandling.

ARBETSMILJÖ

Möjlig risk för fosterskador, hantera enligt lokal rutin, -

ADMINISTRERINGSSÄTT

Rektalt: Suppositorier ska inte delas.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Delepsine (licensprodukt)

300 mg, Suppositorium

HÅLLBAR: Förvaras i kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandla alltid i samråd med barnneurolog. Särskild försiktighet till små barn med epilepsi av oklar orsak. Se Övrig information.

Valproat suppositorier används främst vid stabil underhållsbehandling. Startdoserna och upptrappningen nedan ges vanligen peroralt eller intravenöst och är endast med för att ge en helhetsbild av behandlingen.

Hela suppositorier ska ordineras då suppositorier inte ska delas.

Epilepsi

Underhållsdosen justeras utifrån effekt och biverkningar och med stöd av serumkoncentration av valproat. Målkoncentration 300 - 700 mikromol/L.

Barn ca 3 år (ca 15 kg) - 11 år: Startdos: 5 - 7,5 mg/kg x 2, max 300 mg x 2

Primär måldos: 20 - 30 mg/kg/DYGN som kan uppnås via dosökning var 3:e dag med 5 - 10 mg/kg/DYGN. I vissa fall kan högre dygnsdoser i intervallet 30 - 60 mg/kg/DYGN vara av värde.

Barn 12 - 18 år: Startdos: 300 mg x 2

Öka i steg om 150 - 300 mg var 3:e dag. Vanlig underhållsdos: 500 - 1000 mg x 2, max 2,5 g/DYGN.





Valproat rektalt 300 mg (Delepsine licens) suppositorium

ÖVRIG INFORMATION

Valproat är kontraindicerat vid vissa ämnesomsättningssjukdomar, fr.a. mitokondriella sjukdomar relaterade till mutationer i POLG-genen, liksom vid leversjukdom eller signifikant leverfunktionsnedsättning.

Valproat kan ge leverskada, störst risk för barn under 3 år samt påverkan på blodbilden. Kontroll av leverfunktion och blodbild ska göras före behandlingsstart, periodvis under de 6 första behandlingsmånaderna samt därefter utifrån behov.

Behandling med valproat ger hög risk för endokrina biverkningar hos flickor samt för missbildningar och/eller utvecklingsstörning hos foster. Därför ska flickor endast behandlas med valproat om andra behandlingsalternativ saknas.

Valproat interagerar med ett flertal läkemedel, bl.a. med andra läkemedel mot epilepsi. Effekten kan bli ökad eller minskad plasmakoncentration av andra läkemedel, men även ökad eller minskad koncentration av valproat.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Internetadress Produktinformation Delepsine (valproat)

<http://pro.medicin.dk/Medicin/Praeparater/1899>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Epilepsi

http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2014/10/2011_02_02_Rek-Eilepsi.pdf

Rekommendation ,(Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarforeningen Svensk Neuropediatrik Förening - Epilepsi hos barn och ungdomar - Handläggningsstöd

<http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2014/10/sextonepilepsi.pdf>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-06-12

ePedID: 2566

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-06-12

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-06-12

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