



## Trimetoprim + Sulfametoxazol oralt 8 + 40 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, oral suspension

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

**Dos och styrka av detta läkemedel kan anges på olika sätt då det är ett kombinationspreparat.**

**I denna instruktion anges doserna i volym lösning/suspension.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral suspension 40 mg/mL sulfametoxazol + 8 mg/mL trimetoprim (Bactrim)  
Oral suspension 8 mg/mL trimetoprim + 40 mg/mL sulfametoxazol (Eusaprim)

### ADMINISTRERING

Omskakas innan administrering. Bör tas tillsammans med mat eller dryck för att minska risken för magbiverkningar.

Oralt

Enteralt:

Kan ges i enteral infart, men är mycket viskös och behöver blandas med 2 - 3 gånger dosens volym med vatten och skakas ordentligt precis innan administrering.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Bactrim (registrerad produkt)

Oral suspension

Förvaras vid högst 25 °C. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 2 mån.

#### Eusaprim (registrerad produkt)

Oral suspension

Förvaras vid högst 25 °C. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån. Vid användning i hemmet är öppnad förpackning hållbar till angivet datum på förpackningen.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Bakteriell infektion med bakterier känsliga för sulfametoxazol och trimetoprim

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

Nyfödda 0 - 7 dagar: 0,5 mL/kg x 1

Nyfödda 8 - 28 dagar : 0,5 mL/kg x 2

Barn 29 - 42 dagar: 0,4 (- 0,6) mL/kg x 2

Barn 6 veckor - 18 år: 0,4 (- 0,6) mL/kg x 2, max 60 mL/dygn

Alternativt fast dosering enligt FASS:

Barn 6 veckor - 5 mån: 2,5 mL x 2

Barn 6 mån - 5 år: 5 mL x 2

Barn 6 - 12 år: 10 mL x 2

Barn 13 - 18 år: 20 mL x 2

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

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

#### Kattbett, vid penicillin-allergi

Barn 6 veckor - 18 år: 0,4 mL/kg x 2, max 20 mL x 2

Behandlingstid: 10 dagar

#### Luftvägsinfektion vid cystisk fibros

Barn 6 veckor - 18 år: 0,5 mL/kg x 2, max 20 mL x 2

Behandlingstid: vanligen minst 10 dagar





## Trimetoprim + Sulfametoxazol oralt 8 + 40 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, oral suspension

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Preoperativ profylax vid perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG)

Engångsdos:

Barn 6 veckor - 5 mån: 2,5 mL

Barn 6 mån - 5 år: 5 mL

Barn 6 - 12 år: 10 mL

Barn 13 - 18 år: 20 mL

#### Profylax i samband med urologisk rekonstruktiv kirurgi eller invasiv urologisk diagnostik

Barn 6 veckor - 18 år: 0,4 mL/kg x 2, max 20 mL x 2

Behandlingstid: vanligen tills några dagar efter kateterdragning

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

Barn 6 veckor - 18 år: 0,6 - 0,9 mL/kg x 3

Alternativt fast dosering:

Barn 6 veckor - 5 mån: 5,5 mL x 3

Barn 6 mån - 5 år: 11 mL x 3

Barn 6 - 12 år: 22 mL x 3

Barn 13 - 18 år: 40 mL x 3

Behandlingstid: Efter terapivar bör nedtrappning av dos ske i samråd med infektionskonsult. Vanlig behandlingstid är 14 dagar.





## Trimetoprim + Sulfametoxazol oralt 8 + 40 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, oral suspension

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### **Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), profylax**

Det finns olika doseringsstrategier för profylaxbehandling enligt följande:

#### A) Doseringschema med dosering x 2, DAGLIGEN:

Barn 6 veckor - 5 mån: 1,25 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

#### B) Doseringschema med dosering x 2, TRE DAGAR per vecka

(i rad eller alternerande):

Barn 6 veckor - 5 mån: 1,25 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: 20 mL x 2

#### C) Doseringschema med dosering x 1, TRE DAGAR I RAD per vecka:

Barn 6 veckor - 5 mån: 1,5 mL x 1

Barn 6 mån - 5 år: 5 mL x 1

Barn 6 - 12 år: 10 mL x 1

Barn 13 - 18 år: 20 mL x 1

#### D) Doseringschema med dosering x 2, TVÅ DAGAR I RAD per vecka:

Barn 1 mån - 1 år: 0,3 mL/kg x 2

Barn 1 - 5 år: 5 mL x 2

Barn 6 - 12 år: 10 mL x 2

Barn 13 - 18 år: 20 mL x 2

### ÖVRIG INFORMATION

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

Vid receptförskrivning är oral suspension Bactrim respektive Eusaprim inte utbytbara med varandra enligt Läkemedelsverkets beslut.





## Trimetoprim + Sulfametoxazol oralt 8 + 40 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, oral suspension

### 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 VGR, Alfresco - Percutan endoskopisk gastrostomi - FREKA PEG

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/10689?/a=false&guest=true>

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 1C)

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

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#2686](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2686)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 2686

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 8

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

Giltig fr o m: 2022-02-23

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