



Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt

(Bactrim, Eusaprim) oral lösning/suspension

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

Högriskläkemedel - har två aktiva substanser.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Bactrim oral lösning 40 mg/mL + 8 mg/mL
Eusaprim oral suspension 8 mg/mL + 40 mg/mL
Produkterna är inte utbytbara med varandra.

Observera att båda produkterna innehåller 40 mg/mL sulfametoxazol och 8 mg/mL trimetoprim.

ADMINISTRERINGSSÄTT

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

Oralt

Enteralt i sond:

Kan ges i sond, 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)

1 mL, Oral lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

Eusaprim (registrerad produkt)

1 mL, Oral suspension

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

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.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bakteriell infektion med bakterier känsliga för sulfametoxazol och trimetoprim

Nyfödda:

0 - 7 dagar: 0,5 mL/kg x 1

8 - 28 dagar : 0,5 mL/kg x 2

Barn 29 - 42 dagar: 2,5 mL x 2

Barn 6 veckor - 6 mån: 2,5 mL x 2

Barn 6 mån - 6 år: 5 mL x 2

Barn 6 - 12 år: 10 mL x 2

Barn över 12 år: 20 mL x 2

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

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), behandling

Barn 1 mån - 18 år: 0,84 mL/kg x 3

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

Vid primärt påverkad saturation bör patienten även behandlas med prednisolon.

Nedtrappning av dos efter terapivar bör ske i samråd med infektionskonsult.

Behandlingstid: vanligen 14 dagar (21 dagar vid HIV)

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), profylax

Det finns olika doseringsstrategier för profylaxbehandling enligt följande:

A) Doseringsschema 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 över 12 år: 10 mL x 2

B) Doseringsschema 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

Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt

(Bactrim, Eusaprim) oral lösning/suspension



VANLIG INDIKATION OCH DOS

Barn över 12 år: 20 mL x 2

C) Doseringsschema 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 över 12 år: 20 mL x 1

D) Doseringsschema 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 över 12 år: 20 mL x 2

Luftvägsinfektion vid Cystisk fibros

Barn 1 mån - 18 år: 0,5 mL/kg x 2, max 20 mL x 2

Behandlingstid: vanligen minst 10 dagar

Profylax i samband med urologisk rekonstruktiv kirurgi eller invasiv urologisk diagnostik

Barn 1 mån - 18 år: 0,4 mL/kg x 2, max 20 mL x 2

Kattbett, vid penicillin-allergi

Barn 1 mån - 18 år: 0,4 mL/kg x 2, max 20 mL x 2

Behandlingstid: 10 dagar

Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt

(Bactrim, Eusaprim) oral lösning/suspension



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress RAF, Trimetoprim-sulfametoxazol

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

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 1C)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2686

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2018-03-07

ePedID: 2686

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-03-07

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-03-07

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