



Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt 40 + 8 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, 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 sulfametoxazol + 8 mg/mL trimetoprim
Eusaprim oral suspension 8 mg/mL trimetoprim + 40 mg/mL sulfametoxazol

Produkterna är inte utbytbara med varandra.

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 infektiöskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

Eusaprim (registrerad produkt)

1 mL, Oral suspension

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

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bakteriell infektion med bakterier känsliga för sulfametoxazol och trimetoprim

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

Nyfödda 0 - 7 dagar: 0,5 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 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.

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





Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt 40 + 8 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, oral lösning/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 över 12 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 över 12 år: 44 mL x 3

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





Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt 40 + 8 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, oral lösning/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 över 12 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 över 12 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 över 12 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 över 12 år: 20 mL x 2

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.





Sulfametoxazol + Trimetoprim oralt 40 + 8 mg/mL

(ex Bactrim) dos i mL vätska, 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, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Trimetoprim-sulfametoxazol

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

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.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 2019-03-14

ePedID: 2686

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-03-26

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-03-26

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