



# Hydrokortison intravenös, intramuskulär inf/inj 50 mg/mL

(Solu-Cortef)

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Solu-Cortef 100 mg till slutkoncentrationen 50 mg/mL, denna instruktion lämpar sig bäst för äldre barn. För nyfödda, se annan instruktion.

## EN-STEGSSPÄDNING

Solu-Cortef		Medföljande vätska		INJ-INF LÖ
100 mg	+		=	<b>50 mg/mL</b>
1 st		2 mL		2 mL

### Beredningsinstruktion:

Tryck ovanifrån hårt på plashatten så att lösningsmedlet rinner ner i nedre flaskdelen. Skaka förpackningen tills innehållet är upplöst.

## ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: 3 - 5 min

Bolus: minst 30 sek

Intramuskulär injektion

Intravenös infusion (kontinuerlig)

## RIMLIG DOS för Hydrokortison intravenös, intramuskulär inf/inj 50 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	-	-	1 mL	5 mL
	0,1 m <sup>2</sup>	0,25 m <sup>2</sup>	0,5 m <sup>2</sup>	1,5 m <sup>2</sup>
12,5 mg/m <sup>2</sup>	-	-	0,12 mL	0,38 mL
20 mg/m <sup>2</sup>	-	-	0,2 mL	0,6 mL
75 mg/m <sup>2</sup>	-	-	0,75 mL	2,25 mL
50 mg/m <sup>2</sup> /dygn	-	-	0,5 mL	1,5 mL

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Akut trombocytopeni

Barn: 30 mg/kg, max 1 g

I svåra fall av akut trombocytopeni kan intravenöst immunglobulin ges i kombination med högdos steroid.

Vid allvarliga tillstånd hos barn ordineras hydrokortison efter tillståndets svårighetsgrad, snarare än efter vikt och ålder.

### Septisk chock

Barn 1 mån - 18 år: 5 mg/kg, max 200 mg engångsdos

### Akut astma samt anafylaxi

Vikt mindre än 10 kg: 100 mg (2 mL)

Vikt mer än 10 kg: 200 mg (4 mL)

### Akut binjurebarkssvikt

Om kroppsytan ej är känd kan man initialt använda sig av följande lathund (kroppsytobaserad) tills noggrann beräkning kan göras:

Barn 1 mån - 1 år: 25 mg (0,5 mL)

Barn 2 - 6 år: 50 mg (1 mL)

Barn 7 - 12 år: 75 mg (1,5 mL)

Barn över 12 år: 100 mg (2 mL)

Barn: 1 mån - 18 år: 75 - 100 mg/m<sup>2</sup> intravenös/intramuskulär bolusinjektion därefter 12,5 - 20 mg/m<sup>2</sup> x 4 intravenös injektion alt 50 - 75 mg/m<sup>2</sup>/dygn som kontinuerlig infusion.





# Hydrokortison intravenös, intramuskulär inf/inj 50 mg/mL (Solu-Cortef)

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Solu-Cortef (registrerad produkt)

100 mg, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen, fuktkänsligt.

50 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Färdigspädd lösning hållbar 24 tim vid högst 25 °C.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Patienter med känd binjurebarksvikt och stresstillstånd för att undvika akut kortisolsvikt

Barn 1 mån - 18 år: Preoperativt: 50 mg/m<sup>2</sup> 30 min före narkos, intravenös injektion.

Under operation (mindre än 45 min): 12,5 mg/m<sup>2</sup> x 4 alt. kontinuerlig infusion 50 mg/m<sup>2</sup>/dygn.

Under operation (mer än 45 min): 25 mg/m<sup>2</sup> x 4 alt. kontinuerlig infusion 100 mg/m<sup>2</sup>/dygn.

### Sepsis

Barn 1 mån - 18 år : 2 - 3 mg/kg x 4

### Huggormsbett, om anafylaktisk reaktion

Barn 1 - 18 år under 50 kg: 100 mg (2 mL)

Barn 1 - 18 år över 50 kg: 200 mg (4 mL)

### Premedicinering inför stamcellstransplantation

Ges en timme innan infusion med färska stamceller

Barn: 50 - 200 mg

## ÖVRIG INFORMATION

Hydrokortison innehåller bensylalkohol. Vid spädning av hydrokortison 100 mg blir koncentrationen bensylalkohol i färdigberedd lösning 9 mg/mL, långt under toxiska nivåer.

Det är oklart vilka mängder bensylalkohol som är fatalt toxiska, men doser över 99 mg/kg/dag har gett "gaspig syndrome" hos nyfödda.

Hydrokortison har en mineralkortikoid aktivitet motsvarande ca 1/400, dvs 40 mg hydrokortison motsvarar 0,1 mg fludrokortison.



# Hydrokortison intravenös, intramuskulär inf/inj 50 mg/mL (Solu-Cortef)



## REFERENS/LÄNK

Akutpediatrikboken 2010

Artikel Emergency treatment of a snake bite: Pearls from literature

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2700615/>

Artikel The pediatric management of snakebite the national protocol

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17413192>

Artikel Venomous snakebites and antivenom treatment according to a protocol for pediatric patients in taiwan

[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1678-91992009000400006](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1678-91992009000400006)

BNF-C

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

Internetadress Guidelines for the management of snake-bites

[http://apps.searo.who.int/PDS\\_DOCS/B4508.pdf](http://apps.searo.who.int/PDS_DOCS/B4508.pdf)

Internetadress Läkartidningen - Personne M et al, Uppdaterade riktlinjer för behandling av huggormsbett

<http://www.lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Rapport/2017/06/Uppdaterade-riktlinjer-for-behandling-av-huggormsbett/>

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation (Grade 1C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Sektionen för barn- och ungdomsallergi - Riktlinjer Allergi D1 Anafylaxi

<http://www.barnallergisektionen.se>

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#2754](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2754)

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2019-08-14

ePedID: 2754

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-08-21

Versionsnummer, major: 4

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

Giltig fr o m: 2019-08-21

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