



Metylprednisolon intravenös inf/inj 10 mg/mL

(Solu-Medrol)

Vid högdosbehandling ska alltid infusion ges och puls och blodtryck följas, se Övrig information.

För injektion kan andra styrkor användas, i dessa fall se annan instruktion.

TVÅ-STEIGSSPÄDNING

Steg 1	Solu-Medrol 125 mg 1 st	+	Medföljande vätska 1 st	=	Stamlösning 62,5 mg/mL 2 mL
Steg 2	Stamlösning 62,5 mg/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 10,5 mL	=	INJ-INF LÖ 10 mg/mL 12,5 mL

TVÅ-STEIGSSPÄDNING

Steg 1	Solu-Medrol 500 mg 1 st	+	Medföljande vätska 1 st	=	Stamlösning 62,5 mg/mL 8 mL
Steg 2	Stamlösning 62,5 mg/mL 8 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 42 mL	=	INJ-INF LÖ 10 mg/mL 50 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Nefrit/nefros

Barn: 10 - 20 mg/kg x 1, max 1 g
Behandlingstid vanligen 3 dagar.

SLE-nefrit

Barn: 10 - 30 mg/kg x 1, max 1 g
Behandlingstid vanligen 3 dagar.

Immunoglobulin A nefrit (IgAN)

Barn: 15 - 30 mg/kg, max 1 g
Behandlingstid vanligen i 3 dagar.

Autoimmuna CNS-tillstånd

Indikationen innefattar bl.a. ADEM, myelit, MS-skov, neuromyelitis optica och SLE encefalomyelit.

Barn: Pulssteroidbehandling 30 mg/kg x 1, max 1 g
Behandlingstid 3 - 5 dagar.

Akut trombocytopeni

Barn: 30 mg/kg, max 1 g

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

Vaskulit, ANCA-associerad, med njurengagemang

Barn: (10 -) 15 (- 20) mg/kg x 1, max 1 g
Behandlingstid vanligen 3 dagar.





Metylprednisolon intravenös inf/inj 10 mg/mL

(Solu-Medrol)

TVÅ-STEGSSPÄDNING

Steg 1	Solu-Medrol 1 g 1 st	+	Medföljande vätska 1 st	=	Stamlösning 62,5 mg/mL 16 mL
Steg 2	Stamlösning 62,5 mg/mL 16 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 84 mL	=	INJ-INF LÖ 10 mg/mL 100 mL

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningvätska som motsvarar volymen stamlösning från en 100 mL påse blir koncentrationen ca 8,4 - 10,4 mg/mL.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: Doser under 2 mg/kg kan ges under 3 - 15 min

Intravenös infusion:

Doser 2 - 15 mg/kg kan ges under 15 - 30 min

Doser 15 - 20 mg/kg kan ges under 30 - 60 min

Doser 20 - 30 mg/kg kan ges under 60 - 120 min

Pulssteroidbehandling: ges under 2 tim

ATG-behandling: dosen kan ges under 1 tim av praktiska skäl. Dosen ges 30 - 60 min innan ATG-behandling. Vid testdosdag och om patient tidigare fått allergisk reaktion kan ytterligare dos ges 6 timmar innan.

Intravenös infusion (kontinuerlig)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kawasakis sjukdom

Bör övervägas som tillägg till IVIG-behandling redan vid start till patienter med ökad risk för hjärtkomplikationer (ex tidigt kranskärlsengagemang, barn under 1 år med svår sjukdomsbild).

Barn 1 mån - 18 år: 0,7 mg/kg x 3 i 5 dagar. Därefter per oral behandling som trappas ut.

Vid höginflammatorisk sjukdomsbild: överväg initialt dosering upp till 30 mg/kg/dygn. Dosering bör då diskuteras med barnreumatolog.

Rejektion av levertransplantat

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Barn: (10 -) 20 mg/kg x 1, max 500 mg

Behandlingstid 3 dagar.

Rejektion av hjärttransplantat

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Barn: 10 mg/kg x 1

Behandlingstid 3 dagar.

Rejektion av njurtransplantat

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Barn under 20 kg: 250 mg x 1

Barn över 20 kg: 500 mg x 1

Behandlingstid 3 dagar.

Neuroprotektiv behandling vid ryggmärgsskada

Laddningsdos

Barn: 30 mg/kg ges under 15 min (ges inom 8 tim från skadetillfället)

Underhållsbehandling

Barn: 5,4 mg/kg/tim (påbörjas 45 min efter avslutad bolusinfusion)

Behandlingstid 48 tim.





Metylprednisolon intravenös inf/inj 10 mg/mL

(Solu-Medrol)

ÖVRIG INFORMATION

Solu-Medrol innehåller bensylalkohol och ska ges med försiktighet till barn under 6 mån.

Hög dos som administrerats för snabbt (mindre än 20 minuter) har orsakat död (Pediatric Dosage Handbook).

Vid högdosbehandling/pulssteroidbehandling (vanligen 30 mg/kg) kontrolleras puls och blodtryck före infusionsstart samt 2 - 4 gånger/timme. Vid stegrad puls eller stegrad blodtryck sänks infusionstakten. Blodglukos bör kontrolleras 2 gånger dagligen om ej annat ordineras.

Dos bör generellt bestämmas av svårighetsgraden hos patientens tillstånd och behandlingssvaret snarare än av ålder och vikt. Doserna bör inte underskrida 0,5 mg/kg/24 timmar.

Doser vid organtransplantation (hjärta, lever och njure) baseras främst på klinisk erfarenhet.

Förkortningar

ADEM = akut disseminerad encefalomyelit

ANCA = antineutrofila cytoplasmaantikroppar

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Solu-Medrol (registrerad produkt)

10 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande: Hållbar 12 tim vid högst 25 °C.

62,5 mg/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

I samband med antithymocytyglobulin (ATG)-behandling (bristande evidens)

Thymoglobuline (alternativt använd hydrokortison, se annan instruktion)

Dag - 4, testdosdag: 6 tim och 1 tim före ATG

Dag - 3 till och med Dag - 1: Endast 1 tim före, om patient ej fått allergisk reaktion av ATG, annars ges metylprednisolon både 6 tim och 1 tim före.

Barn under 50 kg: 5 mg/kg

Barn över 50 kg: 250 mg/DOS

Grafalon

2,5 mg/kg x 2

Behandlingslängd: 3 dagar. Därefter snabb nedtrappning under 7 dagar.

Atgam

Barn: 1 mg/kg x 1

Behandlingslängd: 4 dagar. Därefter övergång till peroralt prednisolon.

Andra doseringar kan förekomma vid specifika konditioneringsprogram och doseringen bör alltid kontrolleras mot detta.

RIMLIG DOS FÖR 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	-	2,5 mL	5 mL	25 mL
10 mg/kg	-	5 mL	10 mL	50 mL
30 mg/kg	-	15 mL	30 mL	-
Max 1 g/dos	-	-	-	100 mL





Metylprednisolon intravenös inf/inj 10 mg/mL (Solu-Medrol)

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok American journal of transplantation - KDIGO

FASS

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

Internetadress VGR, Alfresco - HTX-rejektionsbehandling

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/10841/HTX-%20Rejektionbehandling.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - Levertransplantation - Immunsuppression och läkemedelsbehandling

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/37442/Levertransplantation%20-%20Immunsuppression%20och%20%C3%A4kemedelsbehandling.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - SCT Grafalon

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/27496/SCT%20-%20Grafalon%20ae.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - VSAA - Atgam

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/26424/VSAA%20-%20Atgam.pdf?a=false&guest=true>

Micromedex

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Arbetsgruppen för CF - Akut PM

<http://www3.svlis.se/sektioner/cf/index.php/medicinska-pm>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - IgA-nefrit

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>



Metylprednisolon intravenös inf/inj 10 mg/mL

(Solu-Medrol)



LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2755

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-11-20

ePedID: 2755

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-11-20

Versionsnummer, major: 8

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-11-20

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