



Valproat intravenös inf/inj 100 mg/mL

(ex Ergenyl)

EN-STEGSSPÄDNING

Valproat		Medföljande vätska		INJ-INF LÖ
400 mg	+		=	100 mg/mL
1 st		4 mL		4 mL

ARBETSMILJÖ

Möjlig risk för fosterskador, hantera enligt lokal rutin, -

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: Ges långsamt under minst 5 min.

Intravenös infusion:

Ordinerad dos kan spädas vidare med NaCl 9 mg/mL eller glukos 50 mg/mL och ges som infusion under 60 min (max 20 mg/min) eller som kontinuerlig infusion.

RIMLIG DOS för Valproat intravenös inf/inj 100 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
10 mg/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	5 mL
30 mg/kg	0,3 mL	1,5 mL	3 mL	15 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Valproat (registrerad produkt)

400 mg, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C.

100 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Injektionslösningen och vidare spädd infusionslösning är hållbara 12 tim i rumstemperatur eller 24 tim i kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandla alltid i samråd med barnneurolog. Särskild försiktighet till små barn med epilepsi av oklar orsak. Se Övrig information.

Biotillgängligheten är nära 100 %, dvs perorala och intravenösa doser är ekvivalenta och övergång mellan administreringsvägarna kan ske med oförändrad dos.

Epilepsi då valproat som underhållsbehandling ej kan ges oralt eller rektalt

Nyfödda: 10 mg/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år:

Akut bolusdos: 10 (- 30) mg/kg

Underhållsdos: 10 - 30 mg/kg x 2 - 4 eller 20 - 40 (- 60) mg/kg/DYGN, max 2,5 g/DYGN

Serumkoncentrationsbestämning görs lämpligen efter 3 - 5 dagar, målkoncentration 300 - 700 mikromol/L.

Status epileptikus, ej 1:a handsmedel (begränsad erfarenhet)

Akut bolusdos: 20 mg/kg

Underhållsdos: 20 - 40 mg/kg/DYGN





Valproat intravenös inf/inj 100 mg/mL (ex Ergenyl)

ÖVRIG INFORMATION

Valproat är kontraindicerat vid vissa ämnesomsättningssjukdomar, fr.a. mitokondriella sjukdomar relaterade till mutationer i POLG-genen, liksom vid leversjukdom eller signifikant leverfunktionsnedsättning.

Valproat kan ge leverskada, störst risk för barn under 3 år, samt påverkan på blodbilden. Kontroll av leverfunktion och blodbild ska göras före behandlingsstart, periodvis under de 6 första behandlingsmånaderna samt därefter utifrån behov.

Behandling med valproat ger hög risk för endokrina biverkningar hos flickor samt för missbildningar och/eller utvecklingsstörning hos foster. Därför ska flickor endast behandlas med valproat om andra behandlingsalternativ saknas.

Valproat interagerar med ett flertal läkemedel, bl.a. med andra läkemedel mot epilepsi. Effekten kan bli ökad eller minskad plasmakoncentration av andra läkemedel, men även ökad eller minskad koncentration av valproat.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation ,(Grade 2B)

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#2849

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-05-06

ePedID: 2849

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-05-08

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-05-08

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