



## Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL

(f.d Flagyl)

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Bruksfärdig lösning metronidazol 5 mg/mL, spädes ej.

Missfärgad lösning ska inte användas.

### ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin, -

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: Ges under 20 - 60 minuter. Får inte ges snabbare än 5 mL/minut.

Metronidazol infusionsvätska får inte blandas med andra infusionsvätskor.

### ÖVRIG INFORMATION

Metronidazol reagerar med aluminium. Vid kontakt i sex timmar eller mer kan lösningen missfärgas och fällning kan bildas, lösningen ska då inte användas.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Metronidazol (registrerad produkt)

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Öppnad förpackning kan förvaras 12 timmar i rumstemperatur. Skyddas mot ljus. Får ej förvaras i kylskåp.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

För nyfödda med gestationsålder mindre än 40 veckor kan ackumulering av metronidazol ske under första levnadsveckan. Serumkoncentrationen bör kontrolleras.

#### Systemisk bakteriell infektion med anaeroba bakterier känsliga för metronidazol

Nyfödda:

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Dag 0 - 7:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 28: 7,5 mg/kg x 1

Gestationsålder vid födsel från vecka 28: 7,5 mg/kg x 2

Dag 8 - 28:

Oavsett gestationsålder vid födsel: 7,5 mg/kg x 2

Barn 1 - 2 mån: 7,5 mg/kg x 2 eller 15 mg/kg x 1

Barn 2 mån - 18 år:

7,5 mg/kg x 3, max 500 mg x 3 eller 20 mg/kg x 1, max 1 g x 1

Vid allvarlig infektion kan dosen ökas upp till 40 mg/kg/dygn, max 2 g/dygn

Behandlingstid: 5 - 14 dagar beroende på indikation. För infektion med Clostridium difficile 10 - 14 dagar.

#### Profylax i samband med operation

Nyfödda, gestationsålder under 40 veckor: 10 mg/kg

Nyfödda, gestationsålder över 40 veckor: 20 mg/kg

Barn 1 mån - 18 år: 20 mg/kg, max 1 g

Ges som engångsdos. Infusionen ska vara avslutad 30 - 60 minuter innan operationen startar.





## Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL

(f.d Flagyl)

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Akut appendicit

Barn 2 mån - 18 år:

7,5 mg/kg x 3, max 500 mg x 3 eller 20 mg/kg x 1, max 1 g x 1

Behandlingstiden styrs av graden av inflammation och allmäntillstånd.

#### Febril neutropeni med buksymtom

Barn 2 mån - 18 år: 7,5 mg/kg x 3, max 40 mg/kg/dygn

### RIMLIG DOS FÖR 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
7,5 mg/kg	1,5 mL	7,5 mL	15 mL	75 mL
15 mg/kg	-	15 mL	30 mL	150 mL
20 mg/kg	-	20 mL	40 mL	200 mL

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

<https://lv.se/neonatal-sepsis>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation ,(Grade 2A)

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

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrik hematologi och onkologi - Febril neutropeni

<http://www.blf.net/onko/page16/page16.html>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#3012](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3012)



# Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL

(f.d Flagyl)



## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2018-12-05  
Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-12-06  
Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

ePedID: 3012  
Versionsnummer, major: 5  
Giltig fr o m: 2018-12-06

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