



Erytromycin intravenös inf 5 mg/mL

(ex Abboticin)

Kontraindicerat vid långt QT-syndrom.

Tvåstegsspädning

TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 1

Steg 1	Erytromycin 1 gram 1 st	+	Sterilt Vatten 20 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL 45 mL	=	INF 5 mg/mL 50 mL

TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1	Erytromycin 1 gram 1 st	+	Sterilt Vatten 20 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL 90 mL	=	INF 5 mg/mL 100 mL

Beredningsinstruktion:

Skaka kraftigt när pulvret löses upp med sterilt vatten, substansen är svårlöslig.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska, efter uttag av 10 mL, blir ca 4,5 - 5 mg/mL.

Erytromycin kan även spädas med glukos 50 mg/mL, men då erytromycin har pH-beroende stabilitet (instabil i sura lösningar) måste ett pH över 5 säkerställas. Glukoslösningen bör buffras med natriumbikarbonat: 8,5 mL natriumbikarbonat 50 mg/mL neutraliserar 1 L glukos 50 mg/mL. Alternativt kontrolleras glukoslösningens pH med lackmuspapper innan eventuell buffring.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Erytromycin bör undvikas hos patienter med obehandlad elektrolytrubbning såsom hypokalemi eller hypomagnesemi.

Används med försiktighet till patienter med nedsatt leverfunktion eller muskelsjukdom.

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för erytromycin samt vid diagnostiserad penicillinallergi

Nyfödda: 10 mg/kg x 2 - 4

Barn 1 mån - 18 år

Normaldos: 10 mg/kg x 2 alternativt 5 mg/kg x 4, max 2 gram/DYGN

Högdos:

(allvarlig infektion samt vid mindre känsliga bakterier enl resistensbestämning)

10 - 12,5 mg/kg x 4, max 4 gram/DYGN

Behandlingstid: vanligen 7 - 14 dagar

Tarmstimulerande behandling

Nyfödda: 3 mg/kg x 3 - 4

Barn 1 mån - 18 år: 3 mg/kg x 3 - 4, max 1 gram/DYGN

Det förekommer även att infusionsvätskan administreras ORALT på denna indikation.





Erytromycin intravenös inf 5 mg/mL

(ex Abboticin)

TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 3

Steg 1	Erytromycin		Sterilt Vatten		Stamlösning
	1 gram	+		=	50 mg/mL
	1 st		20 mL		20 mL
Steg 2	Stamlösning		NaCl 9 mg/mL		INF
	50 mg/mL	+		=	5 mg/mL
	20 mL		180 mL		200 mL

Beredningsinstruktion:

Skaka kraftigt när pulvret löses upp med sterilt vatten, substansen är svårslöslig.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 250 mL påse/flaska, efter uttag av 70 mL, blir ca 4,5 - 5 mg/mL.

Erytromycin kan även spädas med glukos 50 mg/mL, men då erytromycin har pH-beroende stabilitet (instabilt i sura lösningar) måste ett pH över 5 säkerställas. Glukoslösningen bör buffras med natriumbikarbonat: 8,5 mL natriumbikarbonat 50 mg/mL neutraliserar 1 L glukos 50 mg/mL. Alternativt kontrolleras glukoslösningens pH med lackmuspapper innan eventuell buffring.

ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin. Erytromycin kan vid intag, hudkontakt eller inandning av damm i sällsynta fall orsaka allergiska reaktioner.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

Kan ges i perifer infart i denna koncentration.

Minst 1 tim pga kärlretande egenskaper samt för att minska risk för hjärtbiverkningar.

Kan spädas ytterligare för att minska risken för kärlirritation.

ÖVRIG INFORMATION

Hållbarheten för iordningställd lösning skiljer sig åt i produktresuméerna för de olika preparaten, därför har andra källor använts för att sätta hållbarheten i denna instruktion.

Fall av infantil hypertrofisk pylorusstenos har rapporterats hos spädbarn efter erytromycinbehandling.

Erytromycin är hämmare av enzym CYP3A4 och kan därför interagera med ett flertal läkemedel. Vissa kombinationer ska helt undvikas.

Vid vätskerestriktion kan erytromycin ges i maximal slutkoncentration 10 mg/mL (se annan instruktion). Lösning med slutkoncentration 10 mg/mL ska ges i central infart.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress GOV.UK, Drug safety update - Erythromycin: update on known risk of infantile hypertrophic pyloric stenosis

<https://www.gov.uk/drug-safety-update/erythromycin-update-on-known-risk-of-infantile-hypertrophic-pyloric-stenosis>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompodium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompodium/>

NeoFax

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation , (Grade 1B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3043





Erytromycin intravenös inf 5 mg/mL

(ex Abboticin)

RIMLIG DOS för Erytromycin intravenös inf 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
3 mg/kg	0,6 mL	3 mL	6 mL	30 mL
10 mg/kg	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL
12,5 mg/kg	-	12,5 mL	25 mL	125 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Erytromycin (registrerad produkt)

1 gram, Pulver till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur.

50 mg/mL, Stamlösning

Hållbar 24 tim i kylskåp. Stamlösning bör INTE sparas pga förväxlingsrisk.

Alternativt ska inte färdigspädd lösning sparas.

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter spädning i NaCl: hållbar 12 tim i rumstemperatur eller 24 tim i kylskåp. Efter spädning i glukos: används direkt.

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 3043

Versionsnummer, major: 8

Giltig fr o m: 2024-06-26

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