



## Kloxacillin intravenös inf/inj 50 mg/mL

(ex Ekvacillin)

Båda alternativen nedan ger kloxacillin 50 mg/mL. Välj lämplig slutvolym och iordningställ enligt instruktionerna.

### EN-STEGSSPÄDNING Alt. 1

Kloxacillin		NaCl 9 mg/mL alt sterilt		INJ-INF LÖ
1 g	+	vatten	=	<b>50 mg/mL</b>
1 st		20 mL		20 mL

### EN-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Kloxacillin		NaCl 9 mg/mL alt sterilt		INJ-INF LÖ
2 g	+	vatten	=	<b>50 mg/mL</b>
1 st		40 mL		40 mL

#### Beredningsinstruktion:

Tillsätt spädningsvätskan LÅNGSAMT. Ett övertryck kan bildas, men detta minskas om vätskan tillsätts långsamt. Luft kan behöva dras ut innan dosen tas.

Eventuellt får inte hela volymen spädningsvätska plats i flaskan med pulvret (olika flaskstorlekar finns). Lösningen iordningställs då genom att ungefär hälften av spädningsvätskan tillsätts till flaskan enligt rutinen ovan. När pulvret är upplöst dras lösningen tillbaka till resten av spädningsvätskan i sprutan och blandas där till en homogen lösning.

Kloxacillin kan även spädas med glukos 50 mg/mL.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för kloxacillin

Nyfödda

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Dag 0 - 7:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 2

Gestationsålder vid födsel från vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 3

Dag 8 - 28:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 3

Gestationsålder vid födsel från vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 4

Vid allvarlig infektion så som meningit eller osteomyelit kan dosen ökas till 100 mg/kg, doseringsintervall som ovan.

Barn 1 mån - 18 år: 25 mg/kg x 4, max 4 g/dygn

Vid allvarlig infektion kan dosen ökas till 50 mg/kg x 4, max 8 g/dygn, till äldre barn i sällsynta fall max 12 g/dygn.

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 dagar

#### Skelettfektioner så som osteomyelit, septisk artrit och spondylodiskit framför allt efter odlingssvar med *Staphylococcus aureus*

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 4, max 8 g/dygn

Total behandlingstid, inkl. uppföljande peroral behandling: minst 4 veckor

#### Profylax i samband med operation

Barn 1 mån - 18 år: engångsdos 50 mg/kg, max 2 g

Vid längre operationer kan dosen upprepas var 3:e - 4:e timme.





## Kloxacillin intravenös inf/inj 50 mg/mL

(ex Ekvacillin)

### ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin, Penicilliner kan ge allergi vid inandning, hudkontakt och förtäring.

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion:

Ges som långsam injektion under 3 - 5 minuter, helst i central infart.

Doser över 1 g ges under 6 - 10 minuter. Kloxacillin är kärletande och kan orsaka tromboflebiter.

-----  
Intravenös infusion:

Ges under 30 minuter, kan ges i perifer infart.

### ÖVRIG INFORMATION

Doseringen i denna instruktion är i många fall högre än den som anges i FASS och kommer då ifrån andra källor, se referenser. I FASS (Ekvacillin) anges dock även "högre doser kan ges vid behov".

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Kloxacillin (registrerad produkt)

50 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 6 timmar i rumstemperatur i rumsbelysning och 24 timmar i kylskåp i skydd för ljus.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Profylax/behandling vid öppna frakturer

Barn 1 mån - 18 år:

Grad I: 25 - 50 mg/kg, max 2 g, som engångsdos

Grad II: 25 - 50 mg/kg x 3, max 8 g/dygn, under 1 dygn

Grad III: 25 - 50 mg/kg x 3, max 8 g/dygn, under 3 dygn

Första dos/engångsdos ska ges så snart som möjligt, inte senare än 3 timmar, efter ankomst till sjukhus.

#### Luftvägsinfektion vid cystisk fibros

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 4, max 8 (12) g/dygn

Behandlingstid: 10 - 14 dagar

### RIMLIG DOS FÖR 50 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
25 mg/kg	0,5 mL	2,5 mL	5 mL	25 mL
50 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	-
max 2 g/dos	-	-	-	40 mL





## Kloxacillin intravenös inf/inj 50 mg/mL (ex Ekvacillin)

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Penicilliner

<http://www.sls.se/raf/lakemedel/penicilliner/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

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

Neonatal Formulary

PubMed PMID Blayney MP et al. Coagulase-negative staphylococcal infections in a neonatal intensive care unit: in vivo response to cloxacillin

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19030249>

Rekommendation , (Grade 2A)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](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#3069](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3069)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2018-12-05

ePedID: 3069

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-12-05

Versionsnummer, major: 4

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

Giltig fr o m: 2018-12-05

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