



Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 1 + 5 mg/mL

(Eusaprim) vätskerestr., dos i mg trimetoprim

Ska användas med mycket stor försiktighet till barn yngre än 6 veckor, se Övrig information.

Dos och styrka av detta läkemedel kan anges på olika sätt då det är ett kombinationspreparat.

I denna instruktion anges styrkan och doserna i mängd trimetoprim.

Denna spädning gäller för patienter med vätskerestriktion. Spädningen får bara göras med GLUKOS. För spädning med NaCl 9 mg/mL hänvisas till annan instruktion.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning av Eusaprim infusionskoncentrat 16 mg/mL + 80 mg/mL till slutkoncentration trimetoprim 1 mg/mL.

Infusionskoncentratet innehåller 16 mg trimetoprim/mL och 80 mg sulfametoxazol/mL.

EN-STEGSSPÄDNING

Eusaprim		Glukos 50 mg/mL		INF
16 mg/mL				1 mg/mL
1 mL	+	15 mL	=	16 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Eusaprim		Glukos 50 mg/mL		INF
16 mg/mL				1 mg/mL
3 mL	+	45 mL	=	48 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Doserna nedan avser mängden trimetoprim.

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för trimetoprim och sulfametoxazol

Nyfödda och barn under 6 veckor, ENDAST om andra alternativ saknas:

Nyfödda 0 - 7 dagar: 4 mg/kg x 1

Nyfödda 8 - 28 dagar: 4 mg/kg x 2

Barn 29 - 42 dagar: 3 (- 5) mg/kg x 2

Barn 6 veckor - 18 år: 3 (- 5) mg/kg x 2, max 480 mg/dygn

Alternativt fast dosering enligt FASS:

Barn 6 veckor - 5 mån: 20 mg x 2

Barn 6 mån - 5 år: 40 mg x 2

Barn 6 - 12 år: 80 mg x 2

Barn över 12 år: 160 mg x 2

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

Bakteriell meningit

Barn 1 mån - 18 år: 5 - 10 mg/kg x 2, max 960 mg/dygn

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 dagar

Profylax vid övre och nedre gastrointestinal kirurgi och urologisk kirurgi

Barn 6 veckor - 5 mån: 20 mg

Barn 6 mån - 5 år: 40 mg

Barn 6 - 12 år: 80 mg

Barn över 12 år: 160 mg

Infusionen ska vara avslutad 30 - 60 min innan operationen startar.





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 1 + 5 mg/mL

(Eusaprim) vätskerestr., dos i mg trimetoprim

EN-STEGSSPÄDNING

Eusaprim		Glukos 50 mg/mL		INF
16 mg/mL	+		=	1 mg/mL
10 mL		150 mL		160 mL

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska, efter tillsats av 50 mL glukos och 10 mL Eusaprim, blir ca 0,98 - 1 mg/mL.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: Ges under 60 min

Vid HÖGGRADIG VÄTSKERESTRIKTION kan, enligt vissa källor, infusionskoncentratet ges outspätt i central venkateter. Om infusionskoncentratet ges outspätt ska det ges under 1,5 timme. Tiden kan behöva förlängas till 2 - 3 timmar för att undvika illamående.

RIMLIG DOS för Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 1 + 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
3 mg/kg	-	15 mL	30 mL	150 mL
5 mg/kg	-	25 mL	50 mL	250 mL
7 mg/kg	-	35 mL	70 mL	350 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Eusaprim (registrerad produkt)

16 mg/mL, Koncentrat till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Obruten frp: förvaras i rumstemperatur. Bruten frp: 12 tim i rumstemperatur. Koncentratet bör INTE sparas pga förväxlingsrisk. Alternativt ska inte färdigspädd lösning sparas.

1 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Färdigspädd lösning är hållbar högst 5 timmar i rumstemperatur. Kontrollera noggrant att lösningen är klar. Om fällning bildats ska lösningen kasseras.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), behandling

Barn 1 mån - 18 år: 5 - 7 mg/kg x 3

Behandlingstid: Efter terapisvar bör nedtrappning av dos och/eller övergång till peroral behandling ske i samråd med infektionskonsult. Vanlig behandlingstid är 14 dagar.

ÖVRIG INFORMATION

Behandling med sulfapreparat är kontraindicerat till barn under 6 veckor på grund av risk för displacement av bilirubin. Bör endast användas om andra alternativ saknas. Stor försiktighet vid grav njurfunktionsnedsättning.

Innehåller 13,2 volym% etanol, dvs 521 mg etanol per 5 mL koncentrat. Detta motsvarar 2,6 mL öl eller 1,1 mL vin.

Angiven hållbarhet i denna instruktion skiljer sig från den i FASS angivna och baserar sig på uppgifter i andra källor. Lösningens stabilitet varierar dock och fällning kan bildas vid olika tidpunkter. Risken för utfällning är större vid en högre koncentration och därför ska denna spädning endast användas vid behov av vätskerestriktion. Kontroll att lösningen är klar måste alltid göras före och under administrering.





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 1 + 5 mg/mL

(Eusaprim) vätskerestr., dos i mg trimetoprim

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 – Trimetoprim-sulfametoxazol

<http://www.sls.se/raf/lakemedel/ovriga-preparat/>

Internetadress UK Clinical Pharmacy Association, Minimum infusion volumes for fluid restricted critically ill patients, 2012

<http://www.scottishintensivecare.org.uk/uploads/2014-07-24-19-56-30-MinimuminfusionvolumesinI-40262.pdf>

Internetadress UK Medicines Information - How do you prepare and administer intravenous co-trimoxazole in fluid restricted patients, 2011

<https://www.surreyandsussex.nhs.uk/wp-content/uploads/2013/04/UKMi-How-to-administer-intravenous-co-trimoxazole-in-fluid-restricted-patients.pdf>

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation (Grade 1C)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-03-12

ePedID: 3318

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-03-13

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-03-13

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