



## 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 får bara göras med GLUKOS.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning av infusionskoncentrat 16 mg/mL trimetoprim + 80 mg/mL sulfametoxazol, vid behov av vätskerestriktion.

För höggradig vätskerestriktion och stabilitet se Administreringsätt resp. Övrig information.

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 1

Trimetoprim (Eusaprim) 16 mg/mL 1 mL	+	Glukos 50 mg/mL 15 mL	=	INF <b>1 mg/mL</b> 16 mL
--	---	--------------------------	---	--------------------------------

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 2

Trimetoprim (Eusaprim) 16 mg/mL 3 mL	+	Glukos 50 mg/mL 45 mL	=	INF <b>1 mg/mL</b> 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, ENDA 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 13 - 18 år: 160 mg x 2

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

#### Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), behandling

Barn 1 mån - 18 år: 5 - 7 mg/kg x 3

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





## Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 1 + 5 mg/mL

(Eusaprim) vätskerestr., dos i mg trimetoprim

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 3

Trimetoprim (Eusaprim)	Glukos 50 mg/mL	INF
16 mg/mL		<b>1 mg/mL</b>
5 mL	75 mL	80 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 4

Trimetoprim (Eusaprim)	Glukos 50 mg/mL	INF
16 mg/mL		<b>1 mg/mL</b>
10 mL	150 mL	160 mL

#### Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. 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: 60 min

Vid HÖGGRADIG VÄTSKERESTRIKTION kan, enligt vissa källor, infusionskoncentratet ges utspätt i central venkateter (pga hög osmolalitet). Om infusionskoncentratet ges utspätt ska det ges under 1,5 tim. Tiden kan behöva förlängas till 2 - 3 tim 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

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Profylax vid övre och nedre gastrointestinal kirurgi och urologisk kirurgi

Barn 6 veckor - 18 år: 3 (- 5) mg/kg

Alternativt fast dosering:

Barn 6 veckor - 5 mån: 20 mg

Barn 6 mån - 5 år: 40 mg

Barn 6 - 12 år: 80 mg

Barn 13 - 18 år: 160 mg

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

#### Stenotrophomonas maltophilia infektion

Barn 1 mån - 18 år: 5 - 7 mg/kg x 3

Behandlingstid: 15 dagar

### ÖVRIG INFORMATION

Behandling med sulfapreparat är kontraindicerat till barn under 6 veckor pga risk för undanträngning av bilirubin från plasmaalbumin. 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 produktresumén angivna och baserar sig på 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. Lösningen är mer stabil i glukos än i natriumklorid, därför ska endast glukos användas för spädning i denna koncentration. 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

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Trimetoprim (Eusaprim) (registrerad produkt)

16 mg/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Öppnad 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 tim i rumstemperatur.

Kontrollera noggrant att lösningen är klar. Om fällning bildats ska lösningen kasseras.

### 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 – Antibiotikakompendium

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

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>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Sjukhusförvärdad pneumoni

[www.lakemedelsverket.se/pneumoni](http://www.lakemedelsverket.se/pneumoni)

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Jarosinski P F et al. Stability of concentrated trimethoprim-sulfamethoxazole admixtures.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2785757>

PubMed PMID Latzer I T et al. Management of Stenotrophomonas maltophilia infections in critically ill children.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29634621>

Rekommendation , (Grade 1C)

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





## Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 1 + 5 mg/mL

(Eusaprim) vätskerestr., dos i mg trimetoprim

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-11-03

ePedID: 3318

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-11-10

Versionsnummer, major: 2

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

Giltig fr o m: 2020-11-10

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