



## Valproat oralt 60 mg/mL

(ex Ergenyl) oral lösning

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Färdigberedd oral lösning 60 mg/mL

Observera att Absenor oral lösning och Ergenyl oral lösning inte är utbytbara med varandra enligt Läkemedelsverkets bedömning.

### ARBETSMILJÖ

Möjlig risk för fosterskador, hantera enligt lokal rutin, -

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Kan ges i samband med måltid för att minska eventuella magbiverkningar.

Oralt

Enteralt i sond

### RIMLIG DOS för Valproat oralt 60 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	-	0,42 mL	0,83 mL	4,17 mL
7,5 mg/kg	-	0,62 mL	1,25 mL	-
20 mg/kg	0,33 mL	1,67 mL	3,33 mL	-
max 300 mg	-	-	-	5 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Valproat (registrerad produkt)

60 mg/mL, Oral lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandla alltid i samråd med barnneurolog. Särskild försiktighet till små barn med epilepsi av oklar orsak. Se Övrig information.

Biotillgängligheten är nära 100 %, dvs perorala och intravenösa doser är ekvivalenta och övergång mellan administreringsvägarna kan ske med oförändrad dos.

Vid behandling med oral lösning kan det vara en fördel med 2 - 3 doseringstillfällen per dag för att minska risken för magbiverkningar.

#### Epilepsi

Underhållsdosen justeras utifrån effekt och biverkningar och med stöd av serumkoncentration av valproat. Målkoncentration 300 - 700 mikromol/L.

Nyfödda (mycket begränsad information om dosering finns):

Bolusdos: 20 mg/kg, ges vid behov av snabb effekt

Underhållsdos: 10 mg/kg x 2

Barn 1 mån - 11 år: Startdos 5 - 7,5 mg/kg x 2, max 300 mg x 2

Öka i steg om 5 - 10 mg/kg/DYGN var 3:e dag. Primär måldos: 20 - 30 mg/kg/DYGN. I vissa fall kan högre dygnsdoser i intervallet 30 - 60 mg/kg/DYGN vara av värde.

Barn 12 - 18 år: Startdos 300 mg x 2

Öka i steg om 150 - 300 mg var 3:e dag. Vanlig underhållsdos: 500 - 1000 mg x 2, max 2,5 g/DYGN





## Valproat oralt 60 mg/mL

(ex Ergenyl) oral lösning

### ÖVRIG INFORMATION

Valproat är kontraindicerat vid vissa ämnesomsättningssjukdomar, fr.a. mitokondriella sjukdomar relaterade till mutationer i POLG-genen, liksom vid leversjukdom eller signifikant leverfunktionsnedsättning.

Valproat kan ge leverskada, störst risk för barn under 3 år, samt påverkan på blod bilden. Kontroll av leverfunktion och blodbild ska göras före behandlingsstart, periodvis under de 6 första behandlingsmånaderna samt därefter utifrån behov.

Behandling med valproat ger hög risk för endokrina biverkningar hos flickor samt för missbildningar och/eller utvecklingsstörning hos foster. Därför ska flickor endast behandlas med valproat om andra behandlingsalternativ saknas.

Valproat interagerar med ett flertal läkemedel, bl.a. med andra läkemedel mot epilepsi. Effekten kan bli ökad eller minskad plasmakoncentration av andra läkemedel, men även ökad eller minskad koncentration av valproat.

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Epilepsi

[http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2014/10/2011\\_02\\_02\\_Rek-Eilepsi.pdf](http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2014/10/2011_02_02_Rek-Eilepsi.pdf)

NeoFax

Rekommendation ,(Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Neuropediatrik Förening - Epilepsi hos barn och ungdomar - Handläggningsstöd

<http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2014/10/sextonepilepsi.pdf>

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-05-06

ePedID: 3385

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-05-08

Versionsnummer, major: 2

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

Giltig fr o m: 2019-05-08

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