



Valproat oralt 200 mg/mL

(ex Ergenyl) orala droppar

Flickor ska endast behandlas med valproat om andra behandlingsalternativ saknas och om villkoren i graviditetspreventionsprogrammet är uppfyllda, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Färdigberedda orala droppar 200 mg/mL (Absenor, Ergenyl)

Observera att Absenor orala droppar och Ergenyl orala droppar inte är utbytbara med varandra enligt Läke medelsverkets bedömning.

ARBETSMILJÖ

Möjlig risk för fosterskador, hantera enligt lokal rutin, -

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt:

Kan ges på sked tillsammans med t.ex. fruktmos. Kan ges i samband med måltid för att minska eventuella magbiverkningar. Dropparna har besk smak.

Enteralt i sond

RIMLIG DOS för Valproat oralt 200 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	-	0,12 mL	0,25 mL	1,25 mL
7,5 mg/kg	-	0,19 mL	0,38 mL	-
20 mg/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	-
max 300 mg	-	-	-	1,5 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Valproat (registrerad produkt)

200 mg/mL, Orala droppar, 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 respektive barnpsykiater. Särskild försiktighet till små barn med epilepsi av oklar orsak. Se Övrig information.

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

Vid behandling med orala droppar 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 200 mg/mL (ex Ergenyl) orala droppar

ÖVRIG INFORMATION

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

Behandling med valproat ger hög risk för endokrina biverkningar hos flickor samt för missbildningar och/eller utvecklingsstörning hos foster.

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

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

https://lv.se/behandling_epilepsi

NeoFax

Rekommendation , (Grade 2B)

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 2019-10-28

ePedID: 3390

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-10-30

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-10-30

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