



# Piperacillin + Tazobaktam intravenös inf/inj 40 + 5 mg/mL

(f.d Tazocin)

**Dos och koncentration av detta läkemedel kan anges på olika sätt då det är ett kombinationspreparat. I denna instruktion anges koncentration och doser i mängd piperacillin.**

## Tvåstegsspädning

### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 1

<b>Steg 1</b>	Piperacillin/Tazobactam 2 gram 1 st	+	NaCl 9 mg/mL alt sterilt vatten 10 mL	=	Stamlösning 200 mg/mL 10 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 200 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 40 mL	=	INJ/INF <b>40 + 5 mg/mL</b> 50 mL

### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 2

<b>Steg 1</b>	Piperacillin/Tazobactam 4 gram 1 st	+	NaCl 9 mg/mL alt sterilt vatten 20 mL	=	Stamlösning 200 mg/mL 20 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 200 mg/mL 20 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 80 mL	=	INJ/INF <b>40 + 5 mg/mL</b> 100 mL

#### Beredningsinstruktion:

Lösgör pulvret genom att knacka flaskan försiktigt i bordet. Spruta in spädningvätskan med kraft. Skaka därefter flaskan kraftigt tills pulvret har löst sig.

Om ett slutet system används (ex Ecoflac) behöver inte steg 1 och 2 följas. Istället överförs godtycklig volym spädningvätska mellan påsen och flaskan med pulvret.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen piperacillin i en 100 mL påse/flaska blir ca 35 - 40 mg/mL.

### ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin. Långvarig eller upprepad inandning eller hudkontakt kan ge allergiska reaktioner.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Doserna nedan avser mängden PIPERACILLIN, 40 mg/mL.

#### Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för piperacillin/tazobactam

Nyfödda:

Vid allvarlig infektion så som meningit eller allvarlig septisk påverkan används den högre dosen.

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Postnatal ålder 0 - 7 dagar:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 33: 50 - 100 mg/kg x 2

Gestationsålder vid födsel från vecka 33: 50 - 100 mg/kg x 3

Postnatal ålder 8 - 28 dagar:

Oavsett gestationsålder vid födsel: 50 - 100 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 18 år:

Normaldos: 100 mg/kg x 3 alt 80 mg/kg x 4

Maxdos

Urinvägs-, buk- och hud-/mjukdelsfokus: 4 gram x 3

Övriga infektioner eller resistens mot cefalosporiner: 4 gram x 4

Högdos:

(allvarlig infektion, infektion med pseudomonas samt vid mindre känsliga bakterier enl resistensbestämning)

100 mg/kg x 4, max 4 gram x 4

Behandlingstid: 5 - 14 dagar

#### Leukopeni/neutropen feber, vid symtom från buk, munhåla eller underliv

Barn 1 mån - 18 år: 80 - 100 mg/kg x 4, max 4 gram x 4





## Piperacillin + Tazobaktam intravenös inf/inj 40 + 5 mg/mL (f.d Tazocin)

### ADMINISTRERING

Intravenös injektion (3 - 5 min)

Intravenös infusion: Minst 30 min. Rekommenderad administreringsmetod för svårt sjuka patienter (ex IVA-patienter, neutropena patienter), se Övrig information.

### RIMLIG DOS för Piperacillin + Tazobaktam intravenös inf/inj 40 + 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
80 mg/kg	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL
100 mg/kg	2,5 mL	12,5 mL	25 mL	-
max 4 gram	-	-	-	100 mL

Doserna ovan avser PIPERACILLIN, 40 mg/mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Piperacillin/Tazobactam (registrerad produkt)

2 gram, Pulver till infusionsvätska, lösning

Förvaras i högst 25 °C, gäller båda styrkorna.

200 mg/mL, Stamlösning

Hållbar 24 tim i kylskåp. Stamlösningen bör INTE sparas pga förväxlingsrisk.

Alternativt ska inte färdigspädd lösning sparas.

40 + 5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Hållbar 12 tim i rumstemperatur, 24 tim i kylskåp.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Komplicerade intraabdominella infektioner, ex akut appendicit med perforation

Barn 1 mån - 18 år: 100 mg/kg x 3 alt. 80 mg/kg x 4, max 4 gram x 3 - 4

Behandlingstid: Minst 5 dagar. Beakta odlingsvar.

#### Luftvägsinfektion vid cystisk fibros

Barn 1 mån - 18 år:

150 mg/kg x 3, max 6 gram x 3 alt. 100 mg/kg x 4, max 4 gram x 4

Behandlingstid: (10 -) 14 dagar

### ÖVRIG INFORMATION

Efter en EU-harmonisering av produktresuméerna för de olika preparaten med piperacillin/tazobactam ändrades administreringsmetoden från injektion till infusion under minst 30 min. Anledningen är en förväntad bättre effekt beroende på en mer fördelaktig tid över MIC. Inga jämförande studier mellan administreringssätten har publicerats. Det har konstaterats att skillnaden i tid över MIC samt fördelen med infusion oftast är marginell, se referenser. Därför har injektion återinförts som administreringsmetod i denna instruktion. Dock rekommenderas att svårt sjuka patienter får läkemedlet givet som infusion.





## Piperacillin + Tazobaktam intravenös inf/inj 40 + 5 mg/mL (f.d Tazocin)

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

European Medicines Agency (EMA) Frågor och svar angående harmonisering av SPC, märkning och bipacksedel för Tazocin och associerade namn, bilaga II

[https://www.ema.europa.eu/documents/referral/questions-answers-tazocin-associated-names-piperacillin-tazobactam-2/025-g-4/05-g-powder-solution-infusion\\_sv.pdf](https://www.ema.europa.eu/documents/referral/questions-answers-tazocin-associated-names-piperacillin-tazobactam-2/025-g-4/05-g-powder-solution-infusion_sv.pdf)

FASS

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

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

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

Internetadress RELIS, LUPP-fråga: Varför har injektion 3-5 min avlägsnats som administrationssätt i produktresuméer för piperacillin/tazobaktam?

[https://relis.no/sporsmal\\_og\\_svar/11-503?source=relisdb-se](https://relis.no/sporsmal_og_svar/11-503?source=relisdb-se)

janusinfo.org Intravenös administrering av piperacillin-tazobactam

<https://www.janusinfo.se/behandling/expertradsutlatanden/infektionssjukdomar>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

[www.lakemedelsverket.se/neonatal-sepsis](http://www.lakemedelsverket.se/neonatal-sepsis)

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Zobell JT et al. Optimization of anti-pseudomonal antibiotics for cystic fibrosis pulmonary exacerbations: VI. Executive summary

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23359557>

Rekommendation , (Grade 2B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk hematologi och onkologi - Febril neutropeni

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardprogram-pho/>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#3392](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3392)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 3392

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 5

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

Giltig fr o m: 2023-12-05

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