



# Levetiracetam intravenös inf 15 mg/mL

(ex Keppra, Kevesy)

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Färdigberedd infusionslösning 15 mg/mL (Kevesy)

Alt. 2 - 4: Spädning från infusionskoncentrat 100 mg/mL (Keppra, Levetiracetam SUN, Levetiracetam Hospira, Matever)

## EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Levetiracetam 100 mg/mL 3 mL	+ mg/mL 17 mL	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 17 mL	= INF 20 mL	<b>15 mg/mL</b>
------------------------------------	---------------------	--	-------------------	-----------------

## EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Levetiracetam 100 mg/mL 7,5 mL	+ mg/mL 42,5 mL	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 42,5 mL	= INF 50 mL	<b>15 mg/mL</b>
--------------------------------------	-----------------------	--	-------------------	-----------------

## EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 4

Levetiracetam 100 mg/mL 15 mL	+ mg/mL 85 mL	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 85 mL	= INF 100 mL	<b>15 mg/mL</b>
-------------------------------------	---------------------	--	--------------------	-----------------

### Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överflylda. Överflylldsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningsvätska som motsvarar volymen levetiracetam från en 100 mL påse/flaska blir slutkoncentrationen ca 13 - 15 mg/mL.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Neonatala kramper (ej 1:a handsval)

Laddningsdos kan ges och då utifrån individuell bedömning och lokala riktlinjer.

Laddningsdos: 40 - 60 mg/kg

Initial underhållsdos 10 - 15 mg/kg x 2.

Fortsatt upptitrering utifrån effekt bör ske i samråd med barnneurolog, upp till max 20 - 30 mg/kg x 2.

### Status epileptikus, vid terapisvikt på 1:a linjens behandling med bensodiazepin

Levetiracetam är ett av flera alternativ vid terapisvikt på bensodiazepin. Olika behandlingstraditioner förekommer, följ lokal riktlinje i första hand.

Barn 1 mån - 18 år:

Laddningsdos: 40 - 60 mg/kg, max 4500 mg/DOS

Vid behov av förlängd akutbehandling: 15 mg/kg x 2 i ett - flera dygn

### Epilepsi (ej status epileptikus)

Behandlingen bör ske i samråd med barnneurolog.

Behandlingen ges vanligen peroralt/enteralt.

Barn 1 mån - 18 år:

Initial dos: 2,5 - 5 mg/kg x 2

Därefter försiktig upptitrering av dosen till klinisk effekt med observation på psykiska biverkningar.

Vanlig underhållsdos är 10 - 20 mg/kg x 2, men doser upp till 30 mg/kg x 2 kan förekomma. Max 1500 mg x 2.





# Levetiracetam intravenös inf 15 mg/mL

(ex Keppra, Kevesy)

## ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: Ges vanligen på 15 min, men kan ges snabbare (på 5 min).

## RIMLIG DOS för Levetiracetam intravenös inf 15 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	0,33 mL	1,67 mL	3,33 mL	16,67 mL
15 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	50 mL
40 mg/kg	2,67 mL	13,33 mL	26,67 mL	133,33 mL
60 mg/kg	4 mL	20 mL	40 mL	200 mL

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Levetiracetam (registrerad produkt)

100 mg/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Koncentratet får ej sparas efter första uttag pga förväxlingsrisk.

15 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

### Levetiracetam (Kevesy) (registrerad produkt)

15 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Efter första uttag hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

## ÖVRIG INFORMATION

Erfarenheten av mer än 4 dagars intravenös behandling med levetiracetam är begränsad, peroral/enteral behandling bör eftersträvas.

Vid nedsatt njurfunktion kan dosanpassning krävas.

Vid övergång till oral behandling ges samma dos som vid intravenös behandling.

## REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid epilepsi  
[www.lakemedelsverket.se/behandling-epilepsi](http://www.lakemedelsverket.se/behandling-epilepsi)

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID C Sharpe et al. Levetiracetam versus phenobarbital for neonatal seizures: a randomized controlled trial

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32385134>

PubMed PMID M D Lytle et al. Levetiracetam versus phenytoin for second-line treatment of paediatric convulsive status epilepticus (EcLiPSE): a multicentre, open-label, randomised trial

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31005385>

PubMed PMID Mruk AL et al. Levetiracetam in neonatal seizures: a review

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25964725>

PubMed PMID T Glauser et al. Evidence-based guideline: Treatment of convulsive status epilepticus in children and adults: Report of the guideline committee of the American Epilepsy Society

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26900382>

Rekommendation , (Grade 1C)

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

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

<https://snpf.barnlakarforeningen.se/vardprogram-2/>





**Levetiracetam intravenös inf 15 mg/mL**  
(ex Kepra, Kevesy)

**EPED CENTRALT**

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2021-03-17  
Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-03-23  
Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 4533  
Versionsnummer, major: 5  
Giltig fr o m: 2021-03-23

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