



Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 0,6 + 3,1 mg/mL

(Eusaprim) dos i mL spädd lösning

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 doserna i volym färdigspädd lösning.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Infusionslösning som ordinerar i volym av FÄRDIGSPÄDD lösning, efter tillsats enligt nedan.

Infusionskoncentratet innehåller 16 mg trimetoprim/mL och 80 mg sulfametoxazol/mL.

Tillsatser som ger Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 0,6 + 3,1 mg/mL

Eusaprim	4 mL	10 mL
NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL	100 mL	250 mL

Beredningsinstruktion:

4 mL infusionskoncentrat sätts till 100 mL NaCl 9 mg/mL alt. glukos 50 mg/mL
10 mL infusionskoncentrat sätts till 250 mL NaCl 9 mg/mL alt. glukos 50 mg/mL

Fällning kan bildas, lösningen ska då kasseras. Kontrollera alltid innan och under infusionen att lösningen är klar.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska blir ca 0,54 - 0,62 mg trimetoprim/mL och ca 2,7 - 3,1 mg sulfametoxazol/mL.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: 60 - 90 min

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Doserna nedan avser volym färdigspädd lösning.

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för sulfametoxazol och trimetoprim

Nyfödda och barn under 6 veckor, ENDAST om andra alternativ saknas:

Nyfödda 0 - 7 dagar: 6,5 mL/kg x 1

Nyfödda 8 - 28 dagar: 6,5 mL/kg x 2

Barn 29 - 42 dagar: 5 (- 8) mL/kg x 2

Barn 6 veckor - 18 år: 5 (- 8) mL/kg x 2, max 780 mL/dygn

Alternativt fast dosering enligt FASS:

Barn 6 veckor - 5 mån: 32 mL x 2

Barn 6 mån - 5 år: 65 mL x 2

Barn 6 - 12 år: 130 mL x 2

Barn 13 - 18 år: 260 mL x 2

Denna dosering motsvarar en ungefärlig mängd av 6 mg trimetoprim/kg/dygn och 30 mg sulfametoxazol/kg/dygn.

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 dagar

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP), behandling

Barn 1 mån - 18 år: 8 - 11 mL/kg x 3

Denna dosering motsvarar 15 - 20 mg trimetoprim/kg/dygn och 75 - 100 mg sulfametoxazol/kg/dygn.

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





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 0,6 + 3,1 mg/mL

(Eusaprim) dos i mL spädd lösning

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Eusaprim (registrerad produkt)

Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Öppnad förpackning: Koncentratet får inte sparas pga förväxlingsrisk. Färdigspädd lösning är hållbar högst 5 tim i rumstemperatur. Kontrollera noggrant att lösningen är klar. Om fällning bildats ska lösningen kasseras.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bakteriell meningit

Barn 1 mån - 18 år: 8 - 16 mL/kg x 2, max 1560 mL/dygn

Dygnsdosen kan även fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 dagar

Profylax vid övre och nedre gastrointestinal kirurgi och urinvägskirurgi

Barn 6 veckor - 18 år: 5 (- 8) mL/kg

Alternativt fast dosering:

Barn 6 veckor - 5 mån: 32 mL

Barn 6 mån - 5 år: 65 mL

Barn 6 - 12 år: 130 mL

Barn 13 - 18 år: 260 mL

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

Stenotrophomonas maltophilia infektion

Barn 1 mån - 18 år: 8 - 11 mL/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 0,5 volym% etanol, dvs 521 mg per 130 mL spädd lösning. 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. Stabiliteten är bl.a. beroende av koncentration och spädningsvätska. Kontroll att lösningen är klar måste alltid göras före och under administrering.





Trimetoprim + Sulfametoxazol intravenös inf 0,6 + 3,1 mg/mL

(Eusaprim) dos i mL spädd lösning

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/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Sjukhusförvärd pneumoni

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-11-03

ePedID: 4562

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-11-10

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-11-10

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