



Meropenem intravenös inf 10 mg/mL

(ex Meronem)

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Meropenem		NaCl 9 mg/mL alt		INF
500 mg	+	Glukos 50 mg/mL	=	10 mg/mL
1 st		50 mL		50 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Meropenem		NaCl 9 mg/mL alt		INF
1 gram	+	Glukos 50 mg/mL	=	10 mg/mL
1 st		100 mL		100 mL

Beredningsinstruktion:

Vid iordningställande i infusionsflaska/påse: dra ut 10 mL glukos 50 mg/mL eller NaCl 9 mg/mL från den flaska/påse som ska användas till infusionen. Tillsätt dessa 10 mL till ampullen med pulvret och skaka ca 1 min. Låt flaskan stå en stund och skaka igen. Kontrollera att lösningen är klar. Vid behov upprepas skakning och att flaskan står en stund, det kan ta 10 - 15 min att lösa upp allt pulver då meropenem kan vara svårslösligt (varierar beroende på bl.a fabrikat och/eller spädningvätska). Överför lösningen till infusionsflaskan/påsen och vänd den några gånger så att infusionslösningen blir homogen.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska blir ca 8,8 - 10 mg/mL.

Hållbarheten påverkas av valet av spädningvätska, se Hållbarhet och förvaring.

ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin. Kan vid inandning och hudkontakt ge allergiska reaktioner.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för meropenem

Nyfödda:

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Postnatal ålder 0 - 7 dagar:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 33: 20 - 40 mg/kg x 2

Gestationsålder vid födsel från vecka 33: 20 - 40 mg/kg x 3

Postnatal ålder 8 - 28 dagar:

Oberoende av gestationsålder vid födsel: 20 - 40 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 18 år:

Normaldos:

20 mg/kg x 3, max 1 gram x 3

Högdos:

(allvarlig infektion ex meningit, shuntinfektion samt vid mindre känsliga bakterier enl resistensbestämning):

40 mg/kg x 3, max 2 gram x 3

Behandlingstid: 7 - 21 dagar

Immunsupprimerade barn med feber

Barn 1 mån - 18 år: 20 mg/kg x 3 - 4, max 1 gram/DOS

Luftvägsinfektion vid cystisk fibros

Barn 1 mån - 18 år: 40 mg/kg x 3, max 2 gram x 3

Behandlingstid: vanligen (10 -) 14 dagar





Meropenem intravenös inf 10 mg/mL

(ex Meronem)

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

Barn under 3 mån: 30 min

Barn från 3 mån: 15 - 30 min

Kontinuerlig infusion

RIMLIG DOS för Meropenem intravenös inf 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
20 mg/kg	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL
40 mg/kg	4 mL	20 mL	40 mL	200 mL
60 mg/kg/DYGN	-	1,25 mL/tim	2,5 mL/tim	12,5 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Meropenem (registrerad produkt)

500 mg, Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 30 °C. Gäller även 1 gram.

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Spädning med NaCl: hållbar 6 tim i rumstemp eller 24 tim i kylskåp. Spädning med glukos: lösningen ska användas direkt (maxtid mellan iordningställande och avslut av infusion 1 timme).

VANLIG INDIKATION OCH DOS

ECMO

Olika behandlingstraditioner finns:

Alternativ 1 (från region Skåne)

Laddningsdos: 20 mg/kg, max 2 gram

Därefter kontinuerlig infusion: 60 mg/kg/dygn

Alternativ 2 (från region Stockholm)

Laddningsdos: 20 mg/kg, max 2 gram

Därefter kontinuerlig infusion:

Barn 1 - 2 mån: 30 - 80 mg/kg/dygn

Barn 3 mån - 12 år: 60 - 120 mg/kg/dygn

Barn 13 - 18 år: 1,5 - 6 gram/dygn

Doseringen styrs utifrån s-koncentrationen av meropenem.

Målvärde 20 - 40 mikrog/mL.

ÖVRIG INFORMATION

Samtidig administrering av valproat och karbapenemer ska undvikas pga risk för snabb och kraftig minskning av serumkoncentrationen av valproat.

Meropenem är mer stabil vid lägre koncentration i lösningen. Därför har denna koncentration längre hållbarhet än lösning med slutkoncentration 50 mg/mL.





Meropenem intravenös inf 10 mg/mL (ex Meronem)

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 – Antibiotikakompodium

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

www.lakemedelsverket.se/neonatal-sepsis

NeoFax

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 1C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Arbetsgruppen för CF - Akut PM

<http://www3.svls.se/sektioner/cf/index.php/medicinska-pm>

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk hematologi och onkologi - Febril neutropeni

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

Trissel Book on Injectable Drugs

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4592

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4592

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-03-05

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