



Paracetamol rektalt

(ex Alvedon, extempore) suppositorier

Överväg dosreduktion om patienten har en leverpåverkan eller är kraftigt dehydrerad.

Vid högre underhållsdosering, vid smärta, ska dygnsdosen reduceras med 25% efter 2 - 3 dygn.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Suppositorium 30 mg (extempore) samt suppositorier med styrkan 60 mg, 125 mg, 250 mg, 500 mg och 1 g

ADMINISTRERINGSSÄTT

Rektalt: Suppositorier ska inte delas.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärta (inkl huvudvärk och migrän)

Upptaget vid rektal administrering är osäker. Rektal administrering ska endast ske om intravenös eller oral administrering inte är lämplig.

Vid rektal administrering till nyfödda bör dosen nedan ökas med 50% (detta gäller även maxdosen).

Ålder	Laddningsdos	Underhållsdos
GA vecka 26 - 31*:	15 - 20 mg/kg	6 - 8 mg/kg x 4 alt. 10 mg/kg x 3
Från GA vecka 32*:	20 - 30 mg/kg	10 - 12 mg/kg x 4 alt. 16 mg/kg x 3
Fullgångna >7 dagar - 2 mån:	20 - 30 mg/kg	10 - 18 mg/kg x 4 alt. 20 - 25 mg/kg x 3
Barn över 2 mån:	30 - 40 mg/kg	25 mg/kg x 4

Alternativt (fast dosering)

Barn 1 - 2 mån: 30 - 60 mg x 3
 Barn 3 - 11 mån: 60 - 125 mg x 4 - 6
 Barn 1 - 4 år: 125 - 250 mg x 4 - 6
 Barn 5 - 12 år: 250 - 500 mg x 4 - 6
 Barn över 12 år: 500 mg x 4 - 6

Maxdos

GA vecka 28 - 32: Max 40 mg/kg/dygn
 Från GA vecka 33: Max 60 mg/kg/dygn
 Fullgångna >7 dagar: Max 75 mg/kg/dygn
 Barn 1 - 2 mån: Max 90 mg/kg/dygn
 Barn över 2 mån: Max 4 g/dygn

GA = Gestationsålder

*Ålder för nyfödda baseras på korrigerad gestationsålder (dvs aktuell gestationsålder)



Paracetamol rektalt

(ex Alvedon, extempore) suppositorier

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Feber

Upptaget vid rektal administrering varierar mellan individer, särskilt uttalat hos nyfödda barn.

Nyfödda (från vecka 37): 10 - 18 mg/kg x 4 alt. 16 - 25 mg/kg x 3, max 60 mg/kg/dygn

Barn 1 mån - 11 år: 10 - 15 (- 20) mg/kg x 4 - 6, max 75 mg/kg/dygn

Alternativt (fast dosering)

Barn 1 - 2 mån: 30 - 60 mg var 8:e timme, max 75 mg/kg/dygn

Barn 3 - 11 mån: 60 - 125 mg var 4:e - 6:e timme, max 4 doser

Barn 1 - 4 år: 125 - 250 mg var 4:e - 6:e timme, max 4 doser

Barn 5 - 12 år: 250 - 500 mg var 4:e - 6:e timme, max 4 doser

Barn över 12 år: 500 mg x 4 - 6 var 4:e - 6:e timme, max 4 doser

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Dosering av paracetamol till barn

http://www.lakemedelsverket.se/upload/om-lakemedelsverket/publikationer/information-fran-lakemedelsverket/Info_fr_LV_2009-6.pdf

Internetadress Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

<http://eped.se/referenser>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Marzuillo P et al. Paracetamol: a focus for the general pediatrician.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24374658>

Rekommendation ,(Grade 1B)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4607



Paracetamol rektalt

(ex Alvedon, extempore) suppositorier

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-03-08

ePedID: 4607

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-06-27

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-06-27

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