



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.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Paracetamol (extempore - ej lagervara)

30 mg, Suppositorium

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur.

Paracetamol (ex Alvedon) (registrerad produkt)

60 mg, Suppositorium

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Gäller även för styrkan 125, 250 och 500 mg samt 1 g.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärta (inkl huvudvärk och migrän)

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

Vid rektal administrering är upptaget osäkert och därmed uppnås inte alltid önskvärd effekt vid smärtbehandling. 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 2 mån - 18 år:	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 - 31: Max 40 mg/kg/dygn

Från GA vecka 32: Max 60 mg/kg/dygn

Fullgångna >7 dagar - 2 mån: Max 75 mg/kg/dygn

Barn över 2 mån: Max 100 mg/kg/dygn, 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





Paracetamol rektalt (ex Alvedon, Extempore) suppositorier

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress ePed - Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

<http://eped.se/referenser/>

Läkemedelsverket Information från Läkemedelsverket, Dosering av paracetamol till barn

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

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>

PubMed PMID Pacifici G.M et al, Clinical Pharmacology of Paracetamol in Neonates: A review

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25709719>

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-03-25

ePedID: 4607

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-03-26

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-03-26

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