



Paracetamol rektalt

(ex Alvedon, Extempore) suppositorier

Rektal administrering ska INTE ske till immunsupprimerade patienter.

Rektal administrering ska ENDAST ske om intravenös eller oral administrering inte är lämplig.

Överväg dosreduktion efter 2 - 3 dygn samt om patienten har leverpåverkan eller är kraftigt dehydrerad.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Suppositorium 30 mg (extempore)

Suppositorier 60 mg, 125 mg, 250 mg, 500 mg och 1 g (ex Alvedon)

Licenspreparat suppositorium vid restsituation: ex Kinderparacetamol HTP 60 mg,

Panadol Junior 60 mg, 125 mg, 250 mg, Pinex Junior 125 mg, 250 mg

ADMINISTRERING

Rektalt: Suppositorier ska inte delas.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Paracetamol (registrerad produkt)

60 mg, Suppositorium

Förvaras vid högst 25 °C. Gäller alla styrkor.

Paracetamol APL (extempore)

30 mg, Suppositorium

Förvaras i rumstemperatur.

Paracetamol. (licensprodukt)

60 mg, Suppositorium

Se respektive förpackning. Gäller alla styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Rektal administrering ska ENDAST ske om intravenös eller oral administrering inte är lämplig då upptaget är osäkert, särskilt hos nyfödda.

Smärta (inkl huvudvärk och migrän)

Vid underhållsdosering med högsta dosen i intervallet överväg minskning av dygnsdosen med 25 % efter 2 - 3 dygn.

Vid behandling av NYFÖDDA med behov av längre tids behandling än 3 dagar t.ex. vid postoperativ smärta, kan en fortsatt högre dos användas efter läkarbedömning av patientens tillstånd.

Nyfödda (fullgångna)

Laddningsdos: 30 - 40 mg/kg

Underhållsdos: (15 -) 20 - 25 mg/kg x 4

Max underhållsdos 100 mg/kg/DYGN

Barn 1 mån - 18 år

Laddningsdos: 30 - 40 mg/kg, max 2 gram

Underhållsdos: (15 -) 20 - 25 mg/kg x 4

Max underhållsdos 100 mg/kg/DYGN, dock max 4 gram/DYGN

Feber

Nyfödda (fullgångna): 10 - 12 (- 15) mg/kg x 4

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 15 mg/kg x 4 (- 6)

Max 60 mg/kg/DYGN, dock max 4 gram/DYGN

Alternativt (fast dosering)

Barn 1 - 2 mån: 30 - 60 mg x 3, max 60 mg/kg/DYGN

Barn 3 - 11 mån: 60 - 125 mg x 4 (- 6), max 60 mg/kg/DYGN

Barn 1 - 4 år: 125 - 250 mg x 4 (- 6), max 60 mg/kg/DYGN

Barn 5 - 11 år: 250 - 500 mg x 4 (- 6), max 60 mg/kg/DYGN, dock max 4 gram/DYGN

Barn 12 - 18 år: 500 mg x 4 (- 6), max 4 gram/DYGN





Paracetamol rektalt

(ex Alvedon, Extempore) suppositorier

ÖVRIG INFORMATION

Smärtdoserna i denna instruktion är högre än de som finns för barn i produktresuméer och bygger på klinisk erfarenhet och praxis. Vid användning av högsta dosen i intervallet bör en sänkning av dosen göras efter 2 - 3 dagar för att minska risken för leverskada.

Erfarenhet finns för att använda högre doser rektalt jämfört med oral administrering till nyfödda vid indikationen smärta (Pacifici et al).

Maxdosen för underhållsdos kan komma att överskridas det första dygnet om en laddningsdos ges, vilket är acceptabelt.





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 Behandlingsrekommendationer, Behandling av barn i samband med smärtsamma procedurer i hälso- och sjukvård

www.lakemedelsverket.se/smartsam-procedur

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedelsbehandling av långvarig smärta hos barn och vuxna

www.lakemedelsverket.se/langvarig-smarta

Läkemedelsverket Information från läkemedelsverket 6:2009, s. 12. Hearing om dosering av paracetamol till barn

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Hahn et al. Pharmacokinetics of rectal paracetamol after repeated dosing in children. Br J Anaesth 2000

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11064607>

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>

PubMed PMID Tantivit N, Thangjui S, Trongtorsak A. Antipyretic Effectiveness of Oral Acetaminophen Versus Rectal Acetaminophen in Pediatric Patients With Fever. Hosp Pediatr. 2022 Jun 1;12(6):e201-e207.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35634881>

Rekommendation , (Grade 1B)

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



Paracetamol rektalt

(ex Alvedon, Extempore) suppositorier



LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4607

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-06-13

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