



Oxikodon oralt

(ex OxyNorm, OxyContin) kapslar/tabletter/depottabletter

Förväxlingsrisk mellan korttidsverkande och långtidsverkande beredningar, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Kapsel 5, 10 och 20 mg (ex OxyNorm)
Tablett 5, 10 och 20 mg (ex Oxikodon G.L)
Depottablett 5, 10, 20, 40 och 80 mg (ex OxyContin)

Denna instruktion är mest lämplig för större barn. För mindre barn och vid sväljsvårigheter finns oxikodon oral lösning, se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Tablett eller kapsel kan inte delas för att ge delmängd. För mindre doser eller vid sväljsvårigheter rekommenderas i första hand oral lösning, se annan instruktion.

Depottablett får inte delas eller krossas.

Oralt:
Tablett kan krossas och blandas i mjuk mat.

Enteralt:
Tablett kan lösas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.

Kapseln kan öppnas och innehållet kan slammas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen. Granulaten är tunga och faller till botten vid blandning med vatten, vilket kan göra det svårt att administrera i sond. Kan även adsorberas till sond.

Vid premedicinering bör dosen ges 40 (- 60) minuter innan procedur.
Maximal effekt efter ca 30 min.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Oxikodon (registrerad produkt)

Kapsel, hård

Förvaras i rumstemperatur. Gäller även tablett samt depottablett.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Vid behandling med mer än enstaka doser bör obstipationsprofylax sättas in, exempelvis naloxon oral lösning.

Nedanstående doser är initialdoser, justera efter respons.

Smärta

KAPSEL/TABLETT (korttidsverkande):

Barn 1 - 2 mån: 25 - 50 (- 100) MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 (- 0,1) mg/kg

Barn 3 - 11 mån: 100 - 150 MIKROG/kg = 0,1 - 0,15 mg/kg

Barn 1 - 18 år: 100 - 200 MIKROG/kg = 0,1 - 0,2 mg/kg, max 5 mg/DOS

Vanligen ges 4 doser/dygn.

DEPOTTABLETT (långtidsverkande):

Barn 8 - 11 år (över 25 kg): 5 mg x 2

Barn 12 - 18 år: 10 mg x 2

Vid genombrottsmärta kan vid behovsdos ges i form av snabbverkande kapsel/tablett eller oral lösning i dosering 0,1 - 0,2 mg/kg. Se annan instruktion.

Premedicinering inför smärtsam procedur

KAPSEL/TABLETT (korttidsverkande)

Barn 1 - 2 mån: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg

Barn 3 mån - 18 år: 100 - 200 MIKROG/kg = 0,1 - 0,2 mg/kg, max 5 mg/DOS

Vid behov kan ny dos ges efter 1 timme.





Oxikodon oralt

(ex OxyNorm, OxyContin) kapslar/tabletter/depottabletter

ÖVRIG INFORMATION

Förväxlingsrisk föreligger mellan korttidsverkande och långtidsverkande beredning. Oxikodon finns som korttidsverkande tablett/kapsel dessa har snabb absorption. Oxikodon finns även som depottablett med långsam frisättning. Depottabletten doseras två gånger dagligen.

Administrering och dosering ska individualiseras, hänsyn bör tas till smärtans natur och svårighetsgrad samt patientens allmäntillstånd. Det är viktigt att optimera doseringen vid behandling av akut smärta. Tre till fem dagars behandling är ofta tillräckligt.

Vid utsättande efter minst 6 dygns opioidbehandling bör dosen successivt minskas. Initial dosminskning med 20 - 40 %, därefter gradvis dosminskning med 10 - 20 % per dygn under ca 5 dygn. Dosminskningen bör ta hänsyn till individuella faktorer, hur lång tid opioidbehandling har pågått och förutsätter att patienten ej har smärta. Som tumregel behövs längre tid för uttrappningen (upp till 2 - 3 gånger) än den tid läkemedel har använts i smärt-/sederingsyfte. Förslag till nedtrappning vid långtidsanvändning finns på Janusinfo, se Referenser.

Vid övergång från intravenös till oral administrering bör dygnsdosen höjas 1,3 - 2 gånger på grund av lägre biotillgänglighet (ca 60 - 80 % biotillgänglighet). Biotillgängligheten är högre för oralt oxikodon jämfört med oralt morfin.

Oxikodon är en opioid med effekt även på kappa-receptorn. Kappa-receptorer finns perifert i bukorganen och oxikodon kan ha en fördel vid behandling av visceral smärta jämfört med övriga opioider.

Biotillgängligheten för naloxon efter oral administrering är mindre än 3 % och ger därmed endast lokal effekt i tarmen (motverkar opioidinducerad förstoppning).

Antidot: naloxon iv.





Oxikodon oralt

(ex OxyNorm, OxyContin) kapslar/tabletter/depottabletter

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Don't Rush to Crush. The Society of Hospital Pharmacists of Australia. Fourth edition, 2021.

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

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

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

Internetadress Region Skåne - Stöd vid läkemedelshantering

<https://www.lakemedelshantering.se/>

Internetadress SFBABI - Riktlinjer för smärtbehandling hos barn, Akut och postoperativ smärta

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

janusinfo.org Rekommendationer för utsättning av opioider

<https://www.janusinfo.se/behandling/expertgruppsutlatanden/smartaochreumatologiskasjukdomar>

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

www.lakemedelsverket.se/smartsam-procedur

Micromedex

PubMed PMID Kinnunen M et al. Updated Clinical Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of Oxycodone. Clin Pharmacokinet. 2019 Jun;58(6):705-725.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30652261>

PubMed PMID Thigpen JC, Odle BL, Harirforoosh S. Opioids: A Review of Pharmacokinetics and Pharmacodynamics in Neonates, Infants, and Children. Eur J Drug Metab Pharmacokinet. 2019 Oct;44(5):591-609.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31006834>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>





Oxikodon oralt

(ex OxyNorm, OxyContin) kapslar/tabletter/depottabletter

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4653

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-10-08

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