



Kloxacillin intravenös inf 10 mg/mL

(ex Ekvacillin)

Båda alternativen nedan ger kloxacillin 10 mg/mL. Välj lämplig slutvolym och iordningställ enligt instruktionerna.

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 1

Kloxacillin		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50	INF
1 g	+	mg/mL	= 10 mg/mL
1 st		100 mL	100 mL

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Kloxacillin		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50	INF
2 g	+	mg/mL	= 10 mg/mL
1 st		200 mL	200 mL

Beredningsinstruktion:

Lös upp pulvret genom att LÅNGSAMT tillsätta en del av den volym NaCl/glukos som ska användas (100 resp. 200 mL) till flaskan med pulvret. Ett övertryck kan bildas, men detta minskas om vätskan tillsätts långsamt. När pulvret löst sig överförs lösningen till infusionspåsen/flaskan med resterande volym NaCl/glukos och blandas där till en homogen lösning. Eventuellt kan luft behöva dras ut ur flaskan innan lösningen överförs.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse blir ca 8,8 - 10 mg/mL och i en 250 mL påse, efter uttag av 50 mL, ca 9 - 10 mg/mL.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för kloxacillin

Nyfödda

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Dag 0 - 7:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 2

Gestationsålder vid födsel från vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 3

Dag 8 - 28:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 3

Gestationsålder vid födsel från vecka 33: 25 - 50 mg/kg x 4

Vid allvarlig infektion så som meningit eller osteomyelit kan dosen ökas till 100 mg/kg, doseringsintervall som ovan.

Barn 1 mån - 18 år: 25 mg/kg x 4, max 4 g/dygn

Vid allvarlig infektion kan dosen ökas till 50 mg/kg x 4, max 8 g/dygn, till äldre barn i sällsynta fall max 12 g/dygn.

Behandlingstid: vanligen 10 - 14 dagar

Skelettfektioner så som osteomyelit, septisk artrit och spondylodiskit framför allt efter odlingssvar med *Staphylococcus aureus*

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 4, max 8 g/dygn

Total behandlingstid, inkl. uppföljande peroral behandling: minst 4 veckor

Profylax i samband med operation

Barn 1 mån - 18 år: engångsdos 50 mg/kg, max 2 g

Vid längre operationer kan dosen upprepas var 3:e - 4:e timme.





Kloxacillin intravenös inf 10 mg/mL

(ex Ekvacillin)

ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin, Penicilliner kan ge allergi vid inandning, hudkontakt och förtäring.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion:

Nyfödda: ges under 30 minuter.

Barn: ges under 20 - 30 minuter.

Kan ges både i central och perifer infart. Kloxacillin är kärlretande och kan orsaka tromboflebiter.

ÖVRIG INFORMATION

Doseringen i denna instruktion är i många fall högre än den som anges i FASS och kommer då ifrån andra källor, se referenser. I FASS (Ekvacillin) anges dock även "högre doser kan ges vid behov".

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Kloxacillin (registrerad produkt)

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 6 timmar i rumstemperatur i rumsbelysning och 24 timmar i kylskåp i skydd för ljus.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Profylax/behandling vid öppna frakturer

Barn 1 mån - 18 år:

Grad I: 25 - 50 mg/kg, max 2 g, som engångsdos

Grad II: 25 - 50 mg/kg x 3, max 8 g/dygn, under 1 dygn

Grad III: 25 - 50 mg/kg x 3, max 8 g/dygn, under 3 dygn

Första dos/engångsdos ska ges så snart som möjligt, inte senare än 3 timmar, efter ankomst till sjukhus.

Luftvägsinfektion vid cystisk fibros

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 4, max 8 (12) g/dygn

Behandlingstid: 10 - 14 dagar

RIMLIG DOS FÖR 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
25 mg/kg	2,5 mL	12,5 mL	25 mL	125 mL
50 mg/kg	5 mL	25 mL	50 mL	-
max 2 g/dos	-	-	-	200 mL





Kloxacillin intravenös inf 10 mg/mL (ex Ekvacillin)

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 – Penicilliner

<http://www.sls.se/raf/lakemedel/penicilliner/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

<https://lv.se/neonatal-sepsis>

Neonatal Formulary

PubMed PMID Blayney MP et al. Coagulase-negative staphylococcal infections in a neonatal intensive care unit: in vivo response to cloxacillin

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19030249>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2018-12-05

ePedID: 4687

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-12-05

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-12-05

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