



epoPROSTenol intravenös inf 2 mikrog/mL

(Velettri licens)

2 000 nanog/mL = 2 mikrog/mL = 0,002 mg/mL

Tvåstegsspädning

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1 - 2: Tvåstegsspädning från registrerad produkt pulver till infusionsvätska 0,5 mg (Epoprostenol CampusPharma), avregistrerad 221205
Alt. 3 - 4: Tvåstegsspädning från licensprodukt pulver till infusionsvätska 0,5 mg (Velettri licens)

Observera att iordningsställandemomenten skiljer sig åt mellan de olika produkterna.

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 1

Steg 1	epoPROSTenol 0,5 mg 1 st	+	Medföljande vätska 50 mL	=	Stamlösning 10 mikrog/mL 50 mL
Steg 2	Stamlösning 10 mikrog/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL 40 mL	=	INF 2 mikrog/mL 50 mL

Beredningsinstruktion:

HÖGRISKBEREDNING

Steg 1: Lös upp pulvret med 10 mL av den medföljande vätskan.

Viktigt att pulvret är helt upplöst och att stamlösningen inte innehåller några synliga partiklar (bör kasseras annars) innan vidare spädning till slutlig koncentration. Dra upp all lösning och injicera tillbaka den i resterande volym medföljande vätska (40 mL) och blanda ordentligt.

Steg 2: Filtrera 10 mL av stamlösningen genom medföljande filter till 40 mL NaCl 9 mg/mL för att ge totalt 50 mL.

Resterande volym stamlösning bör kasseras (40 mL).

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras i samråd med specialist.

OBS - epoprostenol sänker initialt blodtrycket.

Pulmonell hypertension

Startdos:

Nyfödda: 0,0025 - 0,005 MIKROG/kg/min = 2,5 - 5 nanog/kg/min

Barn 1 mån - 18 år: 0,0025 - 0,005 MIKROG/kg/min = 2,5 - 5 nanog/kg/min

Ökas i steg om 0,0025 MIKROG/kg/min = 2,5 nanog/kg/min tills biverkningar uppkommer. Dosökning med 1 - 2 dagars mellanrum på stabila patienter. Kan ökas med kortare intervall vid intensivvård.

Vanligt intervall:

Nyfödda: 0,005 - 0,008 (- 0,02) MIKROG/kg/min = 5 - 8 (- 20) nanog/kg/min

Barn 1 mån - 18 år: 0,005 - 0,008 (- 0,04) MIKROG/kg/min =
5 - 8 (- 40) nanog/kg/min

Antikoagulation vid dialys

Barn 1 mån - 18 år: 0,001 - 0,004 MIKROG/kg/min = 1 - 4 nanog/kg/min

Kapillärläckage (låg evidens)

Barn 1 mån - 18 år: 0,0003 - 0,0005 MIKROG/kg/min = 0,3 - 0,5 nanog/kg/min

ÖVRIG INFORMATION

Epoprostenol benämns även prostacyclin.

Tvårt avbrott i tillförseln av epoprostenol eller plötsliga stora minskningar av infusionshastigheten bör undvikas pga risken för en potentiellt dödlig reboundeffekt.

Dosen måste trappas ner stegvis. Används endast kortvarigt. För långtidsbehandling används treprostnil.

Risk för hypotension, bronkospasm, flush, käksmärter, illamående, huvudvärk.



epoPROSTenol intravenös inf 2 mikrog/mL

(Veletri licens)

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1	epoPROSTenol 0,5 mg 1 st	+	Medföljande vätska 50 mL	=	Stamlösning 10 mikrog/mL 50 mL
Steg 2	Stamlösning 10 mikrog/mL 50 mL	+	NaCl 9 mg/mL 200 mL	=	INF 2 mikrog/mL 250 mL

Beredningsinstruktion:

HÖGRISKBEREDNING

Steg 1: Lös upp pulvret med 10 mL av den medföljande vätskan.

Viktigt att pulvret är helt upplöst och att stamlösningen inte innehåller några synliga partiklar (bör kasseras annars) innan vidare spädning till slutlig koncentration. Dra upp all lösning och injicera tillbaka den i resterande volymen medföljande vätska (40 mL) och blanda ordentligt.

Steg 2: Filtrera 50 mL av stamlösningen genom medföljande filter till 200 mL NaCl 9 mg/mL för att ge totalt 250 mL.

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 3

Steg 1	Veletri 0,5 mg 1 st	+	NaCl 9 mg/mL 5 mL	=	Stamlösning 100 mikrog/mL 5 mL
Steg 2	Stamlösning 100 mikrog/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL 50 mL	=	INF 2 mikrog/mL 51 mL

Beredningsinstruktion:

HÖGRISKBEREDNING

Steg 1: Viktigt att pulvret är helt upplöst och att stamlösningen inte innehåller några synliga partiklar (bör kasseras annars) innan vidare spädning till slutlig koncentration.

Steg 2: Den färdigberedda lösningen filtreras under administrering, för mer information se Administrering.

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress Deep A, et al. Prostacyclin as an Anticoagulant for Continuous Renal Replacement Therapy in Children. Blood Purif 2017;43:279–289

<https://www.karger.com/Article/Pdf/452754>

Neonatal Formulary

Produktinformation Veletri

PubMed PMID Fellows IW, et al. Epoprostenol in systemic capillary leak syndrome. Lancet, 1988, 332 (8620), 1143.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2903357/>

PubMed PMID Pediatric Pulmonary Hypertension: Guidelines From the American Heart Association and American Thoracic Society. Circulation 2015

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26534956>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4701

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-12-15

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





epoPROSTenol intravenös inf 2 mikrog/mL

(Veletri licens)

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 4

Steg 1	Veletri 0,5 mg 1 st	+	NaCl 9 mg/mL 5 mL	=	Stamlösning 100 mikrog/mL 5 mL
Steg 2	Stamlösning 100 mikrog/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL 245 mL	=	INF 2 mikrog/mL 250 mL

Beredningsinstruktion:

HÖGRISKBEREDNING

Steg 1: Viktigt att pulvret är helt upplöst och att stamlösningen inte innehåller några synliga partiklar (bör kasseras annars) innan vidare spädning till slutlig koncentration.

Steg 2: Den färdigberedda lösningen filtreras under administrering, för mer information se Administrering.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion (kontinuerlig): Ges i central venkateter (CVK) med jämn hastighet.

Skyddas mot ljus vid administrering.

Företaget rekommenderar för licensprodukten Veletri att man använder en 0,2 µm filter mot slutet av infusionssetet och närmast patienten.

Viktigt att aspirera ut läkemedel vid utsättning.

Lösningen har ett högt pH, 10,5 - 12,3, som är koncentrations- och produktberonde. Därför ska infusionslösningen INTE administreras med andra läkemedel.

Puls och blodtryck ska monitoreras.

Vid samtidig tillförsel av antikoagulantia eller preparat med trombocytpåverkan bör koagulationsstatus kontrolleras 3 - 6 gånger per dygn.





epoPROSTenol intravenös inf 2 mikrog/mL

(Veletri licens)

RIMLIG DOS för epoPROSTenol intravenös inf 2 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2,5 nanog/kg/min	0,08 mL/tim	0,38 mL/tim	0,75 mL/tim	3,75 mL/tim
4 nanog/kg/min	0,12 mL/tim	0,6 mL/tim	1,2 mL/tim	6 mL/tim
20 nanog/kg/min	0,6 mL/tim	3 mL/tim	6 mL/tim	30 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

epoPROSTenol (registrerad produkt)

0,5 mg, Pulver och vätska till infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Får inte frysas. Förvaras i ytterkartongen, ljuskänsligt.

10 mikrog/mL, Stamlösning

Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

2 mikrog/mL, Infusionsvätska, lösning

Hållbar 12 tim i rumstemp, skyddas mot ljus.

Veletri (licensprodukt)

0,5 mg, Pulver till infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i ytterkartongen, ljuskänsligt.

100 mikrog/mL, Stamlösning

Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

2 mikrog/mL, Infusionsvätska, lösning

Hållbar 12 tim i rumstemp, skyddas mot ljus.

RISKSATTNING

Ett stöd för den verksamhet som beslutat att arbeta med verktyget www.eped.se/best-practice

II Mikrobiologi III Iordningställ I Arbetsmiljö III Farmakologi II Övrigt

Info: http://eped.sll.sjunet.org/eped/bestpractices/show_bestpractice_E01BP00098.html