



Folsyra oralt

tabletter

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter 1 och 5 mg

För yngre barn rekommenderas oral lösning 0,1 mg/mL (extempore, både konserverad och okonserverad), se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Oralt: Tabletterna kan delas i två lika stora doser. Vid svajningssvårigheter kan tabletten lösas upp i lite vatten innan administrering. För yngre barn finns oral lösning 0,1 mg/mL, se annan instruktion.

Enteralt: I första hand rekommenderas oral lösning 0,1 mg/mL.

Tabletterna kan lösas upp i vatten, dock saknas information om upplösta tabletter kan ges enteralt.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Folsyra (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller alla förpackningar och styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Tabletter lämpar sig bäst till barn med doser från 0,5 mg. För mindre doser rekommenderas användning av oral lösning 0,1 mg/mL.

Folsyretilskott

Nyfödda med vikt under 1,5 kg, från levnadsdag 3: 0,05 mg x 1

Komplement till bröstmjök vid folsyrebrist hos mamman

Nyfödda: 0,05 mg x 1

Megaloblastisk anemi med folatbrist

Nyfödda:

0,1 - 1 mg x 1 (vid malabsorption)

0,05 mg x 1 (vid kostorsakad folsyrebrist)

Barn 1 mån - 18 år: 1 mg x 1

Högre doser upp till 5 mg har beskrivits.

Underhållsdos (när hematologiska värden har normaliserats)

Barn 1 - 11 mån: 0,1 mg x 1

Barn 1 - 3 år: 0,1 - 0,3 mg x 1

Barn från 4 år: 0,4 mg x 1

Hemolytisk anemi

Barn 1 - 12 år: 2,5 - 5 mg x 1

Barn 13 - 18 år: 5 - 10 mg x 1

Folatbrist

Nyfödda: 0,5 - 1 mg/kg x 1

Dosen kan försiktigt titreras upp till max 2,5 mg/kg x 1

För barn över 1 mån rekommenderas fast dosering:

Barn 1 - 11 mån: 0,1 mg x 1

Barn 1 - 3 år: 0,1 - 0,3 mg x 1

Barn 4 - 9 år: 0,5 mg

Barn 10 - 18 år: 1 mg x 1





Folsyra oralt

tabletter

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Folsyraberoende kramper, t ex vid mutation i ALDH7A1 - genen

Behandlingen påbörjas i samråd med barnneurolog.

Nyfödda: 2,5 mg/kg x 2

ÖVRIG INFORMATION

För barn som huvudsakligen ges proteinberikad ersättning (av PreNAN HMF (FM85), mer än 2 g/100 mL), vid hemskrivning, om barnet är fullgånget eller om mer än halva enterala intaget utgörs av modersmjölk ersättning ska behandlingen med folsyra sättas ut.

Höga doser folsyra kan hematologiskt dölja B12-brist vilket i sig kan leda till neurologiska komplikationer.

Då folat kan stimulera celledning rekommenderas försiktighet vid behandling av patienter med folatberoende tumörsjukdom. Folsyratillskott kan öka tillväxt av redan etablerad malignitet.

Samtidig behandling av folsyra med antiepileptika (fenytoin, fenobarbital och primidon) kan medföra sänkt serumnivå av antiepileptika och patienter bör monitoreras noggrant.

Folsyra och folat är båda former av vitamin B9 men har olika egenskaper och ursprung. Folsyra är ett konstgjort folat som används vid berikning av produkter och i kosttillskott. Folat finns naturligt i vissa livsmedel.





Folsyra oralt tabletter

REFERENS/LÄNK

ATL Barn 2004 - Extemporeläkemedel i Sverige till Barn

BNF-C

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

FASS

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

Micromedex

NeoFax

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2C)

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#4748

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 4748

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-12-13

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