



# Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL

(Solu-Medrol)

Vid högdosbehandling ska alltid infusion ges och puls och blodtryck följas, se Övrig information.

## EN-STEGSSPÄDNING

Solu-Medrol 125 mg 1 st	+	Medföljande vätska 1 st	=	INJ-INF LÖ <b>62,5 mg/mL</b> 2 mL
-------------------------------	---	----------------------------	---	---

## EN-STEGSSPÄDNING

Solu-Medrol 500 mg 1 st	+	Medföljande vätska 1 st	=	INJ-INF LÖ <b>62,5 mg/mL</b> 8 mL
-------------------------------	---	----------------------------	---	---

## EN-STEGSSPÄDNING

Solu-Medrol 1 g 1 st	+	Medföljande vätska 1 st	=	INJ-INF LÖ <b>62,5 mg/mL</b> 16 mL
----------------------------	---	----------------------------	---	--

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Nefrit/nefros

Barn: 10 - 15 mg/kg x 1, max 1 g  
Behandlingstid vanligen 3 dagar.

### SLE-nefrit

Barn: 10 - 30 mg/kg x 1, max 1 g  
Behandlingstid vanligen 3 dagar.

### Immunoglobulin A nefrit (IgAN)

Barn: 15 - 30 mg/kg, max 1 g  
Behandlingstid vanligen i 3 dagar.

### Autoimmuna CNS-tillstånd

Indikationen innefattar bl.a. ADEM, myelit, MS-skov, neuromyelitis optica och SLE encefalomyelit.

Barn: Pulssteroidbehandling 30 mg/kg x 1, max 1 g  
Behandlingstid 3 - 5 dagar.

### Vaskulit, ANCA-associerad, med njurengagemang

Barn: (10 -) 15 (- 20) mg/kg x 1, max 1 g  
Behandlingstid vanligen 3 dagar.

### Kawasakis sjukdom

Bör övervägas som tillägg till IVIG-behandling redan vid start till patienter med ökad risk för hjärtkomplikationer (ex tidigt kranskärlsengagemang, barn under 1 år med svår sjukdomsbild).

Barn 1 mån - 18 år: 0,7 mg/kg x 3  
Behandlingstid: Intravenös behandling i 5 dagar. Därefter per oral behandling som trappas ut.

Vid höginflammatorisk sjukdomsbild: överväg initialt dosering upp till 30 mg/kg/dygn, max 1 g/DYGN. Dosering bör då diskuteras med barnreumatolog.





## Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL

(Solu-Medrol)

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Hög dos som administrerats för snabbt (mindre än 20 minuter) har orsakat död, se Övrig information.

Intravenös injektion: Doser under 2 mg/kg kan ges under 3 - 15 min

Intravenös infusion:

Doser 2 - 15 mg/kg kan ges under 15 - 30 min

Doser 15 - 20 mg/kg kan ges under 30 - 60 min

Doser 20 - 30 mg/kg kan ges under 60 - 120 min

Pulssteroidbehandling: ges under 2 tim

ATG-behandling: dosen kan ges under 1 tim av praktiska skäl. Dosen ges 30 - 60 min innan ATG-behandling. Vid testdosdag och om patient tidigare fått allergisk reaktion kan ytterligare dos metylprednisolon ges 6 timmar innan.

Intravenös infusion (kontinuerlig):

-----

Patientens dos kan spädas vidare med NaCl 9 mg/mL alternativt glukos 50 mg/mL för att underlätta administreringen.

### RIMLIG DOS för Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	-	-	0,16 mL	0,8 mL
5 mg/kg	-	0,4 mL	0,8 mL	4 mL
10 mg/kg	-	0,8 mL	1,6 mL	8 mL
30 mg/kg	-	2,4 mL	4,8 mL	-
Max 1 g/dos	-	-	-	16 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Solu-Medrol (registrerad produkt)

125 mg, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Gäller även styrkorna 500 och 1 g.

62,5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Hållbar 6 timmar (3 timmar om spädning till lägre slutkoncentration) vid högst 25 °C, samt 24 timmar i kylskåp (2 - 8 °C).

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Hjärttransplantation

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Inför reperfusion av hjärttransplantat

Barn: 30 mg/kg x 1

Postoperativt reperfusion av hjärttransplantat

Barn:

Dag 1: 2 mg/kg x 3

Dag 2: 0,1 mg/kg x 3

Fortsätt med behandling tills magen är igång. Därefter övergång till per oral behandling med prednisolon.

Rejektion av hjärttransplantat (vanligen ISHLT grad 2R eller 3R)

Barn: 10 - 15 mg/kg x 1

Behandlingstid 3 dagar.

#### Rejektion av njurtransplantat

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Barn under 20 kg: 250 mg x 1

Barn över 20 kg: 500 mg x 1

Behandlingstid 3 dagar.

#### Rejektion av levertransplantat

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Barn: (10 -) 20 mg/kg x 1, max 500 mg

Behandlingstid 3 dagar.

#### Neuroprotektiv behandling vid ryggmärgsskada

Laddningsdos

Barn: 30 mg/kg ges under 15 min (ges inom 8 tim från skadetillfället)

Underhållsbehandling

Barn: 5,4 mg/kg/tim (påbörjas 45 min efter avslutad bolusinfusion)

Behandlingstid 48 tim.





## Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL (Solu-Medrol)

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### I samband med antithymocytglobulin (ATG)-behandling (bristande evidens)

Thymoglobuline (alternativt använd hydrokortison, se annan instruktion)

Barn under 50 kg: 5 mg/kg

Barn över 50 kg: 250 mg/DOS

Dag - 4, testdosdag: 6 tim och 1 tim före ATG

Dag - 3 till och med Dag - 1: Endast 1 tim före, om patient ej fått allergisk reaktion av ATG, annars ges metylprednisolon både 6 tim och 1 tim före.

Grafalon

Barn: 2,5 mg/kg x 2

Behandlingslängd: 3 dagar. Därefter snabb nedtrappning under 7 dagar.

Atgam

Barn: 1 mg/kg x 1

Behandlingslängd: 4 dagar. Därefter övergång till peroralt prednisolon.

Andra doseringar kan förekomma vid specifika konditioneringscheman och doseringen bör alltid kontrolleras mot detta.





## Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL (Solu-Medrol)

### ÖVRIG INFORMATION

Solu-Medrol 500 och 1 g innehåller bensylalkohol och ska ges med försiktighet till barn under 6 mån. Till barn under 6 mån, använd hellre Solu-Medrol 125 mg som är fritt från bensylalkohol.

Vid högdosbehandling/pulssteroidbehandling (vanligen 30 mg/kg) kontrolleras puls och blodtryck före infusionsstart samt 2 - 4 gånger/timme. Vid stegrad puls eller stegrad blodtryck sänks infusionstakten. Hög dos som administrerats för snabbt (mindre än 20 minuter) har orsakat död (Pediatric Dosage Handbook). Blodglukos bör kontrolleras 2 gånger dagligen om ej annat ordineras.

Dos bör generellt bestämmas av svårighetsgraden hos patientens tillstånd och behandlingssvaret snarare än av ålder och vikt. Doserna bör inte underskrida 0,5 mg/kg/24 timmar.

Doser vid organtransplantation (hjärta, lever och njure) baseras främst på klinisk erfarenhet.

Förkortningar

ADEM = akut disseminerad encefalomyelit

ANCA = antineutrofila cytoplasmaantikroppar





## Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL (Solu-Medrol)

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok American journal of transplantation - KDIGO

FASS

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

Internetadress VGR, Alfresco - HTX-rejektionsbehandling

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/10841/HTX-%20Rejektionsbehandling.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - Levertransplantation - Immunsuppression och läkemedelsbehandling

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/37442/?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - SCT Grafalon

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/27496/SCT%20-%20Grafalon%20ae.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - VSAA - Atgam

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/26424?guest=true>

Läkemedelsverket Nyheter, PRAC rekommendation: metylprednisolon för injektion, 2017-07-07

<https://lakemedelsverket.se/Alla-nyheter/>

Micromedex

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation ,(Grade 2B)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - IgA-nefrit

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Kawasakis sjukdom

<http://reuma.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>



## Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL (Solu-Medrol)



---

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#4753](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4753)

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-08-14

ePedID: 4753

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-08-20

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2019-08-20

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