



Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL

(Solu-Medrol)

För snabb administrering har orsakat död, se Administrering.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning från 125 mg, 500 mg och 1 gram pulver med medföljande vätska.

Spädning från 500 mg och 1 gram har enligt produktresumén en annan slutkoncentration (59,7 mg/mL). Den kliniska relevansen av skillnaden i slutkoncentration bedöms vara minimal. Därför kvarstår samma slutkoncentration (62,5 mg/mL) som tidigare.

EN-STEGSSPÄDNING

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

EN-STEGSSPÄDNING

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

EN-STEGSSPÄDNING

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

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Nefrit/nefros (vid uteblivet steroidsvar)

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

SLE-nefrit

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

Immunoglobulin A nefrit (IgAN)

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

Autoimmuna CNS-tillstånd* och systemisk juvenil idiopatisk artrit (sJIA)

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

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

Vaskulit, ANCA-associerad, med njurengagemang

Barn: (10 -) 15 (- 20) mg/kg x 1, max 1 gram
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, max 1 gram/DYGN.
Behandlingstid 5 dagar. Därefter oral behandling som trappas ut.
Vid höginflammatorisk sjukdomsbild: överväg initialt dosering upp till 30 mg/kg/DYGN, max 1 gram/DYGN. Dosering bör då diskuteras med barnreumatolog.





Metylprednisolon intravenös inf/inj 62,5 mg/mL

(Solu-Medrol)

ADMINISTRERING

Hög dos som administrerats för snabbt har orsakat död. Doser över 250 mg ska administreras i minst 30 min.

Intravenös infusion:

Doser 2 - 15 mg/kg, max 250 mg/DOS: 15 - 30 min

Doser 16 - 20 mg/kg: 30 - 60 min

Doser 21 - 30 mg/kg: (1 -) 2 tim

Pulssteroidbehandling/högdosbehandling bör ges på 2 tim, se Övrig information

Metylprednisolon i samband med Antithymocytglobulin(ATG) behandling, exempel:

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

Dag - 3 till och med Dag - 1: 1 tim före ATG. Om patient tidigare fått allergisk reaktion av ATG, ges dock metylprednisolon både 6 tim och 1 tim före.

Dosen metylprednisolon ges vanligen på 1 tim av praktiska skäl, men kan ges snabbare.

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	-	0,08 mL	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 gram/dos	-	-	-	16 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hjärttransplantation

Ordineras i samråd med transplantationsläkare.

Inför reperfusion av hjärttransplantat

Barn: 30 mg/kg x 1

Postoperativ 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 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 (4 mL)

Barn från 20 kg: 500 mg x 1 (8 mL)

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 (låg evidens)

Laddningsdos

Barn: 30 mg/kg ges på 30 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)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Solu-Medrol (registrerad produkt)

Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25° C. Gäller alla styrkor.

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

Hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

I samband med antithymocytglobulin (ATG)-behandling (låg evidens)

Doserna nedan gäller metylprednisolon och de varierar beroende på vilken typ av ATG-behandling som används.

Thymoglobuline

Barn under 50 kg: 5 mg/kg

Barn från 50 kg (fast dos): 250 mg/DOS (4 mL)

Behandlingstid 4 dagar.

Testdosdagen ges en dos 6 timmar och en dos 1 timme före ATG. För mer info, se "Administrering".

Grafalon

Barn: 2,5 mg/kg x 2

Behandlingstid 3 dagar. Därefter snabb nedtrappning under 7 dagar.

Atgam

Barn: 1 mg/kg x 1

Behandlingstid 4 dagar. Därefter övergång till oralt prednisolon.

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

Barnonkologiska patienter

Intravenös behandling då oral behandling inte är möjlig.

Dos beroende på behandlingsprotokoll.

Normalt ges 80 % av oral dos.





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

ÖVRIG INFORMATION

Solu-Medrol 500 mg och 1 gram innehåller bensylalkohol och ska ges med försiktighet till barn under 6 mån. Till barn under 6 mån rekommenderas Solu-Medrol 125 mg som är fritt från bensylalkohol. Det är oklart vilka mängder bensylalkohol som är fatalt toxiska, men doser över 99 mg/kg/DYGN har gett "gaspingsyndrom" hos nyfödda.

Vid pulssteroidbehandling/högdosbehandling (vanligen 30 mg/kg) finns en ökad risk för hypotension och arytmier. Därför ska puls och blodtryck kontrolleras före infusionsstart samt 2 - 4 gånger/timme. Vid stegrad puls eller stegrad blodtryck sänks infusionstakten.

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/DYGN.

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 ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress VGR, Alfresco - HTX-rejektionsbehandling

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

Internetadress VGR, Alfresco - Levertransplantation - Immunsuppression och läkemedelsbehandling

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su9774-1570060579-532/surrogate/Levertransplantation%20-%20Immunsuppression%20och%20I%3%a4kemedelsbehandling.pdf>

Internetadress VGR, Alfresco - SCT Grafalon

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/27496/SCT%20-%20Grafalon%c2%ae.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - VSAA - Atgam

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/47255/VSAA-Atgam.pdf?a=false&guest=true>

Micromedex

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Sinha A and Bagga A. Pulse Steroid Therapy.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19023530>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

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





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

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 - Farmakologiska
behandlingsrutiner för JIA

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Kawasaki sjukdom

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4753

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 4753

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-12-06

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