



Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 10 och 20 mg
Kapslar innehållande granulat 0,5, 1, 2 och 5 mg (Alkindi)
Kapsel med valfri styrka (extempore)

Denna instruktion lämpar sig för barn. För nyfödda, se annan instruktion.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt: Tabletterna har brytskåra och kan delas i två lika stora doser.

Kapslarna kan öppnas och innehållet hällas direkt på barnets tunga eller på en sked och ges direkt till barnet. Ge barnet därefter något att dricka t.ex. vatten eller mjölk. Granulatet kan hällas på en liten mängd mjuk mat t.ex. äppelmos (ska ges inom 5 min). Granulatet får inte tuggas utan ska sväljas helt för att undvika kortisonets bittra smak. OBS! Granulatet ska inte hällas i vätska innan det ges då detta bland annat framhäver hydrokortisonets bittra smak.

För upplösning i vatten kan extemporekapslar beställas med laktos som bärarsubstans.

Enteralt i sond: Lös tabletterna i 10 mL vatten. Kan ges i sond från 8 Fr.

OBS! Kapslar med laktos som bärarsubstans kan öppnas och innehållet blandas med vätska.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Hydrokortison (registrerad produkt)

5 mg, KAPSLAR

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 30 °C. Förvaras i originalburken. Ljuskänsligt. Efter första öppnandet är produkten hållbar i 60 dagar. Gäller samtliga styrkor.

10 mg, Tablett

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Inga särskilda förvaringsanvisningar

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Substitutionsbehandling vid kongenital binjurebarkshyperplasi där intravenös tillförsel inte anses nödvändig

Vid diagnos
Nyfödda: 7 - 10 mg/m² x 3
Barn 1 mån - 18 år: 3 - 5 mg/m² x 3

Underhållsdos
Nyfödda: 3 - 5 mg/m² x 3
Barn 1 mån - 18 år: 3 - 5 mg/m² x 3

Justera dosen utifrån respons.

Doshöjning vid feber eller annan fysisk stress
Under 36,5 °C misstänk hypoglykemi: Dubblera patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.
Över 38 °C eller motsvarande stress: Dubblera patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.
Över 39 °C eller stark stress (t ex. trauma): Tredubbla patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.

Binjurebarksinsufficiens

Nyfödda: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3
Barn 1 mån - 18 år: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3

ÖVRIG INFORMATION

Kan vid långvarig användning orsaka glaukom och katarakt. Kontraindicerad vid tuberkulos. Vacciner med levande/försvagat virus eller bakterier bör ej ges vid samtidig behandling med hydrokortison. Undvik att träffa personer med mässling eller varicella under hydrokortisonbehandling.

Alkindi är terapeutiskt likvärdigt med konventionella hydrokortisontabletter. Subventioneras endast för patienter för vilka tablettbehandling inte är lämplig.





Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

PubMed PMID Accuracy of Hydrocortisone Dose Administration via Nasogastric Tube

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30311954/>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

Svenska Barnläkarföreningen för Pediatrisk Endokrinologi och Diabetes - Vårdprogram för kongenital binjurebarkhyperplasi (CAH)

http://endodiab.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/9/2015/02/VP_2016-CAH.pdf

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4757

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2020-10-22

ePedID: 4757

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-10-22

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-10-22

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