



Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 10 och 20 mg
Granulat i kapslar avsedda att öppnas 0,5, 1, 2 och 5 mg (Alkindi)
Kapsel med valfri styrka (extempore)

Instruktionen är mest lämpad för större barn. För mindre barn, se annan instruktion.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Hydrokortison är en substans med bitter smak varför tablett/kapsel/granulatknor av smaksäl bör sväljas hela.

Oralt: Tabletterna har brytskåra och kan delas i två lika stora doser. Hydrokortison Takeda tabletter kan även krossas.

Alkindi kapsel MÅSTE öppnas före administrering och granulatet kan därefter hållas på en liten mängd mjuk mat t.ex. äppelmos (ska ges inom 5 min).

OBS! Granulatet ska inte hållas i vätska innan det ges då detta bl.a. framhäver hydrokortisonets bittra smak.

För upplösning i sterilt vatten kan extemporekapslar (laktos som bärarsubstans) med styrka motsvarande ordinerad dos öppnas och innehållet blandas med sterilt vatten. Hela den upplösta mängden ska ges till barnet. För att säkerställa att barnet får i sig hela dosen ska kopp/spruta sköljas ur med sterilt vatten och även det ges till barnet. Delmängd av blandningen bör inte ges pga osäker dosnoggrannhet.

Enteralt i sond: Tabletter löses i 10 mL vatten. Kan ges i sond från 8 Fr. Kapslar (extempore) med laktos som bärarsubstans kan öppnas och innehållet blandas med vatten. Alkindi rekommenderas inte att ges via sond pga. risk för stopp i sonden.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras i samråd med specialist.

Av den totala dygnsdosen ges ofta en högre dos på morgonen. Dygnsdosen kan vid behov fördelas på 4 doser.

Substitutionsbehandling vid kongenital binjurebarkshyperplasi (CAH) där intravenös tillförsel inte anses nödvändig

Måttligt påverkat barn i samband med diagnostisering

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 (t ex. operationer)

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.

Vid akuta stressituationer ge hellre för mycket än för lite hydrokortison.

Eventuellt kan intravenös eller intramuskulär tillförsel av hydrokortison bli nödvändig, se annan instruktion.

Binjurebarksinsufficiens

Nyfödda: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3

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





Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

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

ÖVRIG INFORMATION

Akutbehandling i samband med diagnostisering ska ges intravenöst, se annan instruktion.

Kan vid långvarig användning orsaka glaukom och katarakt. Vanligen kontraindicerat vid tuberkulos samt vid vaccinering med levande/försvagat virus eller bakterier, undantag vid substitutionsbehandling.

Alkindi är terapeutiskt likvärdigt med konventionella hydrokortison-tabletter. Subventioneras endast för patienter för vilka tablettbehandling inte är lämplig.

Se till att märka beställningar av extemporekapslar med "för sond", annars får APL inte sälja dem då Alkindi är ett registrerat preparat.

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 Delförening för endokrinologi och diabetes- Kortisolbrist
<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/9/2019/05/Kortisolbrist180921.pdf>

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 2021-01-27

ePedID: 4757

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-02-02

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-02-02

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