



Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

Risk för akut binjurebarksvikt vid byte från krossade eller upplösta orala hydrokortisonberedningar till Alkindi, se Övrig information.

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 äldre barn. För yngre barn, se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Hydrokortison är en substans med bitter smak varför tablett/kapsel/granulatkor av smakskaäl 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.

Entertalt: I första hand rekommenderas användning av hydrokortison oral lösning 1 mg/mL, se annan instruktion. I andra hand kan tabletter lösas upp i 10 mL vatten och ges i enteral infart från 8 Fr. Kapslar (extempore) med laktos som bärarsubstans kan öppnas och innehållet blandas med valfri mängd vatten.
Alkindi rekommenderas inte att ges via enteral infart pga risk för stopp i infarten.

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.

För hjälp med beräkning av kroppsytta, se länk (klickbar):

<http://icd.internetmedicin.se/dos-yta>

Substitutionsbehandling vid kongenital binjurebarkshyperplasi (CAH)

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: Ge dubbel dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.
Över 38 °C eller motsvarande stress: Ge dubbel dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.
Över 39 °C eller stark stress (t ex. trauma): Ge trippel 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

Alkindi (registrerad produkt)

Kapsel, hård

Förvaras vid högst 30 °C i originalburken. Ljuskänsligt. Efter öppnande är produkten hållbar i 60 dagar. Gäller samtliga styrkor.

Hydrokortison (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller båda styrkorna.

Hydrokortison APL (extempore)

Kapsel, hård

Förvaras i rumstemperatur. Hållbar 6 mån efter tillverkningsdatum. Gäller samtliga styrkor.

ÖVRIG INFORMATION

För att säkerställa dosnoggrannhet krävs att konventionella hydrokortisontabletter hanteras i enlighet med tillverkarens anvisningar. Vid byte från hydrokortisontabletter till Alkindi ska barnet observeras noggrant och Alkindidosen justeras om barnet utvecklar symtom på binjurebarksvikt.

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 hydrokortisontabletter. Subventioneras endast för patienter för vilka tablettbehandling inte är lämplig.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Läkemedelsverket Nyheter - Risk för akut binjurebarksvikt vid byte från krossade eller upplösta orala hydrokortisonberedningar till Alkindi (hydrokortisongranulat i kapslar avsedda att öppnas)

<https://www.lakemedelsverket.se/sv/nyheter/risk-for-akut-binjurebarksvikt-vid-byte-fran-krossade-eller-upplosta-oral-hydrokortisonberedningar-till-alkindi-hydrokortisongranulat-i-kapslar-avsedda-att-oppnas>

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 - Vårdprogram för kongenital binjurebarkhyperplasi (CAH)

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/varprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes- Kortisolbrist

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/varprogram/>



Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar



LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 4757

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-02-14

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