



Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

Enteralt i sond

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Risperidon (ex Risperdal) (registrerad produkt)

1 mg/mL, Oral lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 30°C, i skydd mot kyla. Får ej frysas. Öppnad förpackning är hållbar i 3 månader.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av specialist i barnneurologi eller barnpsykiatri.

Viktigt med individuell dositering och kontinuerlig utvärdering av effekt och biverkningar. Lägsta effektiva dos ska eftersträvas.

Psykos, mani, korttidsbehandling (1:a handsval, off-label)

Barn 12 - 18 år: Startdos 0,5 mg x 1 (0,5 mL)

Dosen kan ökas med upp till 1 mg, dock inte oftare än var 24:e timme. Max 6 mg/dygn.

Utsättning

Behandling bör, enligt klinisk erfarenhet, fortsätta i minst 12 - 24 månader efter uppnådd remission vid första episoden av mani.

Dosen ska trappas ned gradvis under minst fyra veckor och under stabila förhållanden, för att minska risken för utsättningsymtom eller återfall.





Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Beteendestörningar/aggressivt utåtagerande, svåra beteenden vid autismspektrumtillstånd eller vid intellektuell funktionsnedsättning, tics och Tourettes syndrom

Startdos

Barn från 5 år och under 50 kg: 0,25 mg x 1 (0,25 mL)

Barn från 5 år och över 50 kg: 0,5 mg x 1 (0,5 mL)

Upptitrering

Barn från 5 år och under 50 kg: Dosen kan ökas med 0,25 mg, dock inte oftare än varannan dag. Max 0,75 mg x 1

Barn från 5 år och över 50 kg: 0,5 mg 1 gång dagligen, dock inte oftare än varannan dag. Max 1,5 mg x 1

Utsättning

Korttidsbehandling rekommenderas och senast efter tre månader bör ett utsättningsförsök initieras.

Dosen ska trappas ned gradvis under minst fyra veckor och under stabila förhållanden, för att minska risken för utsättningsssymtom eller återfall.

Medelsvårt till svårt tvångssyndrom, tilläggsbehandling (2:a handsval, bristande evidens, off-label)

Startdos

Barn 12 - 18 år: 0,25 mg x 1 (0,5 mL)

Upptitrering

Dosen kan ökas med 0,25 mg, dock inte oftare än varannan dag. Måldos: 1 - 2 mg x 1

Utsättning

Dosen ska trappas ned gradvis under minst fyra veckor och under stabila förhållanden, för att minska risken för utsättningsssymtom eller återfall.





Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning

ÖVRIG INFORMATION

Vanliga biverkningar är ex. sedering, extrapyramidala effekter, prolaktinstegring och viktuppgång.

Livsstilsråd gällande kost och fysisk aktivitet ska ges tidigt. Uppföljning av livsstil, vikt, midjemått, BMI, glukos, lipidstatus, sömn och sedation bör ske efter 2 veckor. För ytterligare information om rekommenderad monitorering, se nationella och lokala riktlinjer.

Interagerar med andra läkemedel som påverkar CYP2D6 (ex. fluoxetin) vilket kan resultera i ändrad koncentration av risperidon.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Internetmedicin - Bipolära sjukdom hos barn

<https://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=7814>

Internetadress Svenska Föreningen för barn- och ungdomspsykiatri, SFBUP - Riktlinje ångest- och tvångssyndrom, 2018

<http://www.sfbup.se/vardprogram/sfbups-riktlinjer-for-angest-och-tvangsyndrom/>

Internetadress Svenska psykiatriska föreningen - Bipolär sjukdom

<http://www.sfbup.se/wp-content/uploads/2017/01/FARDIG-Bipolara-riktlinjer.pdf>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neuroleptika vid vissa psykiatriska tillstånd hos barn och ungdomar

<https://lv.se/neuroleptikatillbarn>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-03-01

ePedID: 4865

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-04-30

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-04-30

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