



## Prednisolon 5 mg/5 mL = 1 mg/mL

(Pediapred licens) oral lösning

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Licenspreparat Pediapred oral lösning 5 mg/5 mL = 1 mg/mL.  
Koncentrationen 1 mg/mL avser prednisolon.

Prednisolon oral lösning finns även med styrkan 5 mg/mL (Prednisolone Sodium Phosphate), se annan instruktion.

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

Enteralt i sond

### RIMLIG DOS för Prednisolon 5 mg/5 mL = 1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	-	5 mL	10 mL	50 mL

### RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m <sup>2</sup>	0,25 m <sup>2</sup>	0,5 m <sup>2</sup>	1,5 m <sup>2</sup>
40 mg/m <sup>2</sup>	-	10 mL	20 mL	60 mL
60 mg/m <sup>2</sup>	-	15 mL	30 mL	90 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Pediapred (licensprodukt)

1 mg/mL, Oral lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)

Barn 2 - 18 år: 0,5 - 2 mg/kg x 1 på morgonen. Vid högdos (dos över 20 mg/dygn) kan dygnsdosen delas upp i två dostillfällen. Max 40 (- 60) mg/dygn.

Nedtrappningsschema:

- Vid högdosbehandling ska dygnsdosen sänkas med 10 mg/vecka.

- Vid en dygnsdos under 20 mg/dygn ska dygnsdosen sänkas med 5 mg/vecka.

#### Måttligt till svårt astmaanfall

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 2 mg/kg/dygn fördelat på 2-3 dostillfällen, max 40 (- 60) mg/dygn.

Behandlingstid: Tre dagar eller längre vid behov.

Dosen behöver inte trappas ner om barnet står på inhalationssteroider.

#### Svår systematisk juvenil idiopatisk artrit (JIA)

Barn 2 - 18 år: 2 mg/kg x 1 på morgonen. Max 60 - 80 mg/dygn. Dosen bör justeras/behandlingen avslutas vid insättning av biologiska läkemedel.

#### Svår polyartrit

Barn: 0,5 - 1 mg/kg x 1 ges på morgonen i 10 - 14 dagar. Dosen bör snabbt sänkas till lägsta effektiva dos.

#### Systemisk lupus erytematosus (SLE)

Barn: 0,5 - 2 mg/kg/dygn fördelat på 1 - 2 dostillfällen. Max 60 (- 80) mg/dygn.

Dosen trappas ner under 6 - 8 veckor till lägsta effektiva dos.

#### Idiopatisk perifer facialis pares

Uteslutningsdiagnos. Överväg kortison i nedtrappningsschema.

Barn 15 - 18 år:

Dag 1 - 5: 1 mg/kg x 1 på morgonen, max 60 mg/dygn

Dag 6 - 10: Gradvis dossänkning till 0 mg





## Prednisolon 5 mg/5 mL = 1 mg/mL

(Pediapred licens) oral lösning

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Nefrotiskt syndrom

Barn: Initialt 60 mg/m<sup>2</sup> x 1 under 4 - 6 veckor. Max 60 (- 80) mg/dygn. Dosen sänks sedan till 40 mg/m<sup>2</sup> x 1 VARANNAN dag, max 40 mg/VARANNAN dag under 4 - 6 veckor tills lägsta möjliga effektiva dos uppnås.

Vid upprepade nefrosskov, profylax:

Barn: 0,25 - 1 mg/kg x 1 eller VARANNAN dag under 3 - 12 månader.

#### Autoimmun hepatit

Barn: Initialt 2 mg/kg x 1, max 40 - 60 mg/dygn.

Dosen trappas ner under 4 - 8 veckor till lägsta möjliga dos.

#### Onkologisk indikation

Prednisolon ges även på ett flertal onkologiska indikationer. Var god se respektive protokoll för dosering och behandlingstid.

### ÖVRIG INFORMATION

Beakta andra tillstånd som kan påverkas när man behandlar med kortison, t ex tuberkulos, psykisk sjukdom, magsår och diabetes. Konsultera specialist vid behov.

Doserna ovan och preparatets koncentration är baserade på prednisolon och inte lösningens saltform prednisolonnatriumfosfat.





## **Prednisolon 5 mg/5 mL = 1 mg/mL** (Pediapred licens) oral lösning

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Micromedex

Summary of Product Characteristics (SPC) Pediapred

<http://products.sanofi.ca/en/pediapred.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Akut perifer facialisparens

Svenska Barnläkarföreningen Nefrotiskt syndrom

<https://nefro.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/8/2018/10/nefros-slutversion-SSW180924-181023.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Sektionen för barn- och ungdomsallergi - Akut astma behandling

[http://www.barnallergisektionen.se/stenciler\\_nya06/d9\\_Akut\\_astma.pdf](http://www.barnallergisektionen.se/stenciler_nya06/d9_Akut_astma.pdf)

Svenska Barnläkarföreningen SLE

<http://reuma.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/11/2019/04/SLE-190405.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska behandlingsrutiner för JIA

<http://www.blf.net/reumatologi/vardprogram/FarmBeh.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Föreningen för Pediatrisk Gastroenterologi, Hepatologi och Nutrition - IBD inflammatorisk tarmsjukdom hos barn och ungdomar

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

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2020-01-20

ePedID: 4964

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-01-21

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2020-01-21

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