



## Prednisolon oralt 1 mg/mL

(pms-Prednisolone 5 mg/5 mL licens) oral lösning

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral lösning 5 mg/5 mL = 1 mg/mL (pms-Prednisolone, licens)  
Koncentrationen 1 mg/mL avser prednisolon, se Övrig information.

### INGEN SPÄDNING

ORAL LÖSN  
**1 mg/mL**  
120 mL

### ADMINISTRERING

Oralt

Enteralt

### RIMLIG DOS för Prednisolon oralt 1 mg/mL

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

### RIMLIG DOS UTFRÅN 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	-
60 mg/m <sup>2</sup> , max 80 mg	-	-	-	80 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### pms-Prednisolone (licensprodukt)

1 mg/mL, Oral lösning

Förvaras vid högst 30 °C, får inte kylförvaras. 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 systemisk 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 facialisparese

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 oralt 1 mg/mL

(pms-Prednisolone 5 mg/5 mL 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 mån.

#### 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 på ett flertal onkologiska indikationer. Högre doser än 80 mg/dygn kan förekomma. Var god se respektive protokoll för dosering och behandlingslängd.

### ÖVRIG INFORMATION

Beakta andra tillstånd som kan påverkas av behandlingen 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.

Tänk på att ta hänsyn till konverteringsfaktorn (1,34) vid övergång från intravenös till peroral behandling. Styrkan på tabletter/kapslar och oral lösning avser prednisolon, medan den intravenösa lösningens koncentration avser prednisolonnatriumsuccinat. Dos prednisolon = dos prednisolonnatriumsuccinat/1,34



## Prednisolon oralt 1 mg/mL

(pms-Prednisolone 5 mg/5 mL 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

Internetadress Regionalt vårdprogram, Akut perifer facialisparens hos barn och unga

<https://kunskapsstodforvardgivare.se/omraden/barn--och-ungdomars-halsa>

Micromedex

Rekommendation , (Grade 1C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Summary of Product Characteristics (SPC) pms-Prednisolone

[https://pdf.hres.ca/dpd\\_pm/00036995.PDF](https://pdf.hres.ca/dpd_pm/00036995.PDF)

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi - Akut astma behandling (D9)

[https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9\\_Akut\\_astma.pdf](https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9_Akut_astma.pdf)

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - SLE

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska behandlingsrutiner för JIA

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

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

ePedID: 4964

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

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

Giltig fr o m: 2024-06-11

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