



Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

(Kineret)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning av Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67 mL (150 mg/mL).

Instruktionen lämpar sig för administrering av delmängd av förfylld spruta (doser under 100 mg). För administrering av hel spruta, se annan instruktion.

EN-STEGSSPÄDNING

Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67mL 0,2 mL	+	NaCl 9 mg/mL 2,8 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 3 mL
--	---	------------------------	---	-----------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67mL 0,3 mL	+	NaCl 9 mg/mL 4,2 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 4,5 mL
--	---	------------------------	---	-------------------------------------

Beredningsinstruktion:

Överför delmängd av Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67 mL (150 mg/mL) till 1 mL-spruta för intravenöst bruk. Dra upp NaCl 9 mg/mL i en annan spruta för intravenöst bruk och tillsätt uppdragen volym Kineret. Se spädningar ovan.

OBS! Pga små volymer och att förpackningen inte är anpassad till barn blir slutkoncentrationen inte exakt.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av barnreumatolog.

Instruktionen lämpar sig för ordination av doser under 100 mg.

Cytokinstorm syndrom inkl sekundär HLH/MAS och MIS-C

Behandling bör påbörjas inom 12 timmar efter första misstanke.

Barn under 50 kg: 5 - 10 mg/kg/dygn

Barn från 50 kg: 200 mg x 3

I undantagsfall, och i samråd med barnreumatolog, kan högre doser ges.

Vid måttligt nedsatt njurfunktion bör dosen ges varannan dag.

Systemisk juvenil idiopatisk artrit (sJIA)

Barn under 40 kg: 5 mg/kg x 2

Barn från 40 kg: 100 mg x 4

Vid måttligt nedsatt njurfunktion bör dosen ges varannan dag.

ÖVRIG INFORMATION

HLH = hemofagocyterande lymfocytos

MAS = makrofagaktiverande syndrom

MIS-C = multisystemiskt inflammatoriskt syndrom





Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

(Kineret)

EN-STEGSSPÄDNING

Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67mL 0,4 mL	+	NaCl 9 mg/mL 5,6 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 6 mL
--	---	------------------------	---	----------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67mL 0,67 mL	+	NaCl 9 mg/mL 9,33 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 10 mL
---	---	-------------------------	---	-----------------------------

Beredningsinstruktion:

Överför delmängd av Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67 mL (150 mg/mL) till 1 mL-spruta för intravenöst bruk. Dra upp NaCl 9 mg/mL i en annan spruta för intravenöst bruk och tillsätt uppdragen volym Kineret. Se spädningar ovan.

OBS! Pga små volymer och att förpackningen inte är anpassad till barn blir slutkoncentrationen inte exakt.

Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67mL (150 mg/mL):

Dos (mg)	antal (st)	volym (mL)
20	0,2	ca 0,13
40	0,4	ca 0,27
60	0,6	0,4
80	0,8	ca 0,53
100	1	ca 0,67

ADMINISTRERINGSSÄTT

Långsam intravenös injektion: 2 - 5 min

Ska ges ensamt i infarten samt viktigt att spola infarten innan och efter administrering med NaCl 9 mg/mL. Detta för att säkerställa att patienten erhåller hela dosen och samtidigt undvika att anakinra blandas med andra läkemedel.

Pausa eventuellt underhållsdropp vid administrering av anakinra.

REFERENS/LÄNK

Artikel Badheka A et al. 1561: Use of an interleukin-1 receptor antagonist for suspected sepsis with hyperinflammation in children.

https://journals.lww.com/ccmjournals/Fulltext/2020/01001/1561__USE_OF_AN_INTERLEUKIN_1_RECEPTOR_ANTAGONIST.1515.aspx

Artikel Guidelines for use and administration of Anakinra at Children's of Alabama

PubMed PMID Fisher C et al. Initial evaluation of human recombinant interleukin-1 receptor antagonist in the treatment of sepsis syndrome: A randomized, open-label, placebo-controlled multicenter study.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8124953>

PubMed PMID Granowitz E et al. Pharmacokinetics, safety, and immunomodulatory effects of human recombinant interleukin-1 receptor antagonist in healthy humans.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1420996>

PubMed PMID Mehta Puja et al. Silencing the cytokine storm: the use of intravenous anakinra in haemophagocytic lymphohistiocytosis or macrophage activation syndrome

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32373790>

PubMed PMID Opal S et al. Confirmatory interleukin-1 receptor antagonist trial in severe sepsis: A phase III, randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter study.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9233735>

Rekommendation ,(Grade 2D)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska behandlingsrutiner för JIA

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5016

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2020-12-21

ePedID: 5016

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-12-21

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-12-21

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





Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

(Kineret)

RIMLIG DOS för Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	-	2,5 mL	5 mL	-
10 mg/kg	-	5 mL	10 mL	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Kineret förfylld spruta (registrerad produkt)

100 mg/0,67mL, Injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

HÅLLBAR: Förvaras i kylskåp. Kan förvaras i rumstemp i högst 12 tim. Under denna tid måste läkemedlet användas, alt. slängas om 12 tim passerats. Bruten frp: Märk upp ordentligt, får endast anv för samma patient. Förvaras i kylskåp, ska användas inom 24 tim.

10 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Bör användas direkt, men kan förvaras i rumstemperatur i högst 4 tim.