



Hydrokortison oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral suspension

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Denna instruktion är mest lämpad för mindre barn. För större barn, se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Skakas väl innan administrering.

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Hydrokortison oralt 1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mg/kg	0,5 mL	-	-	-

RIMLIG DOS UTFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m ²	0,25 m ²	0,5 m ²	1,5 m ²
3 mg/m ²	0,3 mL	0,75 mL	1,5 mL	4,5 mL
5 mg/m ²	0,5 mL	1,25 mL	2,5 mL	7,5 mL
7 mg/m ²	0,7 mL	1,75 mL	-	-
10 mg/m ²	1 mL	2,5 mL	-	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Hydrokortison APL (extempore)

1 mg/mL, Oral suspension

Förvaras i rumstemperatur. Hållbar 28 dagar från tillverkningsdatum, gäller både oöppnad och öppnad flaska.

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.

Lathund för motsvarande doser i mg/dostillfälle utifrån kroppsvikt för nyfödda finns under rubriken Övrig information.

Substitutionsbehandling vid kongenital binjurebarkshyperplasi (CAH) där intravenös tillförsel inte anses nödvändig

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: Dubblera patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.

Över 38 °C eller motsvarande stress: Dubblera patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.

Över 39 °C eller stark stress (t ex. trauma): Tredubbla patientens 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.



Hydrokortison oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral suspension

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Binjurebarksinsufficiens

Nyfödda: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3

Barn 1 mån - 18 år: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3

Profylax mot utveckling av bronkopulmonell dysplasi (BPD) hos extremt prematura barn

Nyfödda yngre än gestationsvecka 28 + 0

Levnadsdag 1 - 7: 0,5 mg/kg x 2

Levnadsdag 8 - 10: 0,5 mg/kg x 1

ÖVRIG INFORMATION

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.

Se nedan lathund för doser i mg/dostillfälle utifrån kroppsvikt för nyfödda. Doserna nedan ges vanligen 3 gånger/dygn.

Vikt	Initialdos (CAH) (7 - 10 mg/m ²)	Underhållsdos (CAH) (3 - 5 mg/m ²)	Underhållsdos binjurebarks- insufficiens (3,5 mg/m ²)
0,5 kg	0,6 mg (0,6 mL)	0,3 mg (0,3 mL)	0,25 mg (0,25 mL)
1 kg	1 mg (1 mL)	0,5 mg (0,5 mL)	0,35 mg (0,35 mL)
2 kg	1,5 mg (1,5 mL)	0,75 mg (0,75 mL)	0,5 mg (0,5 mL)
3 kg	2 mg (2 mL)	1 mg (1 mL)	0,7 mg (0,7 mL)
4 kg	2,5 mg (2,5 mL)	1 - 1,25 mg (1 - 1,25 mL)	1 mg (1 mL)
5 kg	2,5 mg (2,5 mL)	1,3 mg (1,3 mL)	1 mg (1 mL)



Hydrokortison oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral suspension



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

PubMed PMID Accuracy of Hydrocortisone Dose Administration via Nasogastric Tube

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30311954/>

PubMed PMID Effect of early low-dose hydrocortisone on survival without bronchopulmonary dysplasia in extremely preterm infants (PREMILOC): a double-blind, placebo-controlled, multicentre, randomised trial

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26916176/>

PubMed PMID Prophylactic postnatal corticosteroids: Early hydrocortisone

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31043325/>

PubMed PMID Two-year neurodevelopmental outcomes of extremely preterm infants treated with early hydrocortisone: treatment effect according to gestational age at birth

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29321180/>

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/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes- Kortisolbrist

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5078

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 5078

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-10-20

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