



Dalteparin subkutan inj 2 500 E/mL

(Fragmin) lämplig för doser i intervallet 250 - 1 000 E

Detta är ett högriskpreparat då stor förväxlingsrisk finns.

När du hanterar detta läkemedel måste du veta skillnaden mellan:

INJEKTIONSFLASKOR som anger styrkan i E/mL

FÖRFYLLEDA SPRUTOR som anger dosen i E/spruta

Använd produkt utan konserveringsmedel till nyfödda och spädbarn.

För denna instruktion finns MYCKET FÖRHÖJD RISK för förväxling.

2 500 E/mL ska INTE förväxlas med 2 500 E/0,2 mL SPRUTA

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Glasflaska (4 mL) 2 500 E/mL, utan konserveringsmedel.

Instruktionen gäller INTE för förfyllda sprutor.

ADMINISTRERING

Subkutan injektion

Intravenös injektion: Använd inte intravenös bolusinjektion med efterföljande infusion trots att det anges i FASS. Använd i dessa fall heparininfusion istället.

RIMLIG DOS för Dalteparin subkutan inj 2 500 E/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
60 E/kg	-	0,12 mL	0,24 mL	-
100 E/kg	-	0,2 mL	0,4 mL	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Fragmin (registrerad produkt)

2500 E/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Öppnad injektionsflaska UTAN

KONSERVERINGSMEDEL kan sparas 12 tim rumstemp, 24 tim kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordinationen bör anges i antal enheter (E).

Ordineras i samråd med koagulationsspecialist.

Doser under 0,1 mL bör inte ordineras då volymerna är svåra att mäta korrekt. Ej heller doser över ca 0,4 mL då större volymer kan vara smärtsamma att ge subkutant.

Vid nedsatt njurfunktion (eGFR <30 mL/min) reducera dosen med 30 % och monitorera anti-faktor-Xa aktivitet.

Försiktighet vid trombocytopeni.

Undvik användning tillsammans med epidural/spinal anestesi då det finns risk för allvarliga komplikationer.

Trombosbehandling (exempel djup ventrombos, lungemboli)

Nyfödda: 125 - 150 E/kg x 2

Barn 1 mån - 11 år: 100 E/kg x 2

Barn 12 - 18 år: 200 E/kg x 1, fördela på 100 E/kg x 2 om ökad risk för blödning

Trombosprofylax

Nyfödda: 60 - 100 E/kg x 1

Barn 1 mån - 11 år: 60 - 100 E/kg x 1

Barn 12 - 18 år: 2 000 - 5 000 E x 1





Dalteparin subkutan inj 2 500 E/mL

(Fragmin) lämplig för doser i intervallet 250 - 1 000 E

ÖVRIG INFORMATION

Barn yngre än 2 - 3 månader alt. under 5 kg har ökat behov av dalteparin per kroppsvikt (oklart om detta är pga annorlunda farmakokinetik eller -dynamik).

MONITORERING:

Mätning av anti-faktor-Xa nivåer ca 3 - 4 timmar efter dosering rekommenderas (start 3 - 4 timmar efter 2 - 3:e dosen när steady-state uppnåtts).

Terapeutiskt intervall 0,5 - 1,0 E/mL.

- Om anti-Xa under 0,35 – höj dosen med 25 %
- Om anti-Xa 0,35 - 0,49 – höj dosen med 15 %
- Om anti-Xa över 1,0 – sänk dosen med 20 - 30 %
- Nytt prov efter 1 - 2 dygn (3 - 4 timmar efter dos)

När terapeutiskt intervall uppnåtts behövs normalt inte ytterligare provtagningar.

Njursjuka eller svårt sjuka barn behöver dock ytterligare provtagningar, t.ex 1 gång per vecka på inlagda barn.

Om oväntat svårt att nå målvärde, kontrollera antitrombinnivå.

Små barn som ökar snabbt i vikt behöver också provtas och dosjusteras efter utskrivning.

Vid övergång från heparin till dalteparin:

Om APTT över 100 ge fulldos dalteparin 1 - 2 timmar efter avslutad heparininfusion.

Om APTT under 100 ge fulldos dalteparin direkt.

PATIENTSÄKERHET:

Ha ett begränsat sortiment av dalteparin på avdelningen. Viktigt att ordinationen överensstämmer med det aktuella sortimentet.

Fragmin som är konserverad innehåller bensylalkohol som inte ska användas av nyfödda och spädbarn (detta är en annan tolkning än FASS där det inte är rekommenderat till barn under 3 år, vilket ger en väl tilltagen säkerhetsmarginal). Förfyllda sprutor är inte konserverade.

Många olika styrkor finns, risk för tio-potensfel. Ifrågasättande av dalteparindoser ska alltid respekteras och kontrolleras noggrant.





Dalteparin subkutan inj 2 500 E/mL

(Fragmin) lämplig för doser i intervallet 250 - 1 000 E

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Västra Götalandsregionen, Tromboser hos barn

<https://alfresco-offentlig.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/32841?/a=false&guest=true>

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Klaassen ILM et al., Are low-molecular-weight heparins safe and effective in children? A systematic review, Blood Rev, 2019, 33, 33-42

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30041977>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Per Nydert 2021-10-29

ePedID: 5087

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-11-02

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-11-02

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