



# Epoetin beta intravenös/subkutan inj

(NeoRecormon)

**Skaka inte lösningen, risk för inaktivering av substansen.**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Förfylld spruta: 2000 E/0,3 mL, 3000 E/0,3 mL, 4000 E/0,3 mL, 10 000 E/0,6 mL och 30 000 E/0,6 mL (NeoRecormon)

## ADMINISTRERING

Före administrering ska sprutan uppnå rumstemperatur, tar vanligtvis 15 - 30 min.

Subkutan injektion: Föredras för patienter som inte erhåller hemodialys för att undvika punktion av perifera vener

Intravenös injektion: 2 - 5 min

Biologiskt läkemedel. Enligt författning HSLF-FS 2017:37 ange batchnummer i journalhandling.

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### epoetin beta (registrerad produkt)

Injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

Oöppnad förpackning förvaras i kylskåp, annars hållbar 3 dagar i rumstemperatur.

Ljuskänsligt, förvaras i ytterförpackning. Öppnad spruta ska användas direkt, sparas ej.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras i samråd med barnspecialist inom nefrologi

### Symtomgivande anemi för barn med nedsatt njurfunktion

Barn 1 mån - 18 år: Behandlingen med epoetin beta (NeoRecormon) indelas i två faser:

Korrektionsfas:

Subkutan administrering:

Initialdos: 20 E/kg TRE gånger/VECKA, dosen kan ökas var 4:e vecka med 20 E/kg TRE gånger/VECKA

Intravenös administrering:

Initialdos: 40 E/kg TRE gånger/VECKA

Efter 4 veckor: 80 E/kg TRE gånger/VECKA

Vid behov kan dosen ökas var 4:e vecka med 20 E/kg TRE gånger/VECKA

Korrektionsfasen styrs av patientens hemoglobinvärde, maxdos 720 E/kg/VECKA.

Målkonzentration för hemoglobin är: 95 - 120 g/L (5,9 - 7,5 mmol/L)

Underhållsfas:

För att bibehålla hemoglobinnivån inom målkonzentrationen, halvera den initiala dosen och justera individuellt beroende på kliniskt svar.

För subkutan administrering kan den totala underhållsdosen ges en gång per vecka.

## ÖVRIG INFORMATION

Försiktighet vid upptrappning av behandlingen rekommenderas, på grund av ökad ackumuleringsrisk av epoetin hos njursjuka patienter. Ackumulering av epoetin kan leda till kardiovaskulära, cerebrovaskulära händelser eller död hos kroniskt njursjuka patienter.

Risk för blodtrycksstegring eller försämrad hypertoni behandling vid snabb hematokritökning.





## Epoetin beta intravenös/subkutan inj (NeoRecormon)

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

PubMed PMID Jelkmann W. Efficacy of recombinant erythropoietins: is there unity of international units? Nephrol Dial Transplant. 2009 May;24(5):1366-8. Epub 2009 Feb

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19225013>

Rekommendation , (Grade 1D)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#5256](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5256)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 5256

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

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

Giltig fr o m: 2023-07-03

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