



## Erytromycin intravenös inf 10 mg/mL

(ex Abbotcin) vid vätskerestriktion

**Kontraindicerat vid långt QT-syndrom.**

**Denna koncentration ska ges i central infart.**

**Tvåstegsspädning**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Infusionslösning 10 mg/mL  
Denna koncentration är lämplig till patienter med vätskerestriktion.

### TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 1

<b>Steg 1</b>	Erytromycin 1 gram 1 st	+	Sterilt Vatten 20 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 20 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL 40 mL	=	INF <b>10 mg/mL</b> 50 mL

#### Beredningsinstruktion:

Skaka kraftigt när pulvret löses upp med sterilt vatten, substansen är svårlöslig.

Erytromycin kan även spädas med glukos 50 mg/mL, men då erytromycin har pH-beroende stabilitet (instabil i sura lösningar) måste ett pH över 5 säkerställas. Glukoslösningen bör buffras med natriumbikarbonat: 8,5 mL natriumbikarbonat 50 mg/mL neutraliserar 1 L glukos 50 mg/mL. Alternativt kontrolleras glukoslösningens pH med lackmuspapper innan eventuell buffring.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Denna koncentration är lämplig till patienter med vätskerestriktion. Lösningen ska ges i central infart.

Erytromycin bör undvikas hos patienter med obehandlad elektrolytrubbning såsom hypokalemi eller hypomagnesemi.

Används med försiktighet till patienter med nedsatt leverfunktion eller muskelsjukdom.

#### Invasiv bakteriell infektion med bakterier känsliga för erytromycin samt vid diagnostiserad penicillinallergi

Nyfödda: 10 mg/kg x 2 - 4

Barn 1 mån - 18 år

Normaldos: 10 mg/kg x 2 alternativt 5 mg/kg x 4, max 2 gram/DYGN

Högdos:

(allvarlig infektion samt vid mindre känsliga bakterier enl resistensbestämning)

10 - 12,5 mg/kg x 4, max 4 gram/DYGN

Behandlingstid: vanligen 7 - 14 dagar

#### Tarmstimulerande behandling

Nyfödda: 3 mg/kg x 3 - 4

Barn 1 mån - 18 år: 3 mg/kg x 3 - 4, max 1 gram/DYGN

Det förekommer även att infusionsvätskan administreras ORALT på denna indikation.





## Erytromycin intravenös inf 10 mg/mL

(ex Abbotcin) vid vätskerestriktion

### TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 2

**Steg 1** Erytromycin + Sterilt Vatten = Stamlösning  
1 gram = 50 mg/mL  
1 st = 20 mL = 20 mL

**Steg 2** Stamlösning + NaCl 9 mg/mL = INF  
50 mg/mL = 10 mg/mL  
20 mL = 100 mL

#### Beredningsinstruktion:

Skaka kraftigt när pulvret löses upp med sterilt vatten, substansen är svårslöslig.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska, efter uttag av 20 mL, blir ca 8,8 - 10 mg/mL.

Erytromycin kan även spädas med glukos 50 mg/mL, men då erytromycin har pH-beroende stabilitet (instabilt i sura lösningar) måste ett pH över 5 säkerställas. Glukoslösningen bör buffras med natriumbikarbonat: 8,5 mL natriumbikarbonat 50 mg/mL neutraliserar 1 L glukos 50 mg/mL. Alternativt kontrolleras glukoslösningens pH med lackmuspapper innan eventuell buffring.

### ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin. Erytromycin kan vid intag, hudkontakt eller inandning av damm i sällsynta fall orsaka allergiska reaktioner.

### ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

Ska ges i central infart i denna koncentration.

Minst 1 tim pga kärlretande egenskaper samt för att minska risk för hjärtbiverkningar.

### RIMLIG DOS för Erytromycin intravenös inf 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
3 mg/kg	0,3 mL	1,5 mL	3 mL	15 mL
10 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	50 mL
12,5 mg/kg	-	6,25 mL	12,5 mL	62,5 mL

### ÖVRIG INFORMATION

Hållbarheten för iordningställd lösning skiljer sig åt i produktresuméerna för de olika preparaten, därför har andra källor använts för att sätta hållbarheten i denna instruktion.

Fall av infantil hypertrofisk pylorusstenos har rapporterats hos spädbarn efter erytromycinbehandling.

Erytromycin är hämmare av enzym CYP3A4 och kan därför interagera med ett flertal läkemedel. Vissa kombinationer ska helt undvikas.

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress GOV.UK, Drug safety update - Erythromycin: update on known risk of infantile hypertrophic pyloric stenosis

<https://www.gov.uk/drug-safety-update/erythromycin-update-on-known-risk-of-infantile-hypertrophic-pyloric-stenosis>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompodium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompodium/>

NeoFax

Rekommendation , (Grade 1B)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#5345](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5345)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 5345

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

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

Giltig fr o m: 2024-05-13

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





## Erytromycin intravenös inf 10 mg/mL

(ex Abboticin) vid vätskerestriktion

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Erytromycin (registrerad produkt)

1 gram, Pulver till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur.

50 mg/mL, Stamlösning

Hållbar 24 tim i kylskåp. Stamlösning bör INTE sparas pga förväxlingsrisk.

Alternativt ska inte färdigspädd lösning sparas.

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter spädning i NaCl: hållbar 12 tim i rumstemperatur eller 24 tim i kylskåp. Efter spädning i glukos: används direkt.