



Spironolakton oralt

(ex Extempore) tablett/kapsel

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter 25, 50 och 100 mg (ex Spironolakton Takeda)

Kapsel 5 mg (extempore)

Om mindre mängd än hel tablett/kapsel ska administreras, använd i första hand oral suspension, se annan instruktion.

ARBETSMILJÖ

Undvik direktkontakt med produkten. Om tablett/kapsel delas/öppnas ska handskar samt munskydd användas. Se Övrig information.

ADMINISTRERING

Spironolakton är olösligt i vatten. Vid uppslamning blir lösningen inte homogen, delmängder ska därför INTE administreras. Om mindre mängd än hel tablett/kapsel ska administreras använd i första hand oral suspension, se annan instruktion.

Spironolakton bör ges i samband med måltid för att minska risken för magbiverkningar. När läkemedlet tas med mat, bör detta göras vid varje dos för att undvika fluktuerande absorption, då matintag ökar upptaget.

Oralt: Vid sväljsvårigheter kan extemporeberedda kapslar öppnas och innehållet blandas med mat. Tabletter kan krossas och slammas upp i ett glas vatten.

Enteralt: Använd i första hand oral suspension, se annan instruktion. Tablett kan administreras via 8 Fr nasogastrisk sond. För att göra detta ska tabletten krossas, slammas upp i vatten och skakas i 2 - 5 minuter. Detta gäller ej filmdragerad tablett, då filmdragering kan fastna i sond.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Spironolakton (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller alla styrkor. För Spironolactone Accord anges förvaring i originalförpackningen, ljuskänsligt.

Spironolakton APL (extempore)

5 mg, Kapsel, hård

Förvaras vid högst 30 °C. Hållbar 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behov av kaliumsparande diuretika

Nyfödda: 0,25 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2. Max 3 mg/kg/DYGN.

Barn 1 mån - 18 år: 0,25 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2. Max 3,3 mg/kg/DYGN, men max 100 mg/DYGN.

Nefrotiskt syndrom (om besvärande ödem utan samtidig hypovolemi) (ej förstahandsval)

Barn 1 mån - 18 år: 2 - 3 mg/kg x 1

Ödem vid hjärtsvikt och ascites

Nyfödda: 0,5 - 1 (- 2) mg/kg x 1 - 2. Max 7 mg/kg/DYGN.

Barn 1 mån - 11 år: 0,5 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2. Max 9 mg/kg/DYGN.

Barn 12 - 18 år (fast dos): 25 - 50 (- 100) mg x 1 - 2. Max 400 mg/DYGN.

Maxdoserna ovan gäller vid ascites eller misstanke om hyperaldosteronism.

ÖVRIG INFORMATION

Försiktighet vid nedsatt njurfunktion, pga risk för hyperkalemi.

Dosen för spironolakton oral suspension är INTE terapeutiskt ekvivalent med samma dos av spironolakton i tablettform. Suspension resulterar i 15 % - 37 % högre serumkoncentration jämfört med tabletter.

Vid manipulering av tablett/kapsel kan spironolakton absorberas via huden. Hudkontakt samt inandning av substansen kan påverka fertiliteten.

Spironolakton oralt

(ex Extempore) tablett/kapsel



REFERENS/LÄNK

APL databas (AIDA)

<https://www.apl.se>

BNF-C

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

Bok Don't Rush to Crush. The Society of Hospital Pharmacists of Australia. Fourth edition, 2021.

Drugbank

<http://www.drugbank.ca>

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Internetadress NIOSH List of Antineoplastic and Other Hazardous Drugs in Healthcare Settings, 2016.

<https://www.cdc.gov/niosh/docs/2016-161/pdfs/2016-161.pdf>

NeoFax

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Nivin Asinger

ePedID: 1218

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-08-20

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