



# Pyridoxin oralt 150 mg/mL

(Vitamin B6, Extempore)

## Injektionsvätska för oralt bruk.

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Injektionslösning 150 mg/mL för ORALT bruk (Pyridoxin APL)

Pyridoxin finns även som oral vätska 10 mg/mL resp 50 mg/mL (extempore), se annan instruktion.

### INGEN SPÄDNING

ORAL LÖSN  
150 mg/mL  
2 mL

### ADMINISTRERING

Oralt

Enteralt

### RIMLIG DOS för Pyridoxin oralt 150 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
7,5 mg/kg	-	0,25 mL	0,5 mL	2,5 mL
10 mg/kg	-	0,33 mL	0,67 mL	3,33 mL
15 mg/kg	-	0,5 mL	1 mL	5 mL
17 mg/kg, max 167 mg	0,11 mL	0,57 mL	1,11 mL	-
25 mg/kg, max 250 mg	0,17 mL	0,83 mL	1,67 mL	-

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Pyridoxin (lagerberedning)

150 mg/mL, Injektionsvätska, för oralt bruk

Förvaras i rumstemperatur i originalförpackningen, ljuskänsligt. Efter första uttag kan kvarvarande volym dras upp i märkt oral spruta och förvaras 24 tim i kylskåp.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Neonatal epileptisk encefalopati eller terapistresistent epilepsi under första 3 levnadsåren inkl. infantil spasm/West syndrom

- av oklar orsak
- efter perinatal asfyxi eller prematuritet, svårbehandlad

Provbehandling:

Som steg 2 efter intravenös behandling eller som steg 1 om status epileptikus eller hypsarytmi inte föreligger:

Nyfödda: 25 mg/kg x 2 alt. 17 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 3 år: 25 mg/kg x 2 alt. 17 mg/kg x 3

I vissa fall krävs initialt högre doser, upp till 100 mg/kg/dygn, för fullgod effekt. Som långsiktig underhållsdos är vanligen 15 - 30 mg/kg/dygn tillräckligt. Max underhållsdos 500 mg/dygn.

Om ej god effekt inom 3 dygn: byte till pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion. Om god effekt: fortsatt behandling i väntan på utredningsresultat.

Kombineras lämpligen med folinsyra.

#### Klassisk pyridoxinberoende epilepsi (ALDH7A1 mutation)

Barn 1 mån - 18 år: 7,5 - 15 (- 30) mg/kg x 2

Kombineras lämpligen med folinsyra.

#### PNPO-brist/pyridoxalberoende epilepsi (PNPO mutation)

Behandlas i första hand med pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion, men enstaka patienter svarar bättre på pyridoxin.

Barn 1 mån - 18 år: 7,5 - 15 (- 30) mg/kg x 2

#### Profylax mot isoniazid-inducerad neuropati

Barn 1 mån - 18 år:

10 mg pyridoxin per 100 mg isoniazid x 1, max 40 mg x 1 (0,3 mL x 1)

Behandlingstid: vanligen 2 - 6 mån



## Pyridoxin oralt 150 mg/mL

(Vitamin B6, Extempore)



### ÖVRIG INFORMATION

I lösningen föreligger pyridoxin i saltformen pyridoxinhydroklorid och både läkemedlets koncentration och doseringar är uttryckta i saltformen.

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Zschocke J, Hoffmann GF. Vademecum metabolicum, diagnosis and treatment of inborn errors of metabolism. Tredje utgåvan 2011.

Internetadress Svenska Infektionsläkarföreningen - Vårdprogram tuberkulos

<https://infektion.net/knowledge/vardprogram-tuberkulos/>

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2D)

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

---

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1233](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1233)

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 1233

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

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

Giltig fr o m: 2023-10-19

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