



Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL

(Pedeo)

Försiktighet vid nedsatt njur- eller leverfunktion, misstanke om NEC och allvarlig infektion.

Kan ge ökad blödningsbenägenhet, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Injektionsvätska 5 mg/mL (Pedeo)

Alt. 2: Injektionsvätska 5 mg/mL (ex Ibuprofen Gen.Orph, licens)

Vid restsituation för Pedeo och om licensläkemedel inte är tillgängligt kan annan koncentration ibuprofen användas, se annan instruktion.

INGEN SPÄDNING

INF/INJ
5 mg/mL
 2 mL

Beredningsinstruktion:

Etanol eller isopropylalkohol bör användas för att desinfektera brytampullens hals i samband med iordningställande. Klorhexidin är inkompatibelt med ibuprofen enligt företaget och ska därför inte användas som desinfektionsmedel.

ADMINISTRERING

Intravenös injektion/infusion: 15 min

RIMLIG DOS för Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	1 mL	5 mL	-	-
10 mg/kg	2 mL	10 mL	-	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Pedeo (registrerad produkt)

5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Bruten ampull får ej sparas. Uppdragen volym bör användas snarast. Kemisk hållbarhet tillåter 12 tim rumstemperatur och 24 tim kylskåp. Gäller även licensprodukt.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hemodynamiskt signifikant persisterande ductus arteriosus (hsPDA), andrahandsval

Nyfödda (GA tidigare än vecka 27): GA = Gestationsålder

Dag 1: 10 mg/kg x 1

Dag 2 och 3: 5 mg/kg x 1

Behandlingen kan förlängas med 5 mg/kg i ytterligare 3 dygn vid utebliven effekt, men evidensläget är fortfarande oklart, särskilt hos nyfödda med GA tidigare än vecka 25.

Behandling kan i enskilda fall även ges till nyfödda med GA från vecka 27.

Alternativ högre dosering

Nyfödda (GA från vecka 26, postnatal ålder över 3 - 5 dygn)

Dag 1: 20 mg/kg

Dag 2 och 3: 10 mg/kg

Om barnet bedöms tolerera oral administrering rekommenderas detta i första hand, se annan instruktion.

För mer information se Neonatalföreningens riktlinje för PDA, (klickbar i Referenser).





Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL (Pedeo)

ÖVRIG INFORMATION

Ibuprofen är andrahandsval vid farmakologisk behandling av persisterande ductus arteriosus enligt Neonatalföreningens PM, se referens. Paracetamol är förstahandsval pga jämförbar effekt i kombination med bättre biverkningsprofil.

Pedeo innehåller ibuprofen som fri bas samt har trometamol som buffer.

Enligt företaget är ibuprofen inkompatibelt med sura produkter. Detta påstående har inte kunnat stödjas i litteraturen för koncentrationen 5 mg/mL. Dessutom ges ibuprofen som en intermittert infusion och därför anses eventuella interaktioner ha låg klinisk relevans. Vid osäkerhet, spola mellan infusionerna med NaCl 9 mg/mL eller glukos 50 mg/mL.

Ibuprofen kan ge ökad blödningsbenägenhet 12 - 24 timmar efter intag.

Vid behov av lumbalpunktion ska en risk-nytta värdering göras. Om bedömningen är att nyttan överväger så bör riskerna minimeras.

Vid behov av neuroaxiala blockader i samband med ibuprofenbehandling, följ SFAIs riktlinje (se klickbar referens).



Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL (Pedeo)



REFERENS/LÄNK

FASS

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

NeoFax

PubMed PMID Dani C et al. High-dose ibuprofen for patent ductus arteriosus in extremely preterm infants: a randomized controlled study. Clin Pharmacol Ther. 2012

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22089267>

PubMed PMID Desfrere L et al. Dose-finding study of ibuprofen in patent ductus arteriosus using the continual reassessment method. J Clin Pharm Ther. 2005

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15811164>

PubMed PMID Hirt D et al. An optimized ibuprofen dosing scheme for preterm neonates with patent ductus arteriosus, based on a population pharmacokinetic and pharmacodynamic study. Br J Clin Pharmacol. 2008

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18307541>

PubMed PMID Mitra S et al. Interventions for patent ductus arteriosus (PDA) in preterm infants: an overview of Cochrane Systematic Reviews. Cochrane Database Syst Rev. 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37039501>

PubMed PMID Richards J et al. A second course of ibuprofen is effective in the closure of a clinically significant PDA in ELBW infants. Pediatrics. 2009

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19651568>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

Summary of Product Characteristics (SPC) Ibuprofen Gen. Orph 5 mg/ml injektionsvätska, lösning

https://www.ema.europa.eu/sv/documents/product-information/ibuprofen-genorph-epar-product-information_sv.pdf

Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) Riktlinjer för neuraxiala blockader och antitrombotiska läkemedel 2025

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

Svenska Barnläkarföreningen Neonatalföreningen - Nationella riktlinjer, kardiologi och hemodynamik, Persisterande ductus arteriosus (PDA) vid prematuritet (2025)

<https://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>



Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL (Pedeo)



LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1243

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 1243

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 10

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-05-05

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