



## cefOTAXim intravenös inf/inj 100 mg/mL

(f.d Claforan)

### EN-STEGSSPÄDNING

Cefotaxim		NaCl 9 mg/mL alt sterilt		INJ-INF LÖ
0,5 g	+	vatten	=	<b>100 mg/mL</b>
1 st		5 mL		5 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

Cefotaxim		NaCl 9 mg/mL alt sterilt		INJ-INF LÖ
1 g	+	vatten	=	<b>100 mg/mL</b>
1 st		10 mL		10 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

Cefotaxim		NaCl 9 mg/mL alt sterilt		INJ-INF LÖ
2 g	+	vatten	=	<b>100 mg/mL</b>
1 st		20 mL		20 mL

#### Beredningsinstruktion:

Observera att 10 mL resp 20 mL spädningsvätska kanske inte får plats i 1 g resp. 2 g-flaskan med pulver (olika flaskstorlekar finns). Lösningen iordningställs i dessa fall genom att ungefär hälften av spädningsvätskan först tillsätts till flaskan med pulver, som skakas kraftigt i minst 30 sekunder. När pulvret är upplöst dras lösningen tillbaka till resten av spädningsvätskan i sprutan och blandas där till en homogen lösning.

Cefotaxim kan även spädas med glukos 50 mg/mL.

Den bruksfärdiga lösningen är ljusgul till gulbrun. Om lösningen är starkt gul eller brunaktig ska den kasseras.

### ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin, Cefalosporiner kan vid inandning och hudkontakt ge allergiska reaktioner.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Vid nedsatt njurfunktion kan justering av dos eller doseringsintervall behövas.

#### Systemisk bakteriell infektion, inklusive etmoidit

Nyfödda:

Doseringsintervall beror på postnatal ålder, oavsett gestationsålder:

0 - 7 dagar: 50 mg/kg x 2

8 - 28 dagar: 50 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 18 år: 30 - 50 mg/kg x 3, max 6 g/dygn

Behandlingstid: vanligen 7 - 14 dagar

#### Bakteriell meningit

Nyfödda:

Doseringsintervall beror på postnatal ålder, oavsett gestationsålder:

0 - 7 dagar: 50 - 75 mg/kg x 2

8 - 28 dagar: 50 - 75 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 18 år: 75 mg/kg x 4 alt 100 mg/kg x 3, max 12 g/dygn

Behandlingstid: vanligen 10 - 21 dagar

#### Skelettfektioner så som osteomyelit, septisk artrit och spondylodiskit

Barn 1 mån - 18 år:

Initial behandling innan odlings svar: 50 mg/kg x 3, max 6 g/dygn

Total behandlingstid, inkl. uppföljande peroral behandling: minst 4 veckor

#### Blödande esofagusvaricer/annan akut GI-blödning hos barn med leversjukdom

Barn 1 mån - 18 år: 33 mg/kg x 3

Behandlingstid: totalt 5 - 7 dagar

#### Otitorsakad akut perifer facialis pares

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 3, max 6 g/dygn





## cefOTAXim intravenös inf/inj 100 mg/mL

(f.d Claforan)

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion (3 - 5 min)

Intravenös infusion:

Cefotaxim kan vid behov, t.ex. för ökad hanterbarhet av små volymer, även spädas till infusionslösning. Ordinerad dos med koncentrationen 100 mg/mL sätts då till minst 50 mL NaCl 9 mg/mL eller glukos 50 mg/mL. Ges under 30 min.

### RIMLIG DOS för cefOTAXim intravenös inf/inj 100 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
30 mg/kg	-	1,5 mL	3 mL	15 mL
50 mg/kg	0,5 mL	2,5 mL	5 mL	25 mL
75 mg/kg, max 3 g	0,75 mL	3,75 mL	7,5 mL	30 mL
100 mg/kg, max 4 g	-	5 mL	10 mL	40 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Cefotaxim (registrerad produkt)

0,5 g, Pulver till injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i ytterkartongen, ljuskänsligt. Gäller även 1 g och 2 g.

100 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 12 tim i rumstemperatur, 24 tim i kylskåp. Hållbarheten skiljer sig från vissa produktresuméer och har bedömts farmaceutiskt utifrån flera olika källor.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Gangrenös/perforerad appendicit

Barn 1 mån - 18 år: 30 - 50 mg/kg x 3, max 3 g/dygn

Behandlingstid:

Gangrenös appendicit: 1 dygn

Perforerad appendicit: minst 5 dagar

#### Profylax efter Kasai-operation av gallvägsatresi

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 3, max 6 g/dygn

Behandlingstid: 7 dagar

#### Kolangit efter Kasai-operation av gallvägsatresi

Ges vid första och andra kolangiten samt vid upprepad kolangit mer än 3 mån efter föregående kolangit. Ges i kombination med doctacillin.

Barn 1 mån - 18 år: 50 mg/kg x 3, max 6 g/dygn

Behandlingstid: 10 dagar





## cefOTAXim intravenös inf/inj 100 mg/mL (f.d Claforan)

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

<https://lv.se/neonatal-sepsis>

Micromedex

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Regionalt vårdprogram Akut perifer facialis pares hos barn och unga

<http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2019/06/nittonfacialis pares.pdf>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1379](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1379)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-12-11

ePedID: 1379

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-12-11

Versionsnummer, major: 5

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

Giltig fr o m: 2019-12-11

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