



Rifampicin intravenös inf 6 mg/mL

(ex Rifadin)

Rifampicin ska alltid kombineras med annat antibiotikum/tuberkulosläkemedel.

Tvåstegsspädning

TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 1

Steg 1 Rifampicin 600 mg 1 st	+	Medföljande vätska 10 mL	=	Stamlösning 60 mg/mL 10,5 mL
--	---	-----------------------------	---	------------------------------------

Steg 2 Stamlösning 60 mg/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 45 mL	=	INF 6 mg/mL 50 mL
---	---	--	---	--------------------------------

TVÅ-STEKSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1 Rifampicin 600 mg 1 st	+	Medföljande vätska 10 mL	=	Stamlösning 60 mg/mL 10,5 mL
--	---	-----------------------------	---	------------------------------------

Steg 2 Stamlösning 60 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 90 mL	=	INF 6 mg/mL 100 mL
--	---	--	---	---------------------------------

Beredningsinstruktion:

Tillsätt medföljande spädningvätska (sterilt vatten) till flaskan med pulvret och skaka kraftigt tills allt pulver har löst sig.

Då pulvret i sig bidrar med en viss volym ger upplösning med 10 mL sterilt vatten en stamlösning med volym 10,5 mL.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningvätska, som motsvarar volymen stamlösning som ska tillsättas, från en 100 mL påse/flaska blir slutkoncentrationen ca 5,3 - 6,0 mg/mL.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Rifampicin bör endast användas till infektioner med mykobakterier och svårare stafylokockinfektioner. Rifampicin ska alltid kombineras med annat antibiotikum/tuberkulosläkemedel p.g.a snabb resistensutveckling.

Bör ordinerars i samråd med infektions-/lungläkare.

Systemisk infektion med multiresistenta stafylokokker, biomaterialrelaterade KNS-infektioner inkl. shuntinfektion

Ges i kombination med annat antibiotikum.

Nyfödda: 5 (- 10) mg/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år:

5 - 10 mg/kg x 2 alt 10 - 20 mg/kg x 1, max 600 mg/DOS, max 1200 mg/DYGN

Tuberkulös meningit

Ges i kombination med andra tuberkulosläkemedel.

Nyfödda: (10 -) 20 mg/kg x 1

Barn 1 mån - 14 år: (10 -) 20 mg/kg x 1, max 600 mg x 1

Barn 15 - 18 år: 20 mg/kg x 1, max 1200 mg x 1

Total behandlingstid, inkl. uppföljande oral behandling:
beror på regim, men minst 6 mån





Rifampicin intravenös inf 6 mg/mL

(ex Rifadin)

ADMINISTRERING

Intravenös infusion: minst 30 min. Vid volym större än 100 mL bör infusionstiden vara 2 - 3 timmar.

Kan orsaka lokal irritation och inflammation vid extravasering.

RIMLIG DOS för Rifampicin intravenös inf 6 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	0,83 mL	4,17 mL	8,33 mL	41,67 mL
15 mg/kg	2,5 mL	12,5 mL	25 mL	-
20 mg/kg	3,33 mL	16,67 mL	33,33 mL	166,67 mL
max 600 mg/DOS	-	-	-	100 mL
max 1200 mg/DOS	-	-	-	200 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Rifampicin (registrerad produkt)

600 mg, Pulver och vätska till infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C.

60 mg/mL, Stamlösning

Hållbar 12 tim i rumstemperatur, 24 tim i kylskåp. Stamlösningen bör INTE sparas pga förväxlingsrisk. Alternativt ska inte färdigspädd lösning sparas.

6 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Hållbar 6 tim i rumstemperatur om spädd med NaCl, 8 tim om spädd med glukos.

ÖVRIG INFORMATION

Rifampicin är en potent inducerare av ett flertal CYP-enzymmer bl.a. CYP1A2, CYP2C9, CYP2C19 och CYP3A4 vilket medför risk för interaktion med många andra läkemedel.

Rifampicin interagerar med systemiska hormonella preventivmedel, t.ex p-piller, vilket medför ett osäkert skydd mot graviditet. Patienter som använder p-piller bör rekommenderas användning av annat antikonceptionsmedel under behandlingen.

Leverenzymmer, bilirubin, kreatinin samt blodstatus inkl. blodkroppsräkning bör kontrolleras regelbundet.

Rifampicin rödfärgar urin och andra kroppsvätskor. Även mjuka kontaktlinser kan bli missfärgade.

I doseringsregimer för behandling av tuberkulos benämns rifampicin R eller Rif.



Rifampicin intravenös inf 6 mg/mL (ex Rifadin)



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Starke J R et al. 2016. Handbook of Child & Adolescent Tuberculosis. Oxford University Press Inc. Första upplagan.

FASS

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

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompedium
<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompedium/>

Internetadress Svenska Infektionsläkarföreningen - Vårdprogram CNS-infektioner, bakteriella

<https://infektion.net/knowledge/vardprogram-bakteriella-cns-infektionervardprogram/>

Internetadress Svenska Infektionsläkarföreningen - Vårdprogram tuberkulos
<https://infektion.net/knowledge/vardprogram-tuberkulos/>

Internetadress WHO - Guidelines on tuberculosis

<https://www.who.int/health-topics/tuberculosis>

Micromedex

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID B D Daniel et al. Tuberculous meningitis in children: Clinical management & outcome

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31670267>

PubMed PMID Chiang SS et al. Clinical standards for drug-susceptible TB in children and adolescents. Int J Tuberc Lung Dis 2023.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37491754>

Rekommendation , (Grade 1B)

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

EPED CENTRAL

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 1416

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-12-15

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