



levoTYROxin oralt

(ex Levaxin) tabletter

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 25, 50, 100 mikrog (Euthyrox)

Tablett 25, 50, 75, 100, 125, 150, 175, 200 mikrog (Levaxin)

ADMINISTRERING

Viktigt att dosen tas vid samma tidpunkt varje dag och så standardiserat som möjligt i förhållande till födointag, antingen med måltid eller utan.

Dock kan dosintag på morgonen, gärna 30 min före frukost, vara en fördel ur provtagningsynpunkt, se Övrig information.

Levaxin 25 mikrog saknar brytskåra, olämplig vid doser mindre än 25 mikrog.

Övriga styrkor av Levaxin har brytskåra och kan delas i två lika stora doser.

Euthyrox, alla styrkor, har brytskåra och kan delas i två lika stora doser.

Oralt:

Vid behov kan tableterna krossas och slammas upp i lite vatten, bröstmjök eller ersättning. Hela dosen ska ges (delmängd kan inte tas) och uppslamningen ska ske i direkt anslutning till administreringen.

Enteralt:

Tabletten kan krossas och slammas upp i lite vatten i direkt anslutning till administreringen. Skaka i 3 - 5 min tills tabletten löst sig. Kan ges i sonder från 8 Fr.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Levotyroxin (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i originalförpackningen, ljuskänsligt. Gäller båda fabrikaten och alla styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kongenital hypotyreos

Nyfödda: Initialt 10 - 15 mikrog/kg x 1, max 50 mikrog/DOS

Vanlig underhållsdos: 20 - 50 mikrog x 1

Hypotyreos

Initialdoser:

Barn 1 - 11 mån: 5 mikrog/kg x 1, max 50 mikrog/DOS

Barn 1 - 5 år: 4 - 6 mikrog/kg x 1

Barn 6 - 10 år: 3 - 4 mikrog/kg x 1

Barn 11 - 18 år: 2 - 3 mikrog/kg x 1

Vanlig startdos är 50 mikrog x 1.

Dosen anpassas sedan utifrån provsvar och klinik. Eventuell dosökning görs var 2:a - 4:e vecka tills normaliserad metabolism erhålls.

Vid grav hypotyreos är startdosen 25 mikrog x 1, fortsatt dosering i samråd med barnendokrinolog.

Tyreotoxikos

Behandling med levotyroxin kan bli aktuell i vissa fall, doseras då enligt indikationerna ovan.

ÖVRIG INFORMATION

Dosintag på morgonen är en fördel i förhållande till provtagning då det ska ha gått 24 tim från senaste dos vid provtagningstillfället, dvs dosen på provtagningsdagen tas inte förrän efter provtagningen.

Absorptionen av levotyroxin kan hämmas av samtidigt intag av läkemedel innehållande kalcium, aluminium eller järn. Intag bör därför ske med 4 timmars mellanrum.

De godkända produkterna innehåller gelatin från gris. Om vårdnadshavare inte tillåter läkemedel innehållande gelatin finns licensförskrivning av gelatinfritt läkemedel som alternativ. Ex. "L-Tyroxin Henning" i styrkorna 50 och 75 mikrog från Tyskland.





levoTYROxin oralt (ex Levaxin) tablettor

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress How to Give Thyroxine to Babies and Children
Information for patients, parents and carers, NHS Scotland

<https://www.nhs.uk/scot/wp-content/uploads/sites/36/2022/12/9.-2022-SPEG-Information-Leaflet-How-to-give-thyroxine.pdf>

Micromedex

Rekommendation , (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Förening för Pediatrisk Endokrinologi och Diabetes -
Kongenital hypotyreoos

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Förening för Pediatrisk Endokrinologi och Diabetes -
Tyreotoxikos

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2468

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 2468

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-11-05

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