



Dalteparin subkutan inj

förfyllda sprutor (Fragmin) lämplig för fasta doser från 2 500 E/spruta

Detta är ett högriskpreparat då stor förväxlingsrisk finns.

När du hanterar detta läkemedel måste du veta skillnaden mellan:

INJEKTIONSFLASKOR som anger styrkan i E/mL

FÖRFYLLDA SPRUTOR som anger dosen i E/spruta

Använd produkt utan konserveringsmedel till nyfödda och spädbarn.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Förfyllda sprutor (utan konserveringsmedel):

2 500 E/spruta (0,2 mL)

5 000 E/spruta (0,2 mL)

7 500 E/spruta (0,3 mL)

10 000 E/spruta (0,4 mL)

12 500 E/spruta (0,5 mL)

15 000 E/spruta (0,6 mL)

Instruktionen gäller INTE injektionsflaskor. Se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Subkutan injektion

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Fragmin (registrerad produkt)

Injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

Får ej sparas, används direkt. Gäller alla styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras i samråd med koagulationsspecialist.

Ordinationen bör anges i antal enheter (E).

Doser över ca 0,4 mL bör inte ordineras då större volymer kan vara smärtsamma att ge subkutan.

Försiktighet vid trombocytopeni.

Dalteparin ger ökad blödningsbenägenhet. Därför bör det, beroende på dosering och procedur, gå minst 12 till 24 timmar efter administrering av dalteparin innan operativa ingrepp utförs. Se Referenser.

Vid nedsatt njurfunktion (eGFR under 30 mL/min) reducera dosen med 30 % och monitorera anti-faktor-Xa aktivitet.

Trombosbehandling (exempel djup ventrombos, lungemboli)

Behandlingen monitoreras, se Övrig information.

Monitorering är särskilt viktig för barn yngre än 2 - 3 månader alt. under 5 kg eftersom de har ökat behov av dalteparin och snabbt ökar i vikt.

Nyfödda och barn under 2 mån: 125 - 150 E/kg x 2

Barn 2 mån - 11 år: 100 E/kg x 2

Barn 12 - 18 år: 200 E/kg x 1, fördela på 100 E/kg x 2 om ökad risk för blödning.

Exempel på lämplig spruta beroende på dos och patientens vikt.

Spruta	100 E/kg	200 E/kg
2 500 E/spruta	25 kg	12,5 kg
5 000 E/spruta	50 kg	25 kg
7 500 E/spruta	75 kg	37,5 kg
10 000 E/spruta	100 kg	50 kg
12 500 E/spruta	125 kg	62,5 kg
15 000 E/spruta	150 kg	75 kg





Dalteparin subkutan inj

förfyllda sprutor (Fragmin) lämplig för fasta doser från 2 500 E/spruta

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Trombosprofilax

Nyfödda: 60 - 100 E/kg x 1

Barn 1 mån - 11 år: 60 - 100 E/kg x 1

Barn 12 - 18 år: 2 000 - 5 000 E x 1

Exempel på lämplig spruta beroende på dos och patientens vikt.

Spruta	60 E/kg	100 E/kg
2 500 E/spruta	42 kg	25 kg
5 000 E/spruta	83 kg	50 kg





Dalteparin subkutan inj

förfyllda sprutor (Fragmin) lämplig för fasta doser från 2 500 E/spruta

ÖVRIG INFORMATION

MONITORERING:

Mätning av anti-faktor-Xa nivåer ca 3 - 4 timmar efter 2 - 3:e dosen när steady-state uppnåtts. Terapeutiskt intervall 0,5 - 1,0 E/mL.

- Om anti-Xa under 0,35 – höj dosen med 25 %
- Om anti-Xa 0,35 - 0,49 – höj dosen med 15 %
- Om anti-Xa över 1,0 – sänk dosen med 20 - 30 %

Nytt prov tas efter 1 - 2 dygn (3 - 4 timmar efter administrerad dos)

När terapeutiskt intervall uppnåtts behövs normalt inte ytterligare provtagningar. Undantag är små barn, njursjuka eller svårt sjuka barn som kan behöva särskild monitorering (se lokala riktlinjer). Om det är oväntat svårt att nå målvärde, kontrollera antitrombinnivå.

Vid övergång från heparin till dalteparin:

Om APTT över 100 - ge fulldos dalteparin 1 - 2 timmar efter avslutad heparininfusion.

Om APTT under 100 - ge fulldos dalteparin direkt.

PATIENSÄKERHET:

Ha ett begränsat sortiment av dalteparin på avdelningen. Viktigt att ordinationen överensstämmer med det aktuella sortimentet.

Många olika styrkor finns, risk för tio-potensfel. Ifrågasättande av dalteparindoser ska alltid respekteras och kontrolleras noggrant.





Dalteparin subkutan inj

förfyllda sprutor (Fragmin) lämplig för fasta doser från 2 500 E/spruta

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Antikoagulantia och ryggbedövning

https://sfai.se/wp-content/uploads/files/21-5b_Kortfattad_oversikt_över_antikoagulantia_och_ryggbedovning_110328.pdf

Internetadress Svensk barnkoagulationsförening - Nationellt vårdprogram för trombos hos barn - Riktlinjer för omhändertagande vid trombos, lungemboli och sinustrombos hos barn

<https://pho.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/20/2024/01/PM-trombos-lungemboli-och-sinustrombos-ver-1.0.pdf>

PubMed PMID Klaassen ILM et al., Are low-molecular-weight heparins safe and effective in children? A systematic review, Blood Rev, 2019, 33, 33-42

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30041977>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Jennie Ekman

ePedID: 2584

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-12-11

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