



Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL

(f.d Flagyl)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Infusionslösning 5 mg/mL, behöver inte spädas

ADMINISTRERING

Intravenös infusion: 20 - 60 min. Får inte ges snabbare än 5 mL/min.

Metronidazol infusionsvätska får inte blandas med andra infusionsvätskor.

Lösningen ska vara klar och färglös eller svagt gulaktig.

RIMLIG DOS för Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL

| | 1 kg | 5 kg | 10 kg | 50 kg |
|-----------|--------|--------|-------|--------|
| 7,5 mg/kg | 1,5 mL | 7,5 mL | 15 mL | 75 mL |
| 10 mg/kg | 2 mL | 10 mL | 20 mL | 100 mL |
| 13 mg/kg | - | 13 mL | 26 mL | 130 mL |
| 20 mg/kg | - | 20 mL | 40 mL | 200 mL |

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Metronidazol (registrerad produkt)

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C i ytterkartongen, ljuskänsligt. Öppnad förpackning kan förvaras 12 tim i rumstemperatur eller 24 tim i kylskåp. Skyddas mot ljus.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

För nyfödda med gestationsålder mindre än 40 veckor kan ackumulering av metronidazol ske under första levnadsveckan. Serumkoncentrationen bör kontrolleras.

Systemisk bakteriell infektion med anaeroba bakterier känsliga för metronidazol

Nyfödda:

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Postnatal ålder 0 - 7 dagar:

Gestationsålder vid födsel mindre än vecka 28: 7,5 mg/kg x 1

Gestationsålder vid födsel från vecka 28: 7,5 mg/kg x 2

Postnatal ålder 8 - 28 dagar:

Oavsett gestationsålder vid födsel: 7,5 mg/kg x 2

Barn 1 - 2 mån: 7,5 mg/kg x 2

Barn 2 mån - 18 år: 7,5 mg/kg x 3, max 500 mg x 3

Vid allvarlig infektion kan dosen ökas upp till 13 mg/kg x 3, max 4 gram/DYGN

Behandlingstid: 5 - 14 dagar beroende på indikation. För infektion med Clostridium difficile 10 - 14 dagar.

Profylax i samband med operation

Nyfödda, gestationsålder under 40 veckor: 10 mg/kg

Nyfödda, gestationsålder från 40 veckor: 20 mg/kg

Barn 1 mån - 18 år: 20 mg/kg, max 1,5 gram

Ges som engångsdos. Infusionen ska vara avslutad 30 - 60 min innan operationen startar.





Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL

(f.d Flagyl)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Akut appendicit

Barn 2 mån - 18 år:

7,5 mg/kg x 3, max 500 mg x 3

Behandlingstiden styrs av graden av inflammation och allmäntillstånd.

Febril neutropeni med buksymtom

Barn 2 mån - 18 år: 7,5 - 13 mg/kg x 3, max 4 gram/DYGN

Recidiverande kolangit efter Kasai-operation av gallvägsatresi

Kan användas vid recidiv mindre än 3 mån efter föregående kolangit (2:a handsval). Ges i kombination med piperacillin/tazobactam.

Barn 1 mån - 18 år: 10 mg/kg x 3

ÖVRIG INFORMATION

I produktresumén för metronidazol står att dosering även kan göras 1 gång per dag. Vi har valt att ta bort det doseringsalternativet i denna instruktion då det inte förekommer i övriga källor vi använder och vi därför inte uppfattar det som likvärdigt med dosering 3 gånger dagligen, särskilt inte vid allvarligare infektioner.

Metronidazol reagerar med aluminium. Vid kontakt i sex timmar eller mer kan lösningen missfärgas och fällning kan bildas, lösningen ska då inte användas.

Vid förvaring i kylskåp kan kristaller bildas i lösningen, dessa löser dock upp sig igen när lösningen åter värms upp till rumstemperatur.





Metronidazol intravenös inf 5 mg/mL (f.d Flagyl)

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Kinderformularium

<https://www.kinderformularium.nl>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompedium

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neonatal Sepsis

www.lakemedelsverket.se/neonatal-sepsis

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation (Grade 2A)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk hematologi och onkologi - Febril neutropeni

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardprogram-pho/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3012

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2021-11-02

ePedID: 3012

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-11-17

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-11-17

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