



Ciprofloxacin oralt 50 mg/mL

(Ciproxin) oral suspension

Ska användas restriktivt då det är stor risk för resistensutveckling och för allvarliga biverkningar, se Övrig information.

Ciprofloxacin är miljöbelastande. Överväg om möjligt annat antibiotikum.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Färdigspädd oral suspension 50 mg/mL (Ciproxin)

Alt. 2: Granulat och vätska till oral suspension, späds på vårdenhet (Ciproxin)

OBS! Rutin för hantering av orala antibiotikapulver/granulat ska finnas för vårdenheten om alt. 2 används.

INGEN SPÄDNING

Alt. 1 Färdigspädd från apotek

ORAL SUSP
50 mg/mL
100 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Ciproxin 50 mg/mL		Medföljande vätska		ORAL SUSP
	+		=	50 mg/mL
1 flaska		1 flaska		100 mL

Beredningsinstruktion:

Öppna båda flaskorna. Häll granulatet (brun flaska) i den större vita flaskan med spädningsvätskan. Stäng den vita flaskan och skaka den kraftigt i ca 15 sek. Granulatet eller färdig suspension får inte blandas med vatten. Suspensionen är vit till svagt gulaktig och kan innehålla små gul-orange fettlika droppar.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Urinvägsinfektion, vid misstänkt njurengagemang eller oklar nivå efter odlingsvar

Nyfödda: 10 mg/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år: 10 mg/kg x 2, max 750 mg/DOS

Behandlingstid: 10 dagar

**Svår luftvägsinfektion eller
Komplicerad pyelonefrit**

Nyfödda: 15 mg/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år: 20 mg/kg x 2, max 750 mg/DOS

Behandlingstid: 10 - 21 dagar

Nedre luftvägsinfektion vid cystisk fibros, orsakad av Psuedomonas aeruginosa

Barn 1 mån - 18 år: 20 mg/kg x 2, max 750 mg/DOS

Behandlingstid: 10 - 14 dagar

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

Vid övergång till oral behandling:

Barn 1 mån - 18 år: 10 mg/kg x 2, max 750 mg/DOS

Behandlingstid: totalt 5 - 7 dagar

Neutropen feber

Avser behandling i hemmet av patienter med låg risk för allvarlig infektion. Ges i kombination med amoxicillin eller amoxicillin + klavulansyra, se annan instruktion.

Barn 1 - 18 år: 15 mg/kg x 2, max 750 mg/DOS

Behandlingstid: individuell, beslutas i samråd med barnonkologkonsult





Ciprofloxacin oralt 50 mg/mL

(Ciproxin) oral suspension

ADMINISTRERING

Skakas noggrant i 15 sek före varje administrering.

Ciprofloxacin ska ges minst 1 tim före eller 4 tim efter läkemedel eller annat (t.ex. mineraltillskott, mjölkprodukter) som innehåller kalcium, magnesium, aluminium eller järn då samtidigt intag påverkar läkemedelsupptaget med sämre effekt som följd.

Oralt

Enteralt: kan ges enteralt, men hög risk för oklusion i tunn sond (väldigt tjock, ej vattenlöslig suspension)

RIMLIG DOS för Ciprofloxacin oralt 50 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
10 mg/kg	0,2 mL	1 mL	2 mL	10 mL
15 mg/kg	0,3 mL	1,5 mL	3 mL	15 mL
20 mg/kg	-	2 mL	4 mL	-
500 mg	-	-	-	10 mL
max 750 mg	-	-	-	15 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Ciproxin 50 mg/mL (registrerad produkt)

Granulat och vätska till oral suspension

Förvaras vid högst 25 °C.

50 mg/mL, Oral suspension

Hållbar 14 dagar vid förvaring i antingen rumstemperatur, högst 30 °C, eller i kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Appendicit med perforation (ej 1:a handsval)

Efter inledande intravenös behandling med piperacillin/tazobaktam.

Ges i kombination med metronidazol eller klindamycin.

Barn 13 - 18 år: 500 mg x 2

Behandlingstid: totalt 3 - 5 dagar, beakta odlingsvar

ÖVRIG INFORMATION

Ciprofloxacin utsöndras i oförändrad form via njurarna. Dosanpassning krävs vid nedsatt njurfunktion.

Ciprofloxacin kan orsaka långvariga, invalidiserande och potentiellt irreversibla biverkningar i många organ och system/sinnen bl.a. senruptur, minnesförlust och artropati i vikt bärande leder hos växande barn. En noggrann risk/nytta-bedömning ska därför göras innan behandling sätts in.





Ciprofloxacin oralt 50 mg/mL (Ciproxin) oral suspension

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Internetadress 1177 för vårdpersonal - Nationellt vårdprogram för akut appendicit

<https://vardpersonal.1177.se>

Micromedex

NeoFax

PubMed PMID Brack E et al. First-day step-down to oral outpatient treatment versus continued standard treatment in children with cancer and low-risk fever in neutropenia. A randomized controlled trial within the multicenter SPOG2003 FNstudy. *Pediatr Blood Cancer* 2012

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22271702>

PubMed PMID Khedr RA et al. Cost-Effectiveness of Oral Levofloxacin Versus Amoxicillin-Clavulanate/Ciprofloxacin for Outpatient Management of Low-Risk Febrile Neutropenia in Children With Cancer in Egypt. *JCO Glob Oncol*. 2025

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/40267379>

PubMed PMID Okoye NV et al. Review of ciprofloxacin use in children. 2013

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24579494>

PubMed PMID Park JR et al. Ciprofloxacin and amoxicillin as continuation treatment of febrile neutropenia in pediatric cancer patients. *Med Pediatr Oncol*. 2003

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12461792>

Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF) Antibiotikakompedium

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

Rekommendation , (Grade 2B)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3238



Ciprofloxacin oralt 50 mg/mL

(Ciproxin) oral suspension



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 3238

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-10-20

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