



## Enalapril oralt

(ex Renitec) tabletter/kapslar/munsönderfallande tabletter

**Vid dehydrering/hypovolemi bör ACE-hämmare tillfälligt sättas ut pga risk för förvärrad njursvikt och hyperkalemi.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter 2,5 mg, 5, 10 och 20 mg (ex Renitec)  
Kapslar med valfri styrka (Extempore)  
Munsönderfallande tabletter 0,25 mg och 1 mg (Aqumeldi)

### ADMINISTRERING

För administrering av doser lägre än 0,25 mg kan en munsönderfallande tablett 0,25 mg lösas upp i en 10 mL oral spruta med 10 mL vatten. Detta ger en koncentration på 0,025 mg/mL. Av denna lösning kan ordinerad delmängd ges.

Delmängd av uppslammad tablett bör inte ges på grund av dålig dosnoggrannhet.

Oralt:

Tabletten kan krossas och slammas upp i vatten i direkt anslutning till administrering. Kapseln kan öppnas och innehållet strös på mjuk mat i direkt anslutning till administrering.

Enteralt:

Munsönderfallande tablett kan lösas upp i vatten i direkt anslutning till administrering. Tabletten kan krossas och slammas upp i vatten i direkt anslutning till administrering. Kapselns innehåll kan slammas upp i vatten i direkt anslutning till administrering. Kan administreras i sond från storlek 8 Fr.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Enalapril (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Vissa tillverkare anger att tablettorna är fuktkänsliga. Gäller samtliga styrkor.

Munsönderfallande tablett

Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i originalförpackningen, fuktkänsligt. Gäller båda styrkor.

#### Enalapril APL (extempore)

Kapsel, hård

Förvaras i rumstemperatur. Gäller samtliga styrkor.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Följ blodtryck, njurfunktion och S-Kalium.

Vid dehydrering/hypovolemi bör ACE-hämmare tillfälligt sättas ut pga risk för förvärrad njursvikt och hyperkalemi.

#### Hypertoni

Barn 1 mån - 18 år: Startdos 0,08 mg/kg x 1 - 2, max 5 mg/DOS

Dosen trappas upp långsamt till lägsta effektiva dos.  
Max 0,6 mg/kg/DYGN, dock max 40 mg/DYGN.

#### Hjärtsvikt

Nyfödda

Startdos: 0,01 - 0,04 mg/kg, max 2 mg  
Underhållsdos: 0,15 - 0,3 mg/kg/DYGN x 1 - 2, max 20 mg/DYGN

Barn 1 mån - 18 år

Startdos: 0,01 - 0,04 mg/kg, max 2 mg  
Underhållsdos: 0,15 - 0,3 mg/kg/DYGN x 1 - 2, max 20 mg/DYGN

Dosen ska anpassas individuellt efter blodtryck, S-Kreatinin och S-Kalium.





## Enalapril oralt

(ex Renitec) tabletter/kapslar/munsönderfallande tabletter

### ÖVRIG INFORMATION

ACE-hämmare är kontraindicerat under graviditet och njurskadande på fostret sent i graviditeten. Det är även kontraindicerat hos pediatrika patienter med svårt nedsatt njurfunktion samt rekommenderas inte för prematurt nyfödda barn pga en ökad njurskaderisk.

Att fortsätta RAAS-blockad (renin-angiotensin-aldosteron-system-blockad) är värdefullt även vid avancerad njursvikt. Utvärdering av dos/effekt och biverkningar behövs kontinuerligt, men regelmässig dossänkning/utsättning vid en viss grad av njurfunktionsnedsättning rekommenderas inte.

Aqumeldi subventioneras endast för patienter med hjärtsvikt där det inte är möjligt att använda enalapril i tablettform (oktober 2025).





## Enalapril oralt

(ex Renitec) tabletter/kapslar/munsönderfallande tabletter

### REFERENS/LÄNK

Bok Don't Rush to Crush. The Society of Hospital Pharmacists of Australia. Fourth edition, 2021.

European Medicines Agency (EMA) Assessment report- Aqumeldi

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/aqumeldi-epar-public-assessment-report\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/aqumeldi-epar-public-assessment-report_en.pdf)

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

PubMed PMID Bijelic M et al. Clinical and Hemodynamic Outcomes with Enalapril Orodispersible Minitablets in Young Children with Heart Failure Due to Congenital Heart Disease. J Clin Med, 2024.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39274188>

PubMed PMID Faisal M et al. Clinical Pharmacokinetics of Enalapril and Enalaprilat in Pediatric Patients-A Systematic Review. Front Pediatr, 2021.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33643971>

PubMed PMID Laeer S, et al. Enalapril and Enalaprilat Pharmacokinetics in Children with Heart Failure Due to Dilated Cardiomyopathy and Congestive Heart Failure after Administration of an Orodispersible Enalapril Minitablet (LENA-Studies). Pharmaceutics, 2022.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35745735>

PubMed PMID Smeets N. J. L et al. Pharmacology of enalapril in children: a review. 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32835726>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#3239](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3239)





## Enalapril oralt

(ex Renitec) tablett/kapslar/munsönderfallande tablett

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Nivin Asinger

ePedID: 3239

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2025-12-03

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