



# Prednisolon oralt

tabletter/kapslar

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Kapslar Prednisolon APL 1 mg (extempore)  
Extemporekapslar med valfri styrka  
Tabletter 2,5 mg, 5 mg och 10 mg (ex Prednisolon Alternova)

Till små barn och administrering via sond rekommenderas oral lösning, se annan instruktion.

## ADMINISTRERING

Tabletten kan delas i två lika stora doser. Observera att prednisolontabletter smakar illa, smaken framhävs ytterligare vid delning/uppslamning av tablett.

Oralt

Enteralt: Lös upp tabletten i lite vatten under ca 2 min.  
Kapslarna kan öppnas och innehållet blandas med vatten.

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Prednisolon (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur, gäller samtliga tillverkare och styrkor. För Prednisolon Actavis gäller även att produkten är fuktkänslig.

### Prednisolon APL (lagerberedning)

Kapsel, hård

Förvaras i rumstemperatur. Gäller samtliga styrkor.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### För hjälp med beräkning av kroppsytta, se länk (klickbar):

<http://icd.internetmedicin.se/dos-yta>

### Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)

Barn 2 - 18 år: 0,5 - 2 mg/kg x 1 på morgonen, max 40 (- 60) mg/dygn.  
Vid högdos (över 20 mg/dygn) kan dygnsdosen delas upp på 2 dosstillfällen.

Nedtrappningsschema:

- Vid doser över 30 mg/dygn ska dygnsdosen varje vecka sänkas med 10 mg.
- Vid doser 10 - 30 mg/dygn ska dygnsdosen varje vecka sänkas med 5 mg.
- Vid doser under 10 mg/dygn ska dygnsdosen varje vecka sänkas med 2,5 mg.

För mer information hur dosen ska trappas ner se barnläkarföreningens (BLF) behandlingsrekommendationer för IBD.

### Måttligt till svårt astmaanfall

Barn 1 mån - 18 år: 0,5 - 1 mg/kg x 2, max 40 (- 60) mg/dygn.  
Vid behov kan dygnsdosen fördelas på tre dosstillfällen.  
Behandlingstid: Tre dagar eller längre vid behov.

Dosen behöver inte trappas ner om barnet behandlas kortare tid (3 dagar) och står på inhalationssteroider. I annat fall SKA dosen successivt trappas ner.

### Svår systemisk juvenil idiopatisk artrit (JIA)

Barn 2 - 18 år: 2 mg/kg x 1 på morgonen, max 60 - 80 mg/dygn.  
Vid insättning av biologiska läkemedel bör dosen prednisolon justeras alternativt behandlingen avslutas.

### Svår polyartrit

Barn: 0,5 - 1 mg/kg x 1 på morgonen i 10 - 14 dagar.  
Dosen bör snabbt sänkas till lägsta effektiva dos.

### Systemisk lupus erytematosus (SLE)

Barn: 0,5 - 2 mg/kg x 1, max 60 (- 80) mg/dygn.  
Vid behov kan dygnsdosen fördelas på två dosstillfällen.  
Dosen trappas ner under 6 - 8 veckor till lägsta effektiva dos.



## Prednisolon oralt

tabletter/kapslar



### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Nefrotiskt syndrom

Barn: Initialt 60 mg/m<sup>2</sup> x 1 under 4 - 6 veckor, max 60 (- 80) mg/dygn.  
Dosen sänks sedan till 40 mg/m<sup>2</sup> VARANNAN morgon (max 40 mg)  
under 4 veckor. Därefter successiv nedtrappning under 4 - 6 veckor.

Vid upprepade nefrosskov, profylax:

Barn: 0,25 - 1 mg/kg varje eller VARANNAN dag under 3 - 12 månader.

#### Autoimmun hepatit

Barn: Initialt 2 mg/kg x 1, max 40 - 60 mg/dygn.

Dosen trappas ner under 4 - 8 veckor till lägsta effektiva dos.

#### Idiopatisk perifer facialis pares

Uteslutningsdiagnos. Överväg kortison i nedtrappningsschema.

Barn 15 - 18 år:

Dag 1 - 5: 1 mg/kg x 1 på morgonen, max 60 mg/dygn

Dag 6 - 10: Gradvis dossänkning till 0 mg

#### Onkologisk indikation

Prednisolon ges även på ett flertal onkologiska indikationer, se respektive protokoll för dosering och behandlingstid.

#### Hjärtransplantation

Barn: Postoperativt efter hjärtransplantation

Dag 1: 1 mg/kg x 2

Dag 2: 0,2 mg/kg x 1, max 15 mg/DOS



## Prednisolon oralt

tabletter/kapslar



### ÖVRIG INFORMATION

Doseringen för prednisolon skiljer sig utifrån beredningsform.

Tänk på att ta hänsyn till konverteringsfaktorn (1,34) vid:

1. Övergång från oral till intravenös behandling:

Dos i prednisolon x 1,34 = Dos i prednisolon-natriumsuccinat

2. Övergång från intravenös till oral behandling:

Dos i prednisolon-natriumsuccinat/1,34 = Dos i prednisolon

Beakta andra tillstånd som kan påverkas av behandlingen med kortison, t ex tuberkulos, psykisk sjukdom, magsår och diabetes. Konsultera specialist vid behov.

### 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 Regionalt vårdprogram, Akut perifer facialispares hos barn och unga

<https://kunskapsstodforvardgivare.se/omraden/barn--och-ungdomars-halsa>

Micromedex

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer

Allergi - Astma, underhållsbehandling

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-allergi/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - SLE

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/varprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska behandlingsrutiner för JIA

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/varprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Föreningen för Pediatrisk Gastroenterologi,

Hepatologi och Nutrition - IBD inflammatorisk tarmsjukdom hos barn och ungdomar

<http://gastro.barnlakarforeningen.se/varprogram/>



## Prednisolon oralt

tabletter/kapslar



### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa Akkawi El-Edelbi

ePedID: 3257

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

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

Giltig fr o m: 2025-04-15

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