



Fenoximetylpenicillin oralt 250 mg/mL

(ex Kåvepenin) orala droppar/oral lösning

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

- Alt. 1: Färdigspädda orala droppar/oral lösning 250 mg/mL (ex Kåvepenin)
- Alt. 2 - 3: Granulat till orala droppar Kåvepenin 250 mg/mL, späds på vårdenhets
- Alt. 4 - 5: Granulat till oral lösning Phenoxyethylpenicillin EQL 250 mg/mL, späds på vårdenhets (i spädningen nedan förkortat till Phenoxympc EQL)

OBS! Rutin för hantering av orala antibiotikapulver ska finnas för vårdenheten om alt. 2 - 5 används.

INGEN SPÄDNING

Alt. 1 Färdigspädd från apotek

ORALA DR LÖS
250 mg/mL
flera volymer finns

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Kåvepenin 250 mg/mL 20 mL 1 flaska	Sterilt Vatten + 17 mL	ORALA DR LÖS 250 mg/mL 20 mL
--	------------------------------	---

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Kåvepenin 250 mg/mL 40 mL 1 flaska	Sterilt Vatten + 34 mL	ORALA DR LÖS 250 mg/mL 40 mL
--	------------------------------	---

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 4

Phenoxympc EQL 250 mg/mL 20 mL 1 flaska	Sterilt Vatten + 17 mL	ORAL LÖSN 250 mg/mL 20 mL
---	------------------------------	--

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bakteriell infektion hos nyfödda

Doseringssintervall beror på postnatal ålder:
Postnatal ålder 0 - 7 dagar: 25 mg/kg x 2
Postnatal ålder 8 - 21 dagar: 25 mg/kg x 3
Postnatal ålder 22 - 28 dagar: 25 mg/kg x 4

Behandlingstid: minst 7 - 10 dagar

Akut otitis media (AOM), när behandlingsindikation finns (se Övrig information)

Barn 1 mån - 18 år:
25 mg/kg x 3, max 1,6 gram/DOS. Vid behov kan dosen ökas till max 2 gram x 3.

Behandlingstid: 5 dagar, vid recidiv inom 4 veckor: 10 dagar

Pneumoni

Barn 1 mån - 18 år:
25 mg/kg x 3, max 1 gram/DOS. Vid behov kan dosen ökas till max 2 gram x 3.

Behandlingstid: 7 dagar

Akut streptokocktonsillit

Barn 1 mån - 18 år: 12,5 mg/kg x 3, max 1 gram/DOS

Behandlingstid: 10 dagar

Enligt Läkemedelsverkets nya behandlingsrekommendation kan barn från 6 år, utan underliggande sjukdom, behandlas i endast 5 dagar. Då krävs dock dosering x 4, dvs 12,5 mg/kg x 4, max 800 mg/DOS.
Praktiska aspekter bör vägas in vid val av behandlingsstrategi.

Borreliainfektion med erytema migrans eller lymfocytom

Barn 1 mån - 18 år: 25 mg/kg x 3, max 1 gram/DOS

Behandlingstid

Erythema migrans: 10 dagar

Lymfocytom: 14 dagar



Fenoximetylpenicillin oralt 250 mg/mL

(ex Kåvepenin) orala droppar/oral lösning

EN-STEGLÄKEMEDELSSPÄDNING

Alt. 5

Phenoxympc EQL 250 mg/mL	Sterilt Vatten		ORAL LÖSN
40 mL	+	=	250 mg/mL
1 flaska	33 mL		40 mL

Beredningsinstruktion:

Granulatet bidrar med volym, därför blir slutvolymen större än den tillsatta volymen sterilt vatten.

ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin. Långvarig eller upprepad inandning eller hudkontakt kan ge allergiska reaktioner.

ADMINISTRERING

Skakas väl innan varje administrering.

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Fenoximetylpenicillin oralt 250 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
12,5 mg/kg	-	0,25 mL	0,5 mL	2,5 mL
25 mg/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	5 mL
max 1 gram	-	-	-	4 mL
max 1,6 gram	-	-	-	6,4 mL
max 2 gram	-	-	-	8 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Akut sinuit

Expektans rekommenderas vid symptom färre än 10 dygn vid förkylning med purulent snuva och måttlig smärta över bihålorna.

Barn 1 mån - 18 år:

25 mg/kg x 3, max 1,6 gram/DOS. Vid behov kan dosen ökas till max 2 gram x 3.

Behandlingstid: 7 - 10 dagar

Infekterade kattbett eller som profylax vid djupt penetrerandebett

Barn 1 mån - 18 år: 25 mg/kg x 3, max 1 gram/DOS

Behandlingstid: 10 dagar

Tandabscess

Barn 1 mån - 18 år: 25 mg/kg x 3, max 2 gram/DOS

Behandlingstid: 5 - 7 (- 10) dagar

Erysipelas (rosfeber)

Barn 1 mån - 18 år:

25 mg/kg x 3, max 1 gram/DOS. Kan vid behov ökas till max 2 gram x 3.

Behandlingstid: 10 dagar

Intertriginös streptokockdermatit (ex stjärtfluss)

Barn 1 mån - 18 år: 25 mg/kg x 3, max 1 gram/DOS

Behandlingstid: 7 dagar

Penicillinprovokation

Engångdos 25 mg/kg i infektionsfritt intervall eller i samband med behandlingskrävande infektion.





Fenoximetylpenicillin oralt 250 mg/mL

(ex Kåvepenin) orala droppar/oral lösning

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Kåvepenin 250 mg/mL (registrerad produkt)

20 mL, Granulat till orala droppar, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Gäller båda flaskstorlekarna.

250 mg/mL, Orala droppar, lösning

Förvaras i kylskåp. Hållbar 20 dagar efter beredning.

Phenoxympc EQL 250 mg/mL (registrerad produkt)

20 mL, Granulat till oral lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Gäller båda flaskstorlekarna.

250 mg/mL, Oral lösning

Förvaras i kylskåp. Hållbar 20 dagar efter beredning.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Infektionsprofylax efter splenektomi

Barn 1 mån - 18 år: 12,5 mg/kg x 2, max 1 gram/DOS

Behandlingstid:

Barn yngre än 5 år: till minst 5 års ålder

Barn från 5 år: minst 2 år

ÖVRIG INFORMATION

Absorberas till ca 50 %, samtidigt födointag medför minskad absorptionsgrad. Observera att det är stor variation i absorptionsgrad för prematurt nyfödda.

Handläggning av AOM:

- Aktiv expektans rekommenderas för barn 1 - 12 år med säker AOM utan komplicerande faktorer samt till patienter oavsett ålder med osäker AOM utan komplicerande faktorer.

- Antibiotikabehandling rekommenderas till:

- *Barn 1 - 12 år med komplicerande faktorer

- *Barn under 1 år och barn över 12 år

- *Barn under 2 år med bilateral AOM

- *Alla med perforerad AOM oavsett ålder

Komplicerande faktorer är: svår värv trots adekvat smärtlindring, infektionskänslighet, missbildningar i ansiktsskelett eller inneröra, cochleimplantat, känd mellanöresjukdom, tidigare öronoperation (ej plaströr), tillstånd efter skall- eller ansiktsfraktur samt känd sensorineural hörselnedsättning.

Antibiotikaprofylax vid splenektomi ska rabatteras vid receptförskrivning då aspleni och funktionell hypospleni är att jämföra med sjukdom.

I funktionen Rimlighetskontrollen är doseringsgränserna för barn 1 mån - 18 år satta med hänsyn till doseringstabellen i FASS som har fast dosering för olika viktsintervall. Dosen per kg för de lägsta vikterna i intervallen blir där högre än högsta dosen per kg i denna instruktion (25 mg/kg).





Fenoximetylpenicillin oralt 250 mg/mL (ex Kåvepenin) orala droppar/oral lösning

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Folkhälsomyndigheten Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i
öppenvård

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/b/behandlingsrekommendationer-for-vanliga-infektioner-i-oppenvard/>

Internetadress Kloka Listan

<https://klokalistan.se/>

Janusinfo Strama Stockholm

<http://www.janusinfo.se/Behandling/Strama-Stockholm/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid faryngotonsillit
www.lakemedelsverket.se/faryngotonsillit

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedelsbehandling av
borreliainfektion

www.lakemedelsverket.se/borrelia

Neonatal Formulary

Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF) Antibiotikakompendium

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

Rekommendation , (Grade 1C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk hematologi och onkologi - Vårdprogram
Splenektomi

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardplaneringsgrupper/vph-vardplaneringsgruppen-for-pediatrisk-hematologi/vardprogram-vph/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barninfektionsförening - Borreliainfektion hos barn
<https://inf.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 3324

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-08-11

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