



Paracetamol oralt 24 mg/mL

(ex Alvedon) oral lösning/suspension

Överväg dosreduktion efter 2 - 3 dygn samt om patienten har leverpåverkan eller är kraftigt dehydrerad.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral lösning/suspension 24 mg/mL (ex Alvedon)

Paracetamol ABECE, Apofri samt Pinex innehåller hjälpämnen som inte är lämpliga för nyfödda, se Övrig information. För nyfödda rekommenderas andra fabrikat.

INGEN SPÄDNING

ORAL LÖSN
24 mg/mL
flera volymer finns

ADMINISTRERING

Vid dagkirurgi ges första dosen oralt 2 timmar före operation. Om narkos påbörjats ska paracetamol ges intravenöst, se annan instruktion.

Alvedon suspension är mycket trögflytande. Använd spruta för att mäta upp dosen.

Oralt

Enteralt: går även att ge i jejunostomi. Alvedon suspension är olöslig i vatten, och ska ej spädas innan administrering. Spola efter administrering.

RIMLIG DOS för Paracetamol oralt 24 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
6 mg/kg	0,25 mL	-	-	-
10 mg/kg	0,42 mL	2,08 mL	4,17 mL	20,83 mL
20 mg/kg	-	4,17 mL	8,33 mL	41,67 mL
30 mg/kg	-	6,25 mL	12,5 mL	62,5 mL
1 gram	-	-	-	41,67 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Måttlig - svår smärta (inkl huvudvärk och migrän)

Vid behandling av NYFÖDDA med behov av längre tids behandling än 3 dagar t.ex. vid postoperativ smärta, kan en fortsatt högre dos användas efter läkarbedömning av patientens tillstånd.

Vid tillstånd med risk för reducerad leverfunktion bör leverstatus kontrolleras.

GA vecka 26 - 31*

GA = Gestationsålder

Laddningsdos: 12 - 16 mg/kg

Underhållsdos dygn 1 - 3:

6 - 8 mg/kg x 4 alt. 10 mg/kg x 3, max 32 mg/kg/DYGN

Underhållsdos från dygn 4:

6 mg/kg x 4 alt. 8 mg/kg x 3, max 24 mg/kg/DYGN

Från GA vecka 32*

Laddningsdos: 20 - 30 mg/kg

Underhållsdos dygn 1 - 3:

10 - 15 mg/kg x 4 alt. 20 mg/kg x 3, max 60 mg/kg/DYGN

Underhållsdos från dygn 4:

10 - 11 mg/kg x 4 alt. 15 mg/kg x 3, max 45 mg/kg/DYGN

Fullgångna över 7 dagar - 1 mån

Laddningsdos: 20 - 30 mg/kg

Underhållsdos dygn 1 - 3:

10 - 15 mg/kg x 4 alt. 20 - 25 mg/kg x 3, max 75 mg/kg/DYGN

Underhållsdos från dygn 4:

10 - 11 mg/kg x 4 alt. 15 - 18 mg/kg x 3, max 56 mg/kg/DYGN

För doser till äldre barn, se nästa sida.

GA = Gestationsålder

*Ålder för prematurt födda baseras på korrigerad gestationsålder (dvs aktuell gestationsålder) Fullgångna = GA 37 veckor. Exempel: Barn född i vecka 30 med ålder 9 veckor doseras som Fullgångna över 7 dagar - 1 månad.



Paracetamol oralt 24 mg/mL

(ex Alvedon) oral lösning/suspension

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Paracetamol (registrerad produkt)

24 mg/mL, Oral lösning

Förvaras i rumstemperatur. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån. Gäller samtliga fabrikat. Vid användning i hemmet är öppnad flaska hållbar till utgångsdatum på förpackning.

24 mg/mL, Oral suspension

Förvaras i rumstemp. För infektionskänslig pat hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån. Gäller samtliga fabrikat. Öppnad flaska Panodil är i hemmet hållbar till utgångsdatum på förpackning, öppnad flaska Alvedon är i hemmet hållbar 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Måttlig - svår smärta (inkl huvudvärk och migrän)

Barn 2 mån - 18 år

Laddningsdos:

30 - 40 mg/kg, max 2 gram

Underhållsdos dygn 1 - 3:

(15 -) 20 - 25 mg/kg x 4. Max 100 mg/kg/DYGN, dock max 4 gram/DYGN.

För friska barn över 60 kg förekommer i undantagsfall högre maxdos under en begränsad tid.

Underhållsdos från dygn 4:

15 - 18 mg/kg x 4. Max 75 mg/kg/DYGN, dock max 4 gram/DYGN

Feber/lättare smärta

Nyfödda (fullgångna): 10 - 12 (- 15) mg/kg x 4

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 15 mg/kg x 4 (- 6)

Max 60 mg/kg/DYGN, dock max 4 gram/DYGN

Hemodynamiskt signifikant persisterande ductus arteriosus (hsPDA)

Nyfödda (GA tidigare än vecka 27): 15 mg/kg x 4

Behandlingstid: 3 (- 7) dagar

Låg evidens för behandling senare än 14 dagar efter födsel, se referens.

Behandling kan i särskilda fall övervägas även till nyfödda med GA från vecka 27.

För mer information se Neonatalföreningens riktlinje för PDA, (klickbar i Referenser).





Paracetamol oralt 24 mg/mL (ex Alvedon) oral lösning/suspension

ÖVRIG INFORMATION

Smärtdoserna i denna instruktion är högre än de som finns för barn i produktresuméer och bygger på klinisk erfarenhet och praxis. Vid användning av högsta dosen i intervallet bör en sänkning av dosen göras efter 2 - 3 dagar för att minska risken för leverskada. Maxdosen för underhållsdos kan komma att överskridas det första dygnet om en laddningsdos ges, vilket är acceptabelt.

Evidens finns för att använda samma dos vid intravenös som vid oral administrering till nyfödda och indikation smärta, men pga lägre biotillgänglighet (85 - 98 %) kan högre doser krävas vid oral administrering.

Pinex innehåller 0,48 mg/mL bensylalkohol.

Läkemedel konserverade med bensylalkohol (vid oral/parenteral administrering):

- ska inte användas till för tidigt födda barn och nyfödda (under 4 veckor).
- långtidsanvändning (mer än 1 vecka) för barn under 3 år rekommenderas inte.

Om användning inte kan undvikas ska Accepterat Dagligt Intag (ADI) 5 mg/kg/dygn av bensylalkohol inte överskridas. Dessutom rekommenderas regelbunden kontroll av blodstatus, lever- och njurfunktion. Intravenös administrering av bensylalkohol i dos över 100 mg/kg/dygn hos nyfödda har kopplats till allvarliga biverkningar och dödsfall, inklusive "gaspung syndrome". Försiktighet rekommenderas särskilt vid kombination med andra preparat som innehåller andra alkoholer som metaboliseras via alkoholdehydrogenas, se referens EMA.

Pinex, Paracetamol Apofri samt ABECE innehåller propylenglykol (5,44 - 7 mg/mL).

Den europeiska läkemedelsmyndigheten anger följande gränsvärden (maximal daglig dos som hjälpämne i läkemedel) för propylenglykol:

Nyfödda (prematurt födda och fullgångna): 1 mg/kg

Barn 1 mån - 4 år: 50 mg/kg

Barn 5 - 18 år: 500 mg/kg

Propylenglykol kan bl.a. ge CNS-påverkan, laktacidosis och/eller hyperosmolalitet, framförallt vid långtidsbehandling och/eller mycket höga doser eller vid kombination med annat substrat till enzymet alkoholdehydrogenas (t.ex. etanol). Störst risk vid behandling av nyfödda eller patienter med nedsatt lever- och/eller njurfunktion. För mer information om eventuella biverkningar av propylenglykol, se referens European Medicines Agency.





Paracetamol oralt 24 mg/mL (ex Alvedon) oral lösning/suspension

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

ePed Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

<http://eped.se/referenser/>

European Medicines Agency (EMA) Background review for the excipient propylene glycol

https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/background-review-excipient-propylene-glycol-context-revision-guideline-excipients-label-and-package-leaflet-medicinal-products-human-use-draft-report_en.pdf

European Medicines Agency (EMA) Questions and answers on benzyl alcohol used as an excipient in medicinal products for human use

https://www.ema.europa.eu/en/documents/scientific-guideline/questions-and-answers-benzyl-alcohol-used-excipient-medicinal-products-human-use_en.pdf

European Medicines Agency (EMA) Questions and answers on propylene glycol used as an excipient in medicinal products for human use

https://www.ema.europa.eu/en/documents/scientific-guideline/questions-answers-propylene-glycol-used-excipient-medicinal-products-human-use_en.pdf

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Behandling av barn i samband med smärtsamma procedurer i hälso- och sjukvård

www.lakemedelsverket.se/smartsam-procedur

Läkemedelsverket Information från läkemedelsverket 6:2009, s. 12. Hearing om dosering av paracetamol till barn

PubMed PMID Allegaert K et al. Clinical practice: analgesia in neonates. Eur J Pediatr. 2009

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19221790>

PubMed PMID Anderson BJ et al. Acetaminophen developmental pharmacokinetics in premature neonates and infants: a pooled population analysis. Anesthesiology. 2002

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12170045>

PubMed PMID Mitra S et al. Interventions for patent ductus arteriosus (PDA) in preterm infants: an overview of Cochrane Systematic Reviews. Cochrane Database Syst Rev. 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37039501>

PubMed PMID Pacifici GM, Allegaert K. Clinical pharmacology of paracetamol in neonates: a review. Curr Ther Res Clin Exp. 2014

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25709719>





Paracetamol oralt 24 mg/mL (ex Alvedon) oral lösning/suspension

Rekommendation , (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Neonatalföreningen - Nationella riktlinjer, kardiologi och hemodynamik, Persisterande ductus arteriosus (PDA) vid prematuritet (2025)

<https://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3428

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 3428

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 14

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-01-07

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