



# Betametason intravenös inj 0,5 mg/mL

(ex Betapred)

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Injektionslösning 0,5 mg/mL (extempore)

Alt. 2: Spädning från 4 mg/mL (ex Betapred)

Denna instruktion lämpar sig bäst för nyfödda.

## INGEN SPÄDNING

**Alt. 1 Färdigberedd lösning (extempore)**

INJ LÖ  
**0,5 mg/mL**  
3 mL

## EN-STEGSSPÄDNING

**Alt. 2**

Betametason		NaCl 9 mg/mL		INJ LÖ
4 mg/mL	+		=	<b>0,5 mg/mL</b>
1 mL		7 mL		8 mL

## ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 1 - 5 min

### RIMLIG DOS för Betametason intravenös inj 0,5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,025 mg/kg	0,05 mL	0,25 mL	-	-
0,05 mg/kg	0,1 mL	0,5 mL	-	-
0,1 mg/kg	0,2 mL	1 mL	2 mL	10 mL
0,12 mg/kg	-	1,2 mL	2,4 mL	12 mL

### RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m <sup>2</sup>	0,25 m <sup>2</sup>	0,5 m <sup>2</sup>	1,5 m <sup>2</sup>
2,5 mg/m <sup>2</sup>	-	1,25 mL	2,5 mL	7,5 mL
4 mg/m <sup>2</sup>	-	2 mL	4 mL	12 mL

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Weaning/uträning från respirator eller risk för svår BPD-utveckling

Nyfödda:

Doseringsalternativen nedan grundar sig på olika behandlingstraditioner. Viss evidens för kortvarig behandling finns, se referenser.

Alternativ 1 (från region Skåne)

Dag 1 - 2: 0,1 mg/kg x 2

Dag 3 - 4: 0,05 mg/kg x 2

Dag 5: 0,025 mg/kg x 1

Alternativ 2 (från region Stockholm)

Dag 1 - 2: 0,15 mg/kg x 2

Dag 3 - 4: 0,075 mg/kg x 2

Dag 5 - 7: 0,025 mg/kg x 2

### Akut astma, måttliga - svåra anfall samt barn med underhållsbehandling med kortison

Engångsdos: Barn under 6 år: 4 mg (8 mL)

Barn från 6 år: 4 - 8 mg (8 - 16 mL)

### Anafylaxi, svåra fall

Engångsdos: Barn under 6 år: 4 mg (8 mL)

Barn från 6 år: 8 mg (16 mL)

### Efter neurokirurgiskt ingrepp

Barn 1 mån - 18 år: Dag 1 - 2: 2 mg x 2 (4 mL x 2)

Dag 3 - 4: 1 mg x 2 (2 mL x 2)

Dag 5 - 6: 0,5 mg x 2 (1 mL x 2)

### Livshotande cerebralt ödem

Barn 1 mån - 18 år: Dag 1 - 3: 1 mg x 2 (2 mL x 2)

Dag 4 - 5: 0,5 mg x 3 (1 mL x 3)

Dag 6 - 7: 0,5 mg x 2 (1 mL x 2)

Dag 8: 0,5 mg x 1 (1 mL x 1)





## Betametason intravenös inj 0,5 mg/mL

(ex Betapred)

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Betametason (registrerad produkt)

4 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemp i ytterkartongen. Ljuskänsligt. Bruten ampull bör användas direkt. Vid behov kan kvarvarande volym från bruten ampull förvaras uppdragen i märkt spruta 24 tim i kylskåp. Om kvarvarande volym sparas ska inte färdigspädd lösning sparas.

0,5 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

12 tim i rumstemperatur, 24 tim i kylskåp.

#### Betametason APL (extempore)

0,5 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Öppnad flaska hållbar 12 tim i rumstemperatur, 24 tim i kylskåp.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Bakteriell meningit

Effekt har endast påvisats vid meningit orsakad av H. influenzae.

Barn 3 mån - 18 år: 0,12 mg/kg x 4, max 8 mg/DOS

Första dosen ges före eller i samband med första dosen antibiotika. Behandlingstid: 4 dagar. Vid mycket liten neurologisk påverkan kan behandlingen sättas ut efter 2 - 3 dagar.

#### Epiglottit

Engångsdos:

Barn under 10 kg: 3 mg (6 mL)

Barn från 10 kg: 4 mg (8 mL)

#### Opioidinducerat illamående

Barn 1 mån - 18 år: 0,1 - 0,2 mg/kg x 1 (- 2), max 8 mg/DOS

#### Cytostatikainducerat illamående

Betametason ska användas restriktivt vid behandling av illamående hos patienter med hjärntumör.

Doseringen av betametason är beroende av den emetogena risken hos aktuellt cytostatikum samt eventuell samtidig behandling med annat antiemetikum.

Barn 1 mån - 18 år:

MEDELHÖG emetogen risk

Barn med kroppsytta upp till 0,6 m<sup>2</sup>: 1,6 mg/DOS x 2 (3,2 mL/DOS x 2)

Barn med kroppsytta över 0,6 m<sup>2</sup>: 3,2 mg/DOS x 2 (6,4 mL/DOS x 2)

HÖG emetogen risk

5 mg/m<sup>2</sup> x 4 alt. 8 mg/m<sup>2</sup> x 1 - 2

Vid samtidig behandling med NK1-receptorantagonist (ex aprepitant) ges istället 2,5 mg/m<sup>2</sup> x 4 alt. 4 mg/m<sup>2</sup> x 1 - 2 (se Övrig information)





## Betametason intravenös inj 0,5 mg/mL

(ex Betapred)

### ÖVRIG INFORMATION

Vid behandling av patient med feber finns risk för återkommande feber efter avslutad behandling när steroideffekten avtar.

NK1-receptorantagonister, såsom aprepitant, interagerar med dexametason och metylprednisolon pga hämning av CYP3A4 vilket gör att dosen av dessa kortisonpreparat måste halveras vid samtidig behandling. Samma interaktion finns inte beskriven för betametason, men det finns visst indirekt stöd för hämrad metabolism även i detta fall, se referens Relis/LUPP-fråga.

Internationellt används ofta dexametason istället för betametason; 0,6 mg betametason motsvarar 0,75 mg dexametason.





# Betametason intravenös inj 0,5 mg/mL

(ex Betapred)

## REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress RELIS, LUPP-fråga: aprepitant/fosaprepitant och betametason

[https://relis.no/sporsmal\\_og\\_svar/11-836?source=relisdb-se](https://relis.no/sporsmal_og_svar/11-836?source=relisdb-se)

Internetadress SFAI, Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård - Riktlinjer för smärtbehandling hos barn (äldre version)

<https://sfai.se/riktlinje/medicinska-rad-och-riktlinjer/anestesi/smartlindring-av-barn/>

PubMed PMID Doyle LW et al. Early (< 8 days) systemic postnatal corticosteroids for prevention of bronchopulmonary dysplasia in preterm infants.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29063585>

PubMed PMID Doyle LW et al. Late (> 7 days) systemic postnatal corticosteroids for prevention of bronchopulmonary dysplasia in preterm infants.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29063594>

PubMed PMID Smolkin T et al. Experience with oral betamethasone in extremely low birthweight infants with bronchopulmonary dysplasia.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25074982>

Rekommendation , (Grade 2B)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi - Akut astma behandling (D9)

[https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9\\_Akut\\_astma.pdf](https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9_Akut_astma.pdf)

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi - Anafylaxi/anafylaktisk reaktion (D1)

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

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk hematologi och onkologi - Profylax mot illamående och kräkningar (CINV-profylax)

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardprogram-pho/>

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#4465](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4465)

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4465

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 6

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

Giltig fr o m: 2022-02-23

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

ePedID: 4465.6 Giltig fr o m: 2022-02-23

Versionshantering: [http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show\\_instruction\\_4465.html](http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show_instruction_4465.html)