



Erytromycin oralt 100 mg/mL

(Ery-Max) oral suspension

Kontraindicerat vid långt QT-syndrom.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Färdigspädd oral suspension 100 mg/mL (Ery-Max)

Alt. 2 - 3: Granulat till oral suspension 100 mg/mL, späds på vårdenhet

OBS! Rutin för hantering av orala antibiotikapulver ska finnas för vårdenheten om alt. 2 - 3 används.

INGEN SPÄDNING

Alt. 1 Färdigspädd från apotek

ORAL SUSP
100 mg/mL
flera volymer finns

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2 Granulat till slutvolym 50 mL

Ery-Max		Sterilt Vatten		ORAL SUSP
	+		=	100 mg/mL
1 flaska		31 mL		50 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3 Granulat till slutvolym 100 mL

Ery-Max		Sterilt Vatten		ORAL SUSP
	+		=	100 mg/mL
1 flaska		62 mL		100 mL

Beredningsinstruktion:

Granulatet bidrar med volym, därför blir slutvolymen betydligt större än den tillsatta volymen sterilt vatten. Det tar tid innan suspensionen blir homogen, kan innehålla många luftbubblor. Låt suspensionen stå ca 15 min innan uttag av första dos.

ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin. Erytromycin kan vid intag, hudkontakt eller inandning av damm i sällsynta fall orsaka allergiska reaktioner.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Dygnsdosen kan fördelas på 2 doseringstillfällen, men vid gastrointestinala problem/buksmärta kan det vara en fördel att dygnsdosen fördelas på 3 - 4 doseringstillfällen.

Bakteriell infektion hos nyfödda, ex. med *Ureaplasma urealyticum* eller *Chlamydia trachomatis*

Nyfödda: 20 - 25 mg/kg x 2 alt. 10 - 12,5 mg/kg x 4

Behandlingstid: vanligen 14 dagar

Bakteriell infektion med bakterier känsliga för erytromycin samt vid diagnostiserad penicillinallergi

Barn 1 mån - 18 år

Normaldos: 15 - 25 mg/kg x 2 alt. 7,5 - 12,5 mg/kg x 4, max 2 gram/DYGN

Högdos:

(allvarlig infektion samt vid mindre känsliga bakterier enl resistensbestämning)

30 - 50 mg/kg x 2 alt. 15 - 25 mg/kg x 4, max 4 gram/DYGN

Behandlingstid: vanligen 7 - 14 dagar

Kikhosta, behandling och postexpositionsprofylax (PEP)

Se även Övrig information.

Nyfödda: 10 - 12,5 mg/kg x 4

Barn 1 - 6 mån: 10 - 12,5 mg/kg x 4

Barn 7 mån - 18 år, upp till 40 kg: 10 - 12,5 mg/kg x 4 alt. 20 - 25 mg/kg x 2

Barn 7 mån - 18 år, över 40 kg: 1 gram x 2

Behandlingstid:

Nyfödda och barn upp till 6 mån: 10 - 14 dagar

Barn 7 mån - 18 år: 7 - 10 dagar



Erytromycin oralt 100 mg/mL

(Ery-Max) oral suspension

ADMINISTRERING

Skaka flaskan väl innan varje administrering.

Dosen bör intas omedelbart före måltid för att få en bra absorption. Även gastrointestinala besvär såsom magknip och illamående kan minska om dosen tas vid måltid.

Oralt

Enteralt:

Suspensionen flödar trögt, men kan spädas med lika volym vatten i direkt anslutning till administreringen.

RIMLIG DOS för Erytromycin oralt 100 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
3 mg/kg	-	0,15 mL	0,3 mL	1,5 mL
7,5 mg/kg	-	0,38 mL	0,75 mL	3,75 mL
10 mg/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	5 mL
25 mg/kg, max 1 gram	0,25 mL	1,25 mL	2,5 mL	10 mL
1 gram	-	-	-	10 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Ery-Max (registrerad produkt)

Granulat till oral suspension

Förvaras i rumstemperatur.

100 mg/mL, Oral suspension

Färdigberedd suspension är hållbar 14 dagar i kylskåp eller 5 dagar i rumstemperatur.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Stimulering av tarmmotorik

Nyfödda: 1 - 3 mg/kg x 2 - 4

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 3 mg/kg x 2 - 4

Kan ökas till max 10 mg/kg x 4, max 250 mg x 4

ÖVRIG INFORMATION

Fall av infantil hypertrofisk pylorusstenos har rapporterats hos spädbarn efter erytromycinbehandling.

Erytromycin bör undvikas hos patienter med obehandlad elektrolytrubbning såsom hypokalemi eller hypomagnesemi. Används med försiktighet till patienter med nedsatt leverfunktion eller muskelsjukdom.

Erytromycin är hämmare av enzym CYP3A4 och kan därför interagera med ett flertal läkemedel. Vissa kombinationer ska helt undvikas.
(Se t.ex. <https://janusmed.se/interaktioner> (klickbar))

Kikhosta - huvudsakliga indikationer för antibiotikabehandling:

1. Postexpositionsprofylax till misstänkt exponerade spädbarn, exponerade spädbarn samt andra riskgrupper.
 2. Reducering av smittsamhet (efter 5 dagars behandling anses patienten vara smittfri).
 3. Förkortat sjukdomsförlopp, om behandlingen sätts in tidigt (inom en vecka).
- När kikningar väl har inträtt har dock antibiotika mycket liten effekt på sjukdomsförloppet.

Kikhosta - antibiotika rekommenderas till följande grupper:

1. Spädbarn 0 - 6 mån med symtom som tyder på kikhosta eller som utsatts för misstänkt smitta. Ska behandlas utan att invänta provsvar.
2. Spädbarn 7 - 12 mån med symtom som tyder på kikhosta. Ska behandlas utan att invänta provsvar.
3. Barn och vuxna med verifierad kikhosteinfektion som har kontakt med barn under 1 år, gravida eller äldre multisjuka.
4. Gravida kvinnor (extra viktigt nära förväntad förlossning), för att minimera smittspridning till det nyfödda barnet.



Erytromycin oralt 100 mg/mL

(Ery-Max) oral suspension



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress GOV.UK, Drug safety update - Erythromycin: update on known risk of infantile hypertrophic pyloric stenosis

<https://www.gov.uk/drug-safety-update/erythromycin-update-on-known-risk-of-infantile-hypertrophic-pyloric-stenosis>

Internetadress Kloka Listan

<https://klokalistan.se/>

Internetadress SKR - Nationellt kliniskt kunskapsstöd, Infektion och smittskydd, Kikhosta

https://vardpersonal.1177.se/Stockholm/kunskapsstod/cliniska-kunskapsstod/kikhosta/?selectionCode=profession_primarvard

Internetadress Smittskyddsläkarföreningen - Smittskyddsblad kikhosta

<https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/>

Läkemedelsverket Läkemedelsboken

<https://lakemedelsboken.se/>

NeoFax

Neonatal Formulary

Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF) Antibiotikakompedium

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

Rekommendation , (Grade 1C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barninfektionsförening - Pertussis

<https://inf.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4467

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 9

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-04-08

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