



Erytromycin oralt

(ex Ery-Max)

Kontraindicerat vid långt QT-syndrom.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Enterokapsel 250 mg (Ery-Max)

Tablett 500 mg (Abboticin Novum)

Dospåse med granulat till oral suspension 200 mg (Ery-Max)

Observera att de olika beredningsformerna inte är utbytbara med varandra, se Övrig information.

Nyfödda: se annan instruktion

ARBETSMILJÖ

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

ADMINISTRERINGSSÄTT

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

Oralt:

Kapslarna kan öppnas och kornen sväljas för sig. Kornen får inte tuggas eller krossas.

Granulatet i dospåsen ska röras ut med 20 - 30 mL vatten.

Enteralt i sond:

Användning av oral suspension rekommenderas.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

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

Doseringen för kapslar skiljer sig från övriga orala beredningsformer, se Övrig informaion.

Bakteriell infektion med bakterier känsliga för erytromycin samt vid diagnostiserad penicillinallergi

Oral suspension:

Barn 1 mån - 18 år: 15 - 25 mg/kg x 2, alt. 7,5 - 12,5 mg/kg x 4, max 2 g/dygn

Tablett:

Barn 25 - 35 kg: 500 mg x 2 - 3

Barn över 35 kg: 1 g x 2, alt. 500 mg x 4

Kapsel:

Barn 25 - 35 kg: 250 mg x 2

Barn över 35 kg: 500 mg x 2, alt. 250 mg x 4

Vid allvarlig infektion kan dosen ökas till:

Oral suspension:

Barn 1 mån - 18 år: 30 (- 50) mg/kg x 2, alt. 15 (- 25) mg/kg x 4, max 4 g/dygn

Tablett:

Barn 25 - 35 kg: 1 g x 2, alt. 500 mg x 4

Barn över 35 kg: 2 g x 2 alt. 1 g x 4

Kapsel:

Barn 25 - 35 kg: 500 mg x 2 alt 250 mg x 4

Barn över 35 kg: 500 mg x 3 - 4

Behandlingstid: 7 - 14 dagar





Erytromycin oralt

(ex Ery-Max)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Erytromycin (registrerad produkt)

200 mg, Granulat till oral suspension, dospåse

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur.

250 mg, Enterokapsel, hård

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur.

500 mg, Tablett

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur.

Oral suspension

HÅLLBAR: Iordningställd oral suspension från dospåse ska användas direkt, sparas ej.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Profylax och behandling av kikhosta

Se även Övrig information.

Oral suspension:

Barn 1 mån - 18 år: 20 - 25 mg/kg x 2, alt. 10 - 12,5 mg/kg x 4, max 2 g/dygn

Tablett:

Barn 25 - 35 kg: 500 mg x 2 - 3

Barn över 35 kg: 1 g x 2, alt. 500 mg x 4

Kapsel:

Barn 25 - 35 kg: 250 mg x 2

Barn över 35 kg: 500 mg x 2, alt. 250 mg x 4

Behandlingstid: 7 - 10 dagar

Stimulering av tarmmotorik

Oral suspension:

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.





Erytromycin oralt

(ex Ery-Max)

ÖVRIG INFORMATION

Enterokapslarna innehåller en annan form av erytromycin (bas) än de övriga orala beredningsformerna (ester) och kornen i kapslarna är magsaftresistenta. Detta medför att upptaget av erytromycin från mag-tarmkanalen är bättre för kapslarna och doseringen därför lägre än för de övriga beredningsformerna.

Det har rapporterats fall av infantil hypertrofisk pylorusstenos 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.

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 som utsatts för misstänkt smitta. Ska behandlas profylaktiskt utan att invänta provsvar.
2. Spädbarn 7 - 12 mån som utsatts för smitta och har förkylningssymtom/hosta. Ska behandlas utan att invänta provsvar.
3. Barn och vuxna med verifierad kikhosteinfektion som har kontakt med spädbarn under 1 år, gravida eller äldre multisjuka.
4. Gravida kvinnor (i synnerhet nära förestående förlossning), för att minimera smittspridning till det nyfödda barnet.





Erytromycin oralt

(ex Ery-Max)

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress INFPREG - Kunskapscentrum för infektioner under graviditet, kikhosta

<https://www.medscinet.se/infpreg/healthcareInfo.aspx>

Internetadress Kloka Listan

<http://klokalistan2.janusinfo.se/20201/Infektioner/>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

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

Internetadress SKL, Nationellt kliniskt kunskapsstöd, Infektion och smittskydd, Kikhosta

<https://www.nationelltklinisktkunskapsstod.se>

Internetadress Viss, Handläggning kikhosta

<http://www.viss.nu/Handlaggning/Vardprogram/Infektion/Kikhosta-pertussis/>

Läkemedelsverket Läkemedelsboken

<https://lakemedelsboken.se/>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 1C)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-09-18

ePedID: 4471

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-09-30

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-09-30

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