



leveTIRacetam intravenös inf 5 mg/mL

(ex Keppra, Kevesy)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Färdigberedd infusionslösning 5 mg/mL (Kevesy)

Alt. 2 - 3: Spädning från infusionskoncentrat 100 mg/mL

(Keppra, Levetiracetam SUN, Levetiracetam Hospira, Matever)

INGEN SPÄDNING

Alt. 1 Färdigberedd lösning

INF
5 mg/mL
100 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Levetiracetam 100 mg/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 19 mL	=	INF 5 mg/mL 20 mL
------------------------------------	---	--	---	-------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Levetiracetam 100 mg/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 95 mL	=	INF 5 mg/mL 100 mL
------------------------------------	---	--	---	--------------------------

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningsvätska som motsvarar volymen levetiracetam från en 100 mL påse/flaska blir slutkoncentrationen därför ca 5 mg/mL.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion: ges vanligen på 15 min, men kan ges snabbare (5 min)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Neonatala anfall (ej förstahandsval)

Alternativ vid kvarstående anfall efter behandling med första- och andrahandsläkemedel. Bör ordineras i samråd med barnneurolog.

Laddningsdos: 40 mg/kg

Initial underhållsdos: 10 - 15 mg/kg x 2

Fortsatt upptitrering utifrån effekt, upp till max 20 - 30 mg/kg x 2.

Status epilepticus, steg 3

Levetiracetam är förstahandsval för barn från 1 år samt ett alternativ till fenobarbital för barn under 1 år, vid terapivikt på bensodiazepin.

Barn 1 mån - 18 år:

Laddningsdos: 60 mg/kg, max 4500 mg

Vid behov av förlängd akutbehandling:

15 - 30 mg/kg x 2, max 1500 mg/DOS i ett - flera dygn

Epilepsi då levetiracetam som underhållsbehandling inte kan ges oralt/enteralt

Behandlingen bör ske i samråd med barnneurolog.

Vid övergång mellan oral och intravenös behandling ges samma dos.

Barn 1 mån - 18 år:

Initial dos: 5 - 10 mg/kg x 2

Därefter försiktig upptitrering av dosen till klinisk effekt med observation på psykiska biverkningar.

Vanlig underhållsdos: 10 - 20 mg/kg x 2, men doser upp till 30 mg/kg x 2 kan förekomma. Max 1500 mg x 2.





leveTIRacetam intravenös inf 5 mg/mL

(ex Keppra, Kevesy)

RIMLIG DOS för leveTIRacetam intravenös inf 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mg/kg	-	5 mL	10 mL	50 mL
15 mg/kg	3 mL	15 mL	30 mL	150 mL
40 mg/kg	8 mL	40 mL	-	-
60 mg/kg	-	60 mL	120 mL	600 mL
1000 mg	-	-	-	200 mL
1500 mg	-	-	-	300 mL
max 4500 mg	-	-	-	900 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Levetiracetam (registrerad produkt)

100 mg/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Koncentratet får ej sparas efter första uttag pga förväxlingsrisk.

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter iordningställande hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

Levetiracetam (Kevesy) (registrerad produkt)

5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Efter första uttag hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Krampprofylax i samband med busulfankonditionering

Barn 1 mån - 18 år: 10 mg/kg x 2, max 1000 mg x 2

Behandlingen påbörjas kvällen innan första busulfan-dagen och avslutas 48 timmar efter sista dosen busulfan.

ÖVRIG INFORMATION

Erfarenheten av mer än 4 dagars intravenös behandling med levetiracetam är begränsad, oral/enteral behandling bör eftersträvas.

Vid övergång till oral behandling ges samma dos som vid intravenös behandling.

Vid nedsatt njurfunktion kan dosanpassning krävas.





leveTIRacetam intravenös inf 5 mg/mL

(ex Keppra, Kevesy)

REFERENS/LÄNK

Australasian Neonatal Medicines Formulary (ANMF) Levetiracetam

<https://www.anmfonline.org/clinical-resources/>

BNF-C

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

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid epilepsi

www.lakemedelsverket.se/behandling-epilepsi

PubMed PMID Aljadeed R et al. Intravenous push administration of anti-seizure medications. *Front Neurol.* 2025

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39931099>

PubMed PMID Glauser T et al. Evidence-based guideline: Treatment of convulsive status epilepticus in children and adults: Report of the guideline committee of the American Epilepsy Society. *Epilepsy Curr.* 2016

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26900382>

PubMed PMID Hughes K et al. Comparison of levetiracetam versus phenytoin/fosphenytoin for busulfan seizure prophylaxis at a pediatric institution

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33894096>

PubMed PMID Lyttle MD et al. Levetiracetam versus phenytoin for second-line treatment of paediatric convulsive status epilepticus (EcLiPSE): a multicentre, open-label, randomised trial. *Lancet.* 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31005385>

PubMed PMID Pressler RM et al. Treatment of seizures in the neonate: Guidelines and consensus-based recommendations-Special report from the ILAE Task Force on Neonatal Seizures. *Epilepsia.* 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37655702>

PubMed PMID Sharma D et al. Efficacy of Levetiracetam in neonatal seizures: a systematic review. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2022

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33172319>

PubMed PMID Sharpe C et al. Levetiracetam versus phenobarbital for neonatal seizures: a randomized controlled trial. *Pediatrics.* 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32385134>

PubMed PMID Tsujimoto SI et al. Comparison of clonazepam and levetiracetam in children for prevention of busulfan-induced seizure in hematopoietic stem cell transplantation

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31863341>





leveTIRacetam intravenös inf 5 mg/mL

(ex Keppra, Kevesy)

Rekommendation , (Grade 1C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Neuropediatrik Förening - Epilepsi hos barn och ungdomar - Handläggningsstöd

<https://snpf.barnlakarforeningen.se/vardprogram-2/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Neuropediatrik Förening - Konvulsivt status epilepticus, barn över 1 mån

<https://snpf.barnlakarforeningen.se/vardprogram-2/>

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Diagnostik och behandling av neonatala anfall

<https://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-vardprogram/neurologi-2/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Inghela Rydén

ePedID: 4534

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 9

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-04-01

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