



Rifampicin oralt

(ex Rimactan) kapslar

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Kapsel 150 och 300 mg (ex Rimactan)

Vid restsituation kan licensprodukter, ex Rifampin Capsules USP kapslar 150 mg och 300 mg, användas.

Rifampicin finns även som oral suspension (licens), se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Ska intas på fastande mage, minst 1 timme före eller 2 timmar efter måltid.

Oralt:

Kapslarna bör sväljas hela, men kan öppnas och innehållet strös på lite mjuk mat eller slammas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.

Enteralt:

Användning av oral suspension rekommenderas, se annan instruktion, då det finns risk att kapselinnehållet orsakar stopp i sond.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Rifampicin (registrerad produkt)

Kapsel, hård

Förvaras vid högst 30 °C. Gäller båda styrkorna och även licensprodukter.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Rifampicin bör endast användas till infektioner med mykobakterier och svårare stafylokockinfektioner. Rifampicin ska vanligen kombineras med annat antibiotikum/tuberkulosläkemedel p.g.a snabb resistensutveckling.

Bör ordineras i samråd med infektions-/lungläkare.

Allvarlig stafylokockinfektion

Ges i kombination med annat antibiotikum.

Barn 1 mån - 18 år:

5 - 10 mg/kg x 2 alt 10 - 20 mg/kg x 1, max 600 mg/DOS, max 1200 mg/DYGN

Invasiv meningokockinfektion, postexpositionsprofylax till närkontakter

Alternativ vid överkänslighet mot ciprofloxacin.

Vid denna indikation behöver inte rifampicin kombineras med annat antibiotikum.

Profylax ska ges snarast, helst inom något dygn, men senast inom två veckor.

Nyfödda: 5 mg/kg x 2

Barn 1 mån - 18 år: 10 mg/kg x 2, max 600 mg/DOS

Behandlingstid: 2 dagar

Tuberkulos, aktiv eller latent

Ges i kombination med andra tuberkulosläkemedel.

Barn 1 mån - 14 år: (10 -) 15 (- 20) mg/kg x 1, max 600 mg x 1

Barn 15 - 18 år: (10 -) 15 mg/kg x 1, max 1200 mg x 1

Behandlingstid:

Aktiv tuberkulos: vanligen minst 6 mån

Latent tuberkulos, kombination med isoniazid: 3 mån

Latent tuberkulos, endast rifampicin: 4 mån

Postexpositionsprofylax, perinataalt samt till barn under 5 år om index har

isoniazidresistent tuberkulos: 3 mån och därefter nytt test





Rifampicin oralt

(ex Rimactan) kapslar

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Tuberkulös meningit

Ges i kombination med andra tuberkulosläkemedel.

Barn 1 mån - 14 år: (10 -) 20 - 30 mg/kg x 1, max 600 mg x 1

Barn 15 - 18 år: 30 - 35 mg/kg x 1, max 1200 mg x 1

Total behandlingstid, inkl. eventuell inledande intravenös behandling:
beror på regim, men minst 6 mån

Kolestatisk leverklåda

Vid denna indikation behöver inte rifampicin kombineras med annat antibiotikum.

Barn 1 mån - 18 år:

5 mg/kg x 2, dosen kan vid behov ökas till max 10 mg/kg x 2, max 300 mg/DOS

ÖVRIG INFORMATION

Rifampicin är en potent inducerare av ett flertal CYP-enzymers bl.a. CYP1A2, CYP2C9, CYP2C19 och CYP3A4 vilket medför risk för interaktion med många andra läkemedel. (Se t.ex. <https://janusmed.se/interaktioner> (klickbar))

Rifampicin interagerar med systemiska hormonella preventivmedel, t.ex p-piller, vilket medför ett osäkert skydd mot graviditet. Patienter som använder p-piller bör rekommenderas användning av annat antikonnptionsmedel under behandlingen.

Leverenzymers, bilirubin, kreatinin samt blodstatus inkl. blodkroppsräkning bör kontrolleras regelbundet.

Rödfärgar urin och andra kroppsvätskor. Även mjuka kontaktlinser kan bli missfärgade.

Rifampicin finns även som dispergerbara tableter (licens) i kombination med isoniazid respektive i kombination med isoniazid och pyrazinamid. Tabletterna innehåller 75 mg rifampicin och 50 mg isoniazid respektive 75 mg rifampicin, 50 mg isoniazid och 150 mg pyrazinamid.

I doseringsregimer för behandling av tuberkulos benämns rifampicin R eller Rif.



Rifampicin oralt

(ex Rimactan) kapslar



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Starke J R et al. 2016. Handbook of Child & Adolescent Tuberculosis. Oxford University Press Inc. Första upplagan.

FASS

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

Folkhälsomyndigheten Rekommendationer om förebyggande åtgärder mot invasiv meningokockinfektion

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publikationer-och-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-om-forebyggande-atgarder-mot-invasiv-meningokockinfektion/>

Internetadress CDC, Manual for the Surveillance of Vaccine-Preventable Diseases - Meningococcal disease

<https://www.cdc.gov/surv-manual/php/table-of-contents/chapter-8-meningococcal-disease.html>

Internetadress Smittskyddsläkarföreningen - Smittskyddsblad Meningokockinfektion (invasiv)

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

Internetadress Svenska Infektionsläkarföreningen - Vårdprogram CNS-infektioner, bakteriella

<https://infektion.net/knowledge/vardprogram-bakteriella-cns-infektionervardprogram/>

Internetadress Svenska Infektionsläkarföreningen - Vårdprogram tuberkulos

<https://infektion.net/knowledge/vardprogram-tuberkulos/>

Internetadress WHO - Guidelines on tuberculosis, module 5

<https://www.who.int/health-topics/tuberculosis>

Micromedex

NeoFax

PubMed PMID Chiang SS et al. Clinical standards for drug-susceptible TB in children and adolescents. Int J Tuberc Lung Dis 2023.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37491754>

PubMed PMID Daniel BD et al. Tuberculous meningitis in children: Clinical management & outcome. Indian J Med Res. 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31670267>

Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF) Antibiotikakompedium

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



Rifampicin oralt

(ex Rimactan) kapslar



Rekommendation , (Grade 2B)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4769

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4769

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

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