



Desmopressin oralt

(ex Minirin) tabletter

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Frystorkade tabletter och resoribletter 60, 120 och 240 mikrog (ex Minirin)
Tabletter 0,1 och 0,2 mg (= 100 och 200 mikrog) (Nocutil, Desmopressin Ferring)

ADMINISTRERING

Läkemedlet ska alltid tas på samma sätt i förhållande till födointag eftersom föda minskar absorptionen.

Tabletter Nocutil kan delas för att ge mindre dos.

Tabletter Desmopressin Ferring får endast delas för att underlätta nedsväljning.

Frystorkade tabletter och resoribletter får ej delas, är spröda och ska tas ur blisterkartorna genom att dra av aluminiumhöljet. De ska inte tryckas genom folien.

Oralt: Frystorkade tabletter och resoribletter placeras under tungan där de löses upp utan vatten. Vanliga tabletter sväljs med en mindre mängd vätska.

Enteralt: Tabletterna (ej frystorkade) kan krossas och lösas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen. Upplösningen kan ta upp till 5 min.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Desmopressin (registrerad produkt)

Frystorkad tablett

Förvaras i rumstemperatur i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Fuktkänsligt.
Gäller alla styrkor.

Tablett

Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i originalförpackningen. Gäller båda styrkorna.
Desmopressin Ferring är enligt företaget fuktkänsligt.

Resoriblett, sublingual

Förvaras i rumstemperatur i originalförpackningen. Fuktkänsligt. Gäller alla styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Doseringen skiljer sig mellan de olika beredningsformerna, se Övrig information.

Nokturn enures

Vätskeintaget bör begränsas till ett minimum under perioden från 1 - 2 timmar före till 8 timmar efter administrering (nästa morgon).

Dosen ska tas 30 - 60 min innan sänggåendet.

Barn 6 - 18 år:

Startdos

Frystorkad tablett/resoriblett: 240 mikrog x 1

alternativt

Tablett: 0,4 mg x 1

Om behandlingen fungerar, vilket märks inom max 2 veckor, kan försök att halvera dosen genomföras enligt nedan. Dosen anpassas dock individuellt.

Underhållsdos

Frystorkad tablett/resoriblett: 120 mikrog x 1, max 360 mikrog/DYGN

alternativt

Tablett: 0,2 mg x 1, max 0,6 mg/DYGN

Bedömning om behov av fortsatt behandling bör göras var 3:e månad genom minst en veckas behandlingsuppehåll.



Desmopressin oralt

(ex Minirin) tabletter

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Central diabetes insipidus

Barn 2 år:

Startdos

Tablett: 0,05 mg x 2 - 3 (halv tablett å 0,1 mg)

Barn 3 - 18 år:

Startdos

Frystorkad tablett/resoriblett: 60 mikrog x 3
alternativt

Tablett: 0,1 mg x 3

Underhållsdos

Frystorkad tablett/resoriblett: 60 - 120 mikrog x 3, max 720 mikrog/DYGN

Tablett: 0,1 - 0,2 mg x 3, max 1,2 mg/DYGN

Dosen anpassas individuellt.

ÖVRIG INFORMATION

Om tecken på vattenretention/hyponatremi vid behandling av central diabetes insipidus, bör behandlingen tillfälligt avbrytas och dosen justeras. Om dessa tecken uppkommer vid behandling av primär nattlig enures bör behandlingen tillfälligt avbrytas tills patienten återhämtat sig helt. Behandlingen bör avbrytas temporärt vid sjukdom som påverkar vätske- och elektrolytbalans (ex. magsjuka, diarré).

Doseringen skiljer sig mellan de olika beredningsformerna.

Frystorkad tablett och resoriblett doseras utifrån desmopressin, styrkan 60 mikrog motsvarar 67 mikrog desmopressinacetat (salt-formen).

Tablett doseras utifrån saltformen desmopressinacetat, 100 mikrog motsvarar 89 mikrog desmopressin.

Biotillgängligheten skiljer sig mellan administreringsvägar. Oral administrering av desmopressin har ca 16 % absolut biotillgänglighet medan sublingual administrering har ca 25 % absolut biotillgänglighet.



Desmopressin oralt

(ex Minirin) tabletter



REFERENS/LÄNK

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Internetadress Svenska Enuresakademin, vårdprogram enures 2024

https://www.svenskaenures.se/home/hur_far_jag_hjalp.html

Micromedex

PubMed PMID D Craig Brater. Update in diuretic therapy: clinical pharmacology. Semin Nephrol. Nov 2011.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22099505>

PubMed PMID Dabrowski E et al. Diabetes insipidus in infants and children. Best Pract Res Clin Endocrinol Metab. 2016

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27156767>

PubMed PMID Dossche L. Desmopressin oral lyophilisate in young children: new insights in pharmacokinetics and pharmacodynamics. Arch Dis Child. 2021

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32737054>

PubMed PMID Nevéus T, et al. Management and treatment of nocturnal enuresis-an updated standardization document from the International Children's Continence Society. J Pediatr Urol. 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32278657>

PubMed PMID Patti G et al. Central diabetes insipidus in children: Diagnosis and management. Best Pract Res Clin Endocrinol Metab. 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32646670>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Hanna Gottlieb

ePedID: 4785

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-09-01

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