



Mirtazapin oralt

(ex Mirtin) tabletter

Risk för ökad suicidalitet när antidepressiva läkemedel ges till barn.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter 15, 30 och 45 mg
Munsönderfallande tabletter 15, 30 och 45 mg

ADMINISTRERING

Ges till natten.

Vissa tabletter med styrka 15 eller 30 mg har brytskåra som möjliggör att tablett kan delas i två lika stora delar/doser. Dock kan det skilja sig mellan olika tillverkare, se produktresumé.

Munsönderfallande tabletter saknar brytskåra.

Oralt:

Tabletterna ska inte tuggas.

Munsönderfallande tabletter ska läggas på tungan och kommer snabbt lösas upp.

Enteralt:

Munsönderfallande tabletter bör användas i första hand och kan slammas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.

Tabletter kan krossas och slammas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.

Vid ofullständig krossning kan delar av drageringen orsaka stopp i tunn sond.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Mirtazapin (registrerad produkt)

Filmdragerad tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller alla styrkor och fabrikat.

Munsönderfallande tablett

Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Fuktkänsligt. Gäller alla styrkor och fabrikat.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av specialist inom Barn- och ungdomspsykiatri.

Sömnstörning (andrahandsval)

Barn 13 - 18 år: 7,5 - 15 mg x 1, ges till natten.

Behandlingen bör utvärderas regelbundet.

Depression med sömnstörning eller ångest, tilläggsbehandling

Låg evidens, se Övrig information.

Barn 13 - 18 år: Startdos 15 mg x 1 under ca 4 - 14 dagar, ges till natten.

Utvärdera efter 2 - 3 veckor och gör eventuellt fortsatt stegvis dosökning tills effekt eller biverkning uppkommer. Max 45 mg x 1.

ÖVRIG INFORMATION

Icke farmakologisk behandling (ex strukturerad psykopedagogisk behandling) rekommenderas innan läkemedelsbehandling är aktuell.

Mirtazapin leder ofta till viktökning.

Evidensen för mirtazapin vid depression hos barn och ungdomar är begränsad. Användningen baseras främst på klinisk erfarenhet, vuxendata och nytta vid samtidig sömnstörning/aptitnedsättning.

Utsättning planeras utifrån indikation och sker 6 - 12 månader efter remission när patienten är i ett stabilt livsskede. Det kan vara fördelaktigt att göra detta under våren eller sommaren när dagarna är ljusare. Vid utsättning efter mer än 1 veckas behandling minskas vanligtvis dygnsdosen gradvis med 15 mg per vecka.



Mirtazapin oralt (ex Mirtin) tabletter



REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress Farmakainstruktion - Kunskapsstöd för barn- och ungdomspsykiatrisk läkemedelsbehandling inom BUP Stockholm

<https://www.bup.se/om-oss/samarbeten-och-samverkan/for-dig-som-ar-vardgivare/>

Rekommendation , (Grade 2D)

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

Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri SFBUP - Riktlinje Depression, 2024

<https://sfb.se/sfbup/riktlinjer/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4797

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-05-07

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