



Aminofyllin intravenös inf 1,5 mg/mL

(ex Teofyllamin, Aminophylline hydrate licens)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

- Alt. 1: Spädning från injektionslösning 23 mg/mL (Teofyllamin Viatrix)
 Alt. 2: Spädning från injektionslösning 25 mg/mL (Aminophylline hydrate, licens)

Båda preparaten innehåller aminofyllin som är en kombination av teofyllin och etylendiamin.
 Teofyllin = 0,8 x aminofyllin

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1 Spädning från registrerat preparat 23 mg/mL

Aminofyllin		NaCl 9 mg/mL alt		INF
23 mg/mL	+	Glukos 50 eller 100 mg/mL	=	1,5 mg/mL
3 mL		43 mL		46 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2 Spädning från licenspreparat 25 mg/mL

Aminophylline		NaCl 9 mg/mL alt		INF
25 mg/mL	+	Glukos 50 eller 100 mg/mL	=	1,5 mg/mL
3 mL		47 mL		50 mL

ARBETSMILJÖ

Undvik direktkontakt. Stänk på huden och i ögonen kan ge sveda, rodnad och klåda.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion: Ska ges långsamt på ca 20 - 30 min för att minimera risken för arytmier och blodtrycksfall. Särskilt viktigt vid administrering i central ven.

Vid neurotoxicitet orsakad av metotrexat ges aminofyllin antingen som infusion på 45 - 60 min eller på 12 tim (se NOPHO-protokoll).

Intravenös infusion (kontinuerlig)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

För att undvika överdosering bör aminofyllin doseras utifrån vikt för medel-BMI för barnets ålder och längd.

Doserna nedan är angivna i aminofyllin.

Urindrivande hos kritiskt sjuka barn, i kombination med annat diuretikum

För diuretisk effekt är en låg plasmakoncentration tillräcklig.

Nyfödda:

Ev. laddningsdos: 3 - 4 (- 5) mg/kg

Följt av kontinuerlig infusion 0,1 - 0,2 mg/kg/tim

Barn 1 mån - 18 år:

Ev. laddningsdos: 3 - 4 (- 5) mg/kg

Följt av kontinuerlig infusion 0,1 - 0,2 mg/kg/tim

Neurotoxicitet orsakad av metotrexat

Barn 1 mån - 18 år:

2,5 mg/kg, infusion 45 - 60 min alt. 0,5 mg/kg/tim i 12 timmar.

Neonatal apné (andrahandsval)

Nyfödda:

Laddningsdos: 5 - 6 mg/kg

Underhållsdos: 1,5 - 2 mg/kg x 2 - 3

Akut astma/bronkospasm trots inhalationsbehandling (rekommenderas inte, se Övrig information)

Barn 1 - 11 mån: 3 mg/kg x 3

Barn 1 - 18 år: 5 - 7 mg/kg x 3

Alternativt (kontinuerlig infusion):

Barn 1 - 18 år: 1 mg/kg/tim





Aminofyllin intravenös inf 1,5 mg/mL

(ex Teofyllamin, Aminophylline hydrate licens)

RIMLIG DOS för Aminofyllin intravenös inf 1,5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1,5 mg/kg	1 mL	5 mL	-	-
3 mg/kg	-	10 mL	20 mL	100 mL
5 mg/kg	3,33 mL	16,67 mL	33,33 mL	166,67 mL
0,1 mg/kg/tim	-	0,33 mL/tim	0,67 mL/tim	3,33 mL/tim
0,5 mg/kg/tim	-	1,67 mL/tim	3,33 mL/tim	16,67 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Aminofyllin (registrerad produkt)

23 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Ljuskänsligt, förvaras i ytterkartongen. Bruten ampull får inte sparas.

1,5 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

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

Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens

Hållbarhetsinformation.

Aminophylline (licensprodukt)

25 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Ljuskänsligt, förvaras i ytterkartongen. Bruten ampull får inte sparas.

ÖVRIG INFORMATION

För diuretisk effekt är en låg plasmakoncentration tillräcklig. Tillgängliga data talar starkt emot ytterligare diuretisk effekt av ökande dosering.

Vid neonatal apné eller otillräcklig andningsdrive är koffeincitrat förstahandsval. Aminofyllin är ett andrahandsval som kan användas då koffeincitrat inte har effekt eller inte finns tillgängligt.

Aminofyllin har under många år använts vid akut astma som tillägg till inhalerad beta2-agonist vid måttliga till svåra astmaanfall. På grund av risken för allvarliga biverkningar rekommenderas inte aminofyllin längre då andra effektiva behandlingsalternativ finns.

Gränsvärden för S-teofyllin är 5 - 20 mikrog/mL. Plasmakoncentrationen bör aldrig överstiga 20 mikrog/mL pga risken för toxicitet. Obs! Provsvar anges i teofyllin.

Biverkningar är plasmakoncentrationsberoende och vid tecken på allvarlig biverkan (takykardi och krampanfall) ska aminofyllin sättas ut omedelbart.





Aminofyllin intravenös inf 1,5 mg/mL

(ex Teofyllamin, Aminophylline hydrate licens)

REFERENS/LÄNK

ePed Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

FASS

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

NOPHO protokoll ALL TOGETHER

A Treatment study protocol of the ALL Together Consortium for children and young adults (1-45 years of age) with newly diagnosed acute lymphoblastic leukaemia (ALL)

<http://www.nopho.net>

NOPHO protokoll B-NHL 2013

<http://www.nopho.net>

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Bernini J et al. Aminophyllin for methotrexate-induced neurotoxicity. Lancet 1995

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7776773>

PubMed PMID Bhatt-Mehta V et al: Treatment of Apnea of Prematurity. Pediatr Drugs 2003

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12608884>

PubMed PMID da Silva PS et al. Additive diuretic response of concurrent aminophylline and furosemide in children: a case series and a brief literature review. J Anesth. 2012

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22005755>

PubMed PMID Park K et al. No requirement for Targeted Theophylline Levels for Diuretic Effect of Aminophylline in Critically ill children. Pediatr Crit Care Med 2018

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29927879>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Summary of Product Characteristics (SPC) Aminophylline hydrate 25 mg/mL Mercury Pharmaceuticals Limited (ADVANZ Pharma)

<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/vardriktlinjer/lakemedel/sjukvardsapotek-vgr/nyheter-sortimentsradet-lakemedel/allergiandningoh22/>

Svenska Barnläkarforeningen Delforeningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi - Akut astma

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-allergi/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4927



Aminofyllin intravenös inf 1,5 mg/mL

(ex Teofyllamin, Aminophylline hydrate licens)



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 4927

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-11-12

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