



Spironolakton oralt 5 mg/mL

(Extempore) oral suspension

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral suspension 5 mg/mL (extempore), olika smaker med olika konserveringsmedel, se Övrig information.

INGEN SPÄDNING

ORAL SUSP
5 mg/mL
flera volymer finns

ADMINISTRERING

Oralt: Spironolakton bör ges i samband med måltid för att minska risken för magbiverkningar. När läkemedlet tas med mat, bör detta göras vid varje dos för att undvika fluktuerande absorption, då matintag ökar upptaget.

Enteralt: Går att ge enteralt, men suspensionen är mycket trögflytande. För att underlätta enteral administrering kan läkemedlet spädas med lite vatten och skakas om precis innan administrering.

RIMLIG DOS för Spironolakton oralt 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,25 mg/kg	0,05 mL	0,25 mL	0,5 mL	2,5 mL
1 mg/kg	0,2 mL	1 mL	2 mL	10 mL
3 mg/kg	0,6 mL	3 mL	6 mL	-
100 mg	-	-	-	20 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Spironolakton i sockersirap (extempore)

5 mg/mL, Oral suspension

Förvaras vid högst 25 °C. Hållbar 60 dagar från tillverkningsdatum (oberoende av om förpackningen är öppnad eller inte).

Spironolakton i svartvinbärssirap (extempore)

5 mg/mL, Oral suspension

Förvaras vid högst 25 °C. Hållbar 28 dagar från tillverkningsdatum (oberoende av om förpackningen är öppnad eller inte).

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behov av kaliumsparande diuretika

Nyfödda: 0,25 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2, max 3 mg/kg/DYGN.

Barn 1 mån - 18 år: 0,25 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2
Max 3,3 mg/kg/DYGN, dock max 100 mg/DYGN.

Nefrotiskt syndrom (om besvärande ödem utan samtidig hypovolemi) (ej förstahandsval)

Barn 1 mån - 18 år: 2 - 3 mg/kg x 1

Ödem vid hjärtsvikt och ascites

Nyfödda: 0,5 - 1 (- 2) mg/kg x 1 - 2
Dosen kan vid behov höjas till max 7 mg/kg/DYGN.

Barn 1 mån - 11 år: 0,5 - 1 (- 3) mg/kg x 1 - 2
Dosen kan vid behov höjas till max 9 mg/kg/DYGN.

Barn 12 - 18 år (fast dos): 25 - 50 (- 100) mg x 1 - 2
Dosen kan vid behov höjas till max 400 mg/DYGN.

Maxdoserna ovan gäller vid ascites eller misstanke om hyperaldosteronism.

ÖVRIG INFORMATION

Försiktighet vid nedsatt njurfunktion, pga risk för hyperkalemi.

Dosen för spironolakton oral suspension är INTE terapeutiskt ekvivalent med samma dos av spironolakton i tablettform. Suspension resulterar i 15 % - 37 % högre serumkoncentration jämfört med tabletter.

Vid spill på huden tvätta med tvål och vatten.

APL tillverkar både Spironolakton oral suspension i svartvinbärssirap (innehåller konserveringsmedlet natriumbensoat E211) och Spironolakton oral suspension i sockersirap (innehåller konserveringsmedlet metylparahydroxibensoat E218). Hållbarheten skiljer sig för dessa produkter, se Hållbarhet och Förvaring.



Spironolakton oralt 5 mg/mL (Extempore) oral suspension

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Drugbank

<http://www.drugbank.ca>

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Internetadress APL, Apotekens Produktion och Laboratorier

<http://www.apl.se>

Internetadress NIOSH List of Antineoplastic and Other Hazardous Drugs in Healthcare Settings, 2016.

<https://www.cdc.gov/niosh/docs/2016-161/pdfs/2016-161.pdf>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Nivin Asinger

ePedID: 4932

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-07-28

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