



Naproxen oralt

(ex Pronaxen) tabletter

Försiktighet vid gastroenterit, långvarig feber och nedsatt njur- och leverfunktion.

Kan ge ökad blödningsbenägenhet, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 250 mg och 500 mg (ex Pronaxen)
Enterotablett 250 mg och 500 mg (ex Naprosyn)

ADMINISTRERING

Oralt:

Naproxen Bluefish 250 mg samt Pronaxen 250 mg kan delas i två lika stora doser. Brytskåra på övriga preparat behöver inte betyda att tablettens kan delas i två jämna doser, se respektive produktresumé.
Enterotabletter sväljes hela, de är överdragna med ett magsaftresistent skikt för att skydda magslemhinnan.

Enteralt:

Vanliga tabletter kan krossas och lösas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.
Går även att administrera i jejunum.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Naproxen (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Pronaxen och Naproxen Orifarm är ljuskänsliga, förvaras i originalförpackningen. Gäller båda styrkorna.

Enterotablett

Förvaras i rumstemperatur. Ljuskänsligt, förvaras i originalförpackningen. Gäller båda styrkorna.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Lätt - måttlig smärta

Barn 5 - 18 år: 5 mg/kg x 2, max 500 mg/DOS

Alternativt (fast dosering):

Barn från 5 år upp till 49 kg: 125 mg x 2
Barn 50 - 59 kg: 250 mg x 2
Barn från 60 kg: 500 mg x 2

Migrän

Behandling påbörjas vid första tecken på migrän.

Barn från 5 - 18 år upp till 49 kg: 5 - 7,5 mg/kg x 1 - 2
För maxdos, se fast dosering nedan.

Alternativt (fast dosering):

Barn från 5 år upp till 34 kg: 125 mg x 1 - 2
Barn 35 - 49 kg: 250 mg x 1 - 2

Barn 5 - 18 år från 50 kg:

Dygn 1: 750 mg initialt, därefter 250 mg vid behov, max 1250 mg/DYGN
Från dygn 2: 250 mg vid behov, max 1000 mg/DYGN

Juvenil idiopatisk artit

Barn 5 - 18 år: 5 - 7,5 mg/kg x 2, max 500 mg/DOS

Alternativt (fast dosering):

Barn från 5 år upp till 34 kg: 125 mg x 2
Barn 35 - 49 kg: 250 mg x 2
Barn 50 - 59 kg: 375 mg x 2
Barn från 60 kg: 500 mg x 2





Naproxen oralt

(ex Pronaxen) tabletter

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Dysmenorré

Behandling påbörjas vid första tecken på menstruation.

Barn 10 - 18 år: 5 - 7,5 mg/kg x 2

För maxdos, se fast dosering nedan.

Alternativt (fast dosering):

Barn från 10 år upp till 34 kg: 125 mg x 2

Barn 35 - 49 kg: 250 mg x 2

Barn 50 - 59 kg: 375 mg x 2

Barn från 60 kg:

Dygn 1: 250 - 500 (-750 mg) x 2, max 1250 mg/DYGN

Från dygn 2: 250 - 500 mg x 2, max 1000 mg/DYGN

ÖVRIG INFORMATION

Naproxen är kontraindicerat vid ökad blödningsbenägenhet, pågående/återkommande GI-blödningar, gravt nedsatt leverfunktion och NSAID-känslighet.

Försiktighet vid nedsatt njurfunktion (inkl pyelonefrit), dehydrering och vid varicella zosterinfektion.

Naproxen kan ge ökad blödningsbenägenhet 48 timmar efter intag.

Vid behov av lumbalpunktion ska en risk-nytta värdering göras. Om bedömningen är att nyttan överväger så bör riskerna minimeras.

Vid behov neuroaxiala blockader i samband med naproxenbehandling, följ SFAIs riktlinje (se klickbar referens).

Naproxen kan användas vid frakturer utan att läkningen påverkas.

Allvarliga akuta astmaanfall kan förvärras av naproxen. Astmadiagnos i sig är dock inget hinder för att ordinera naproxen.





Naproxen oralt (ex Pronaxen) tabletter

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

ePed Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

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

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

PubMed PMID Breivik H et al. Nordic guidelines for neuraxial blocks in disturbed haemostasis from the Scandinavian Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine. Acta Anaesthesiol Scand. 2010

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19839941>

PubMed PMID Kanabar D et al. A review of ibuprofen and acetaminophen use in febrile children and the occurrence of asthma-related symptoms. Clin Ther. 2007

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18201589>

PubMed PMID Kauffman RE, Lieh-Lai M. Ibuprofen and increased morbidity in children with asthma: fact or fiction? Paediatr Drugs. 2004

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15449966>

PubMed PMID Murphy PB et al. Efficacy and safety of non-steroidal anti-inflammatory drugs for the treatment of acute pain after orthopedic trauma: a guideline from the Eastern Ass for the Surgery of Trauma and the Orthop. Trauma Ass. Trauma Surg Acute Care Open. 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36844371>

PubMed PMID Richer L et al. Drugs for the acute treatment of migraine in children and adolescents. Cochrane Database Syst Rev. 2016

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27091010>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) Riktlinjer för neuraxiala blockader och antitrombotiska läkemedel 2025

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) Riktlinjer för smärtbehandling hos barn, Akut och postoperativ smärta

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>





Naproxen oralt

(ex Pronaxen) tabletter

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologisk
behandling av juvenil idiopatisk artrit (JIA)

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4939

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4939

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-01-14

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