



Prednisolon oralt 5 mg/mL

(Prednisolone Sodium Phosphate 25 mg/5 mL licens) oral lösning

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral lösning 25 mg/5 mL = 5 mg/mL (Prednisolon Sodium Phosphate, licens)
Koncentrationen 5 mg/mL avser prednisolon, se Övrig information.

Prednisolon oral lösning finns även med koncentrationen 1 mg/mL (Pediapred), se annan instruktion.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

Enteralt i sond

RIMLIG DOS för Prednisolon oralt 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	-	1 mL	2 mL	10 mL

RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m ²	0,25 m ²	0,5 m ²	1,5 m ²
40 mg/m ²	-	2 mL	4 mL	12 mL
60 mg/m ²	-	3 mL	6 mL	-
60 mg/m ² , max 80 mg	-	-	-	16 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Prednisolone Sodium Phosphate (licensprodukt)

5 mg/mL, Oral lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. För infektionskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)

Barn 2 - 18 år: 0,5 - 2 mg/kg x 1 på morgonen. Vid högdos (dos över 20 mg/dygn) kan dygnsdosen delas upp i två dostillfällen. Max 40 (- 60) mg/dygn.

Nedtrappningsschema:

- Vid högdosbehandling ska dygnsdosen sänkas med 10 mg/vecka.

- Vid en dygnsdos under 20 mg/dygn ska dygnsdosen sänkas med 5 mg/vecka.

Måttligt till svårt astmaanfall

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 2 mg/kg/dygn fördelat på 2-3 dostillfällen, max 40 (- 60) mg/dygn.

Behandlingstid: Tre dagar eller längre vid behov.

Dosen behöver inte trappas ner om barnet står på inhalationssteroider.

Svår systemisk juvenil idiopatisk artrit (JIA)

Barn 2 - 18 år: 2 mg/kg x 1 på morgonen. Max 60 - 80 mg/dygn. Dosen bör justeras/behandlingen avslutas vid insättning av biologiska läkemedel.

Svår polyartrit

Barn: 0,5 - 1 mg/kg x 1 ges på morgonen i 10 - 14 dagar. Dosen bör snabbt sänkas till lägsta effektiva dos.

Systemisk lupus erytematosus (SLE)

Barn: 0,5 - 2 mg/kg/dygn fördelat på 1 - 2 dostillfällen. Max 60 (- 80) mg/dygn. Dosen trappas ner under 6 - 8 veckor till lägsta effektiva dos.

Idiopatisk perifer facialispares

Uteslutningsdiagnos. Överväg kortison i nedtrappningsschema.

Barn 15 - 18 år:

Dag 1 - 5: 1 mg/kg x 1 på morgonen, max 60 mg/dygn

Dag 6 - 10: Gradvis dossänkning till 0 mg





Prednisolon oralt 5 mg/mL

(Prednisolone Sodium Phosphate 25 mg/5 mL licens) oral lösning

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Nefrotiskt syndrom

Barn: Initialt 60 mg/m² x 1 under 4 - 6 veckor. Max 60 (- 80) mg/dygn. Dosen sänks sedan till 40 mg/m² x 1 VARANNAN dag, max 40 mg/VARANNAN dag under 4 - 6 veckor tills lägsta möjliga effektiva dos uppnås.

Vid upprepade nefrosskov, profylax:

Barn: 0,25 - 1 mg/kg x 1 eller VARANNAN dag under 3 - 12 mån.

Autoimmun hepatit

Barn: Initialt 2 mg/kg x 1, max 40 - 60 mg/dygn.

Dosen trappas ner under 4 - 8 veckor till lägsta möjliga dos.

Onkologisk indikation

Prednisolon ges på ett flertal onkologiska indikationer. Doser över 80 mg/dygn kan förekomma. Var god se respektive protokoll för dosering och behandlingslängd.

ÖVRIG INFORMATION

Beakta andra tillstånd som kan påverkas av behandling med kortison, t ex tuberkulos, psykisk sjukdom, magsår och diabetes. Konsultera specialist vid behov.

Doserna ovan och preparatets koncentration är baserade på prednisolon och inte lösningens saltform prednisolonnatriumfosfat.

Tänk på att ta hänsyn till konverteringsfaktorn (1,34) vid övergång från intravenös till peroral behandling. Styrkan på tabletter/kapslar och oral lösning avser prednisolon, medan den intravenösa lösningens koncentration avser prednisolonnatriumsuccinat. Dos i prednisolon = dos prednisolonnatriumsuccinat/1,34





Prednisolon oralt 5 mg/mL

(Prednisolone Sodium Phosphate 25 mg/5 mL licens) oral lösning

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Micromedex

Summary of Product Characteristics (SPC) Prednisolonnatriumfosfat

<https://www.missionpharmcal.com/sites/default/files/prednisolone.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi - Akut astma behandling (D9)

https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9_Akut_astma.pdf

Svenska Barnläkarföreningen Regionalt vårdprogram Akut perifer facialis pares hos barn och unga

<http://snpf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/4/2019/06/nittonfacialis pares.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrokologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - SLE

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska behandlingsrutiner för JIA

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

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Föreningen för Pediatrik Gastroenterologi, Hepatologi och Nutrition - IBD inflammatorisk tarmsjukdom hos barn och ungdomar

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2021-01-21

ePedID: 4966

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-01-21

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-01-20

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