



Nirsevimab intramuskulär inj 100 mg/mL

(Beyfortus)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Förfylld spruta 50 mg (0,5 mL, lila kolvstång)
Förfylld spruta 100 mg (1 mL, ljusblå kolvstång)

INGEN SPÄDNING

IM INJ
100 mg/mL
0,5 mL alt 1 mL

ADMINISTRERING

Intramuskulär injektion: Administrering i den främre, yttre delen av låret rekommenderas.

Dosen 200 mg ges som två injektioner, dvs 2 x 100 mg (2 x 1 mL).

Lösningen ska vara klar till grumligt vit, färglös till gul.

Biologiskt läkemedel. Enligt författning HSLF-FS 2017:37 ange batchnummer i journalhandling.

RIMLIG DOS för Nirsevimab intramuskulär inj 100 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
50 mg	0,5 mL	-	-	-
100 mg	-	1 mL	-	-
200 mg	-	-	2 mL	-

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Profylax mot RSV-infektion

Nirsevimab ska ges till nyfödda och spädbarn under deras första RSV-säsong* samt till barn med hög risk för allvarlig RSV-infektion under sin andra RSV-säsong*, administrering ska helst ske innan RSV-säsongen börjar, se Övrig information.

* En generell definition för Europa/norra halvklotet är att RSV-säsongen varar september - mars.

Nyfödda och barn under deras första RSV-säsong:

Vikt under 5 kg: engångsdos 50 mg

Vikt från 5 kg: engångsdos 100 mg

Barn med hög risk under sin andra RSV-säsong:

Oavsett vikt: engångsdos 200 mg

Patient som genomgår hjärtkirurgi med kardiopulmonell bypass kan ges ytterligare en dos efter operationen, så snart tillståndet tillåter. Detta för att säkerställa tillräcklig serumnivå av nirsevimab.

Om den extra dosen ges inom 90 dagar efter den första dosen ska dosen vara utifrån kroppsvikt enligt ovan under första säsongen, respektive 200 mg under den andra säsongen.

Om den extra dosen ges mer än 90 dagar efter första dosen ska den extra dosen vara 50 mg oavsett kroppsvikt under första säsongen, respektive 100 mg under den andra säsongen.





Nirsevimab intramuskulär inj 100 mg/mL

(Beyfortus)

ÖVRIG INFORMATION

Nirsevimab kan ges vid samma tillfälle som rutinmässiga barnvacciner. Vid samtidig administrering av injektionsvaccin ska injektionerna ges på olika ställen.

NT-rådet rekommenderar (2025-03-17) nirsevimab till spädbarn som är 0 - 3 månader gamla under RSV-säsong samt till barn under 12 månaders ålder med tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion.

Barn upp till 24 månaders ålder som fortfarande har hög risk för allvarlig RSV-infektion under sin andra RSV-säsong kan också erbjudas nirsevimab. Rekommendationen gäller från hösten 2025.

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Folkhälsomyndigheten Allvarlig RS-virusinfektion bland barn och vuxna i Sverige

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publikationer-och-material/publikationsarkiv/a/allvarlig-rs-virusinfektion-bland-barn-och-vuxna-i-sverige/>

Internetadress Regionernas samverkansmodell för läkemedel - NT-rådet: Beyfortus

<https://samverkanlakemedel.se/produktinfo/beyfortus-nirsevimab>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid infektion med respiratoriskt syncytievirus (RSV)

www.lakemedelsverket.se/rsv

Rekommendation , (Grade 1B)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 5036

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

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