



Hydrokortison oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral suspension

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Instruktionen är mest lämpad för mindre barn. För större barn, se annan instruktion.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt: Skakas väl innan administrering.

Enteralt i sond

RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m ²	0,25 m ²	0,5 m ²	1,5 m ²
3 mg/m ²	0,3 mL	0,75 mL	1,5 mL	4,5 mL
5 mg/m ²	0,5 mL	1,25 mL	2,5 mL	7,5 mL
7 mg/m ²	0,7 mL	1,75 mL	-	-
10 mg/m ²	1 mL	2,5 mL	-	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Hydrokortison APL (extempore)

1 mg/mL, Oral suspension

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Hållbar 28 dagar från tillverkningsdatum, gäller både öppnad och öppen flaska.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras i samråd med specialist.

Av den totala dygnsdosen ges ofta en högre dos på morgonen. Dygnsdosen kan vid behov fördelas på 4 doser.

Lathund för motsvarande doser i mg/dostillfälle för nyfödda finns under rubriken "Övrig" information.

Substitutionsbehandling vid kongenital binjurebarkshyperplasi (CAH) där intravenös tillförsel inte anses nödvändig

Måttligt påverkat barn i samband med diagnostisering

Nyfödda: 7 - 10 mg/m² x 3

Barn 1 mån - 18 år: 3 - 5 mg/m² x 3

Underhållsdos

Nyfödda: 3 - 5 mg/m² x 3

Barn 1 mån - 18 år: 3 - 5 mg/m² x 3

Justera dosen utifrån respons.

Doshöjning vid feber eller annan fysisk stress (t ex. operationer)

Under 36,5 °C misstänk hypoglykemi: Dubblera patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.

Över 38 °C eller motsvarande stress: Dubblera patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.

Över 39 °C eller stark stress (t ex. trauma): Tredubbla patientens dygnsdos och fördela på 3 - 6 tillfällen.

Vid akuta stressituationer ge hellre för mycket än för lite hydrokortison.

Eventuellt kan intravenös eller intramuskulär tillförsel av hydrokortison bli nödvändig, se annan instruktion.





Hydrokortison oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral suspension

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Binjurebarksinsufficiens

Nyfödda: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3

Barn 1 mån - 18 år: 2,5 - 3,5 mg/m² x 3

ÖVRIG INFORMATION

Akutbehandling i samband med diagnostisering ska ges intravenöst, se annan instruktion.

Kan vid långvarig användning orsaka glaukom och katarakt. Vanligen kontraindicerat vid tuberkulos samt vid vaccinering med levande/försvagat virus eller bakterier, undantag vid substitutionsbehandling.

Lathund för doser i mg/dostillfälle för nyfödda, doserna nedan ges vanligen 3 gånger/dygn

Vikt	Initialdos (CAH) (20 - 30 mg/m ² /dygn)	Underhållsdos (CAH) (10 - 15 mg/m ² /dygn)	Underhållsdos binjurebarks- insufficiens (10 mg/m ² /dygn)
0,5 kg	0,6 mg (0,6 mL)	0,3 mg (0,3 mL)	0,25 mg (0,25 mL)
1 kg	1 mg (1 mL)	0,5 mg (0,5 mL)	0,35 mg (0,35 mL)
2 kg	1,5 mg (1,5 mL)	0,75 mg (0,75 mL)	0,5 mg (0,5 mL)
3 kg	2 mg (2 mL)	1 mg (1 mL)	0,7 mg (0,7 mL)
4 kg	2,5 mg (2,5 mL)	1 - 1,25 mg (1 - 1,25 mL)	1 mg (1 mL)
5 kg	2,5 mg (2,5 mL)	1,3 mg (1,3 mL)	1 mg (1 mL)





Hydrokortison oralt 1 mg/mL

(Extempore) oral suspension

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

PubMed PMID Accuracy of Hydrocortisone Dose Administration via Nasogastric Tube

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30311954/>

Rekommendation , (Grade 2A)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes- Kortisolbrist

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/9/2019/05/Kortisolbrist180921.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk Endokrinologi och Diabetes - Vårdprogram för kongenital binjurebarkhyperplasi (CAH)

http://endodiab.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/9/2015/02/VP_2016-CAH.pdf

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5078

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2021-03-23

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-04-14

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 5078

Versionsnummer, major: 2

Giltig fr o m: 2021-04-14

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