



Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL

(Pede)

Försiktighet vid nedsatt njur- eller leverfunktion, misstanke om NEC och allvarlig infektion.

Ökad blödningsbenägenhet, se Övrig information.

INGEN SPÄDNING

INF/INJ
5 mg/mL
2 mL

ADMINISTRERING

Intravenös injektion/infusion: 15 min

RIMLIG DOS för Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL

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

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Pede (registrerad produkt)

5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Bruten ampull får ej sparas. Uppdragen volym bör användas snarast. Kemisk hållbarhet tillåter 12 tim rumstemperatur och 24 tim kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Persisterande ductus arteriosus (PDA)

Nyfödda:

Dag 1: 10 mg/kg x 1

Dag 2 och 3: 5 mg/kg x 1

Behandling kan förlängas med 5 mg/kg x 1 i ytterligare 3 dygn, vid utebliven effekt enligt EKG.

Alternativ högre dosering

Nyfödda (gestationsålder från vecka 24, postnatal ålder 2 veckor):

Dag 1: 20 mg/kg x 1

Dag 2 och 3: 10 mg/kg x 1

Behandling kan förlängas med 10 mg/kg x 1 i ytterligare 3 dygn, vid utebliven effekt enligt EKG.

ÖVRIG INFORMATION

Pede innehåller ibuprofen som fri bas samt har trometamol som buffer.

Etanol eller isopropylalkohol bör användas för att desinfektera brytampullens hals i samband med iordningställande. Klorhexidin är inkompatibelt med ibuprofen enligt företaget och ska därför inte användas som desinfektionsmedel.

Enligt företaget är ibuprofen inkompatibelt med sura produkter. Detta påstående har inte kunnat stödjas i litteraturen för koncentrationen 5 mg/mL. Dessutom ges ibuprofen som en intermittent infusion och därför anses eventuella interaktioner ha låg klinisk relevans. Vid osäkerhet, spola mellan infusionerna med NaCl 9 mg/mL eller glukos 50 mg/mL.

Ibuprofen kan ge ökad blödningsbenägenhet, efter intag av ibuprofen bör det därför gå minst 12 timmar innan procedur, som ryggstick, utförs.



Ibuprofen intravenös inf/inj 5 mg/mL (PedeA)



REFERENS/LÄNK

FASS

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

NeoFax

PubMed PMID Dani C et al. High-dose ibuprofen for patent ductus arteriosus in extremely preterm infants: a randomized controlled study.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22089267>

PubMed PMID Desfrere L et al. Dose-finding study of ibuprofen in patent ductus arteriosus using the continual reassessment method.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15811164>

PubMed PMID Hirt D et al. An optimized ibuprofen dosing scheme for preterm neonates with patent ductus arteriosus, based on a population pharmacokinetic and pharmacodynamic study.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18307541>

PubMed PMID Richards J et al. A second course of ibuprofen is effective in the closure of a clinically significant PDA in ELBW infants.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19651568>

Rekommendation , (Grade 2A)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1243

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 1243

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 8

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-02-04

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