



Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

Risk för akut binjurebarksvikt vid byte från krossade eller upplösta orala hydrokortisonberedningar till Alkindi, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 10 och 20 mg
Granulat i kapslar avsedda att öppnas 0,5; 1, 2 och 5 mg (Alkindi)
Kapsel med valfri styrka (extempore)

Instruktionen är mest lämpad för äldre barn. För yngre barn, se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Hydrokortison har bitter smak varför tablett/extemporekapsel/granulatkorn av smaksäl bör sväljas hela. Observera att Alkindi kapsel MÅSTE öppnas före administrering.

Oralt: Tabletterna har brytskåra och kan delas i två lika stora doser.
Hydrokortison Takeda tabletter kan även krossas.

Alkindi kapsel MÅSTE öppnas före administrering och granulatet kan därefter hällas på en liten mängd mjuk mat (ska ges inom 5 min).
OBS! Granulatet ska inte hällas i vätska innan det ges då detta bl.a. framhäver hydrokortisonets bittra smak.

Extemporekapslar med laktos som bärarsubstans och styrka motsvarande ordinerad dos kan öppnas och innehållet blandas med vatten. Hela den upplösta mängden ska ges till barnet. För att säkerställa att barnet får i sig hela dosen ska kopp/spruta sköljas ur med vatten och även det ges till barnet. Delmängd av blandningen bör inte ges pga osäker dosnoggrannhet.

Enteralt: I första hand rekommenderas användning av hydrokortison oral lösning 1 mg/mL, se annan instruktion. I andra hand kan tabletter lösas upp i 10 mL vatten och ges i enteral infart från 8 Fr. Kapslar (extempore) med laktos som bärarsubstans kan öppnas och innehållet blandas med valfri mängd vatten.
Alkindi rekommenderas inte att ges enteralt pga risk för stopp.

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.

Alkindi rekommenderas vid lägre doser och till barn som har svårt att svälja tabletter. Vid högre doser är användning av tablett Hydrokortison mer kostnadseffektivt.

För hjälp med beräkning av kroppsytta, se länk (klickbar):

<http://icd.internetmedicin.se/dos-yta>

Substitutionsbehandling vid kongenital binjurebarkshyperplasi (CAH)

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:

Ge dubbel dygnsdos fördelat på 3 - 6 tillfällen.

Över 38 °C eller motsvarande stress:

Ge dubbel dygnsdos fördelat på 3 - 6 tillfällen.

Över 39 °C eller stark stress (t ex. trauma):

Ge trippel dygnsdos fördelat 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

(ex Alkindi) tabletter/kapslar

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Alkindi (registrerad produkt)

Kapsel, hård

Förvaras vid högst 30 °C i originalburken. Ljuskänsligt. Efter burkens öppnande är produkten hållbar i 60 dagar. Gäller samtliga styrkor.

Hydrokortison (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller båda styrkorna.

Hydrokortison APL (extempore)

Kapsel, hård

Förvaras i rumstemperatur. Hållbar 6 mån efter tillverkningsdatum. Gäller samtliga styrkor.

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

För att säkerställa dosnoggrannhet krävs att konventionella hydrokortisontabletter hanteras i enlighet med tillverkarens anvisningar. Vid byte från hydrokortisontabletter till Alkindi ska barnet observeras noggrant och Alkindidosen justeras om barnet utvecklar symtom på binjurebarksvikt.

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.

Alkindi subventioneras endast för patienter för vilka tablettbehandling inte är lämplig.

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

PubMed PMID Accuracy of Hydrocortisone Dose Administration via Nasogastric Tube

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

Rekommendation , (Grade 2A)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes - Vårdprogram för kongenital binjurebarkhyperplasi (CAH)

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/varldprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes- Kortisolbrist

<https://endodiab.barnlakarforeningen.se/varldprogram/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4757



Hydrokortison oralt

(ex Alkindi) tabletter/kapslar



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa Akkawi El-Edelbi

ePedID: 4757

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-05-27

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