



Guanfacin oralt

(ex Intuniv) depottabletter

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Depottablett 1, 2, 3 och 4 mg (ex Intuniv)

ADMINISTRERING

Oralt:

Tas vanligen på sen eftermiddag eller kväll då trötthet är en vanlig biverkan. Vid högre doser kan dygnsdosen delas upp på morgon och kväll.

Tabletten ska INTE krossas, tuggas eller brytas då detta kan öka frisättningshastigheten av läkemedlet. Vid sväljsvårigheter bör annan läkemedelssubstans övervägas.

Ska inte ges tillsammans med fettrika måltider pga ökat upptag av läkemedlet.

Enteralt:

Depottabletterna ska inte administreras enteralt då de inte får krossas. Byte till annan läkemedelssubstans rekommenderas.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Intuniv (registrerad produkt)

Depottablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller alla styrkor och även licensprodukter.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling bör inledas och övervakas av läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomspsykiatri eller barnmedicin.

Viktigt med individuell dositering och kontinuerlig utvärdering av effekt och biverkningar.

ADHD, monoterapi eller tilläggsbehandling (ej 1:a handsval)

Barn 6 - 18 år: Startdos 1 mg x 1

Upptitrering

Dosen kan ökas i steg med högst 1 mg per vecka. Symtom på somnolens och sedering, hypotoni och bradykardi bör monitoreras i samband med dositering.

Beroende på behandlingssvar och tolerabilitet finns följande måldosintervall:

Ålder/vikt	Måldosintervall (0,05 - 0,12 mg/kg/DYGN)	MAXdos
Barn 6 - 12 år, från 25 kg:	2 - 3 mg x 1	4 mg x 1
Barn 13 - 18 år, 34 - 41,4 kg:	2 - 4 mg x 1	4 mg x 1
Barn 13 - 18 år, 41,5 - 49,4 kg:	3 - 5 mg x 1	5 mg x 1
Barn 13 - 18 år, 49,5 - 58,4 kg:	3 - 6 mg x 1	6 mg x 1
Barn 13 - 18 år, 58,5 - 91 kg:	4 - 7 mg x 1	7 mg x 1
Barn 13 - 18 år, över 91 kg:	5 - 7 mg x 1	7 mg x 1

Vid gravt nedsatt njurfunktion och nedsatt leverfunktion kan dosreduktion vara aktuellt.

Utsättning

Dosen minskas gradvis med högst 1 mg var 3:e - 7:e dag och blodtryck och puls övervakas pga risk för påverkan på blodtryck och hjärtfrekvens.



Guanfacin oralt

(ex Intuniv) depottabletter

ÖVRIG INFORMATION

Guanfacin rekommenderas vid ADHD när centralstimulantia inte är lämpliga, inte tolereras eller har visats vara ineffektiva. Kan vara ett alternativ vid svår hyperaktivitet/impulsivitet.

Guanfacin interagerar med grapefruktjuice och läkemedel som påverkar CYP3A4 och CYP3A5 vilket kan resultera i ändrad plasmakoncentration av guanfacin.
(Se t.ex. <https://janusmed.se/interaktioner> (klikbar))

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Farmakainstruktion 2025 Kunskapsstöd för barn- och ungdomspsykiatrisk läkemedelsbehandling inom BUP Stockholm

<https://www.bup.se/om-oss/samarbeten-och-samverkan/for-dig-som-ar-vardgivare/>

Internetadress Svenska Föreningen för barn- och ungdomspsykiatri, SFBUP - Riktlinje ADHD, 2016

<https://slf.se/sfbup/riktlinjer/>

Micromedex

PubMed PMID Yu S, Shen S, Tao M. Guanfacine for the Treatment of Attention-Deficit Hyperactivity Disorder: An Updated Systematic Review and Meta-Analysis. J Child Adolesc Psychopharmacol. 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36944092>

Rekommendation , (Grade 1B)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4793

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-05-21

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