



Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning

Viktigt att säkerställa rätt dosering, använd medföljande spruta eller motsvarande sprutstorlek med samma gradering.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral lösning 1 mg/mL (ex Risperdal)

Det har förekommit fall av överdosering med oral lösning, se Övrig information.

ADMINISTRERING

Oralt

Enteralt

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Risperidon (registrerad produkt)

1 mg/mL, Oral lösning

Förvaras vid högst 25°C, i skydd mot kyla. Får ej frysas.

Risperdal: Öppnad flaska hållbar 3 mån.

Risperidon Sandoz: Öppnad flaska hållbar 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av specialist i barnneurologi eller barnpsykiatri.

Viktigt med individuell dositering och kontinuerlig utvärdering av effekt och biverkningar. Lägst effektiva dos ska eftersträvas.

Psykos, mani, korttidsbehandling (ej förstahandsval)

Barn 12 - 18 år:

Startdos 0,5 mg x 1 (0,5 mL)

Dosen kan ökas med upp till 1 mg, dock inte oftare än var 24:e timme.
Max 6 mg/dygn.

Utsättning

Behandling bör, enligt klinisk erfarenhet, fortsätta i minst 12 - 24 månader efter uppnådd remission vid första episoden av mani.

Dosen ska trappas ned gradvis under minst fyra veckor och under stabila förhållanden, för att minska risken för utsättningssymtom eller återfall.

Medelsvårt till svårt tvångssyndrom, tilläggsbehandling (ej förstahandsval)

Barn 12 - 18 år:

Startdos 0,25 mg x 1 (0,25 mL)

Upptitrering

Dosen kan ökas med 0,25 mg, dock inte oftare än varannan dag.

Måldos: 1 - 2 mg x 1

Utsättning

Dosen ska trappas ned gradvis under minst fyra veckor och under stabila förhållanden, för att minska risken för utsättningssymtom eller återfall.

Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning



VANLIG INDIKATION OCH DOS

Beteendestörningar/aggressivt utåtagerande, svåra beteenden vid autismspektrumtillstånd eller vid intellektuell funktionsnedsättning, tics och Tourettes syndrom

Barn 5 - 18 år:

Startdos

Barn under 50 kg: 0,25 mg x 1 (0,25 mL)

Barn från 50 kg: 0,5 mg x 1 (0,5 mL)

Upptitrering

Barn under 50 kg: Dosen kan ökas med 0,25 mg, dock inte oftare än varannan dag. Max 0,75 mg x 1

Barn från 50 kg: Dosen kan ökas med 0,5 mg, dock inte oftare än varannan dag. Max 1,5 mg x 1

Utsättning

Korttidsbehandling rekommenderas och senast efter tre månader bör ett utsättningsförsök initieras.

Dosen ska trappas ned gradvis under minst fyra veckor och under stabila förhållanden, för att minska risken för utsättningsymtom eller återfall.



Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning



ÖVRIG INFORMATION

Vanliga biverkningar är ex. sedering, extrapyramidala effekter, prolaktinstegring och viktuppgång.

Det har förekommit fall med upp till 10-faldig överdosering med risperidon oral lösning, bl.a. vid användning av olämplig doseringsspruta eller vid missförstånd hur man korrekt mäter upp dosen. Därför ska i första hand den doseringsspruta som ingår i förpackningen användas för att mäta upp dosen. Se Referenser.

Möjliga orsaker till felmedicineringarna är:

- små dosvolymmer till barn och ungdomar vilket potentiellt kan leda till förväxling med större volymer
- eventuella skillnader i doseringshjälpmedel mellan olika läkemedel

Livsstilsråd gällande kost och fysisk aktivitet ska ges tidigt. Uppföljning av livsstil, vikt, midjemått, BMI, glukos, lipidstatus, sömn och sedation bör ske efter 2 veckor. För ytterligare information om rekommenderad monitorering, se nationella och lokala riktlinjer.

Interagerar med andra läkemedel som påverkar CYP2D6 (ex. fluoxetin) vilket kan resultera i ändrad koncentration av risperidon.



Risperidon oralt 1 mg/mL

(ex Risperdal) oral lösning



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Internetmedicin - Bipolär sjukdom hos barn

<https://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=7814>

Internetadress Risperidon 1 mg/ml oral lösning: risk för oavsiktlig överdosering till barn och ungdomar

<https://www.lakemedelsverket.se/sv/nyheter/risperidon-risk-for-medicineringsfel-och-oavsiktlig-overdosering-till-barn-och-ungdomar>

Internetadress Svenska Föreningen för barn- och ungdomspsykiatri, SFBUP - Bipolär sjukdom, 2014

<http://www.sfbup.se/vardprogram/spfs-riktlinjer-for-bipolar-sjukdom/>

Internetadress Svenska Föreningen för barn- och ungdomspsykiatri, SFBUP - Riktlinje ångest- och tvångssyndrom, 2018

<http://www.sfbup.se/vardprogram/sfbups-riktlinjer-for-angest-och-tvangssyndrom/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neuroleptika vid vissa psykiatriska tillstånd hos barn och ungdomar

<https://lv.se/neuroleptikatillbarn>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Jennie Ekman

ePedID: 4865

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-03-18

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