

ePed - Erfarenhets & Evidensbaserad Databas för Barnläkemedel



Väx med oss

ePed är ett verktyg för att lära av varandra, samla information och visa på goda initiativ. Målet är en levande informationsportal om barnläkemedel.

Centrala ePed-redaktionen/Barnläkemedelsgruppen Astrid Lindgrens Barnsjukhus

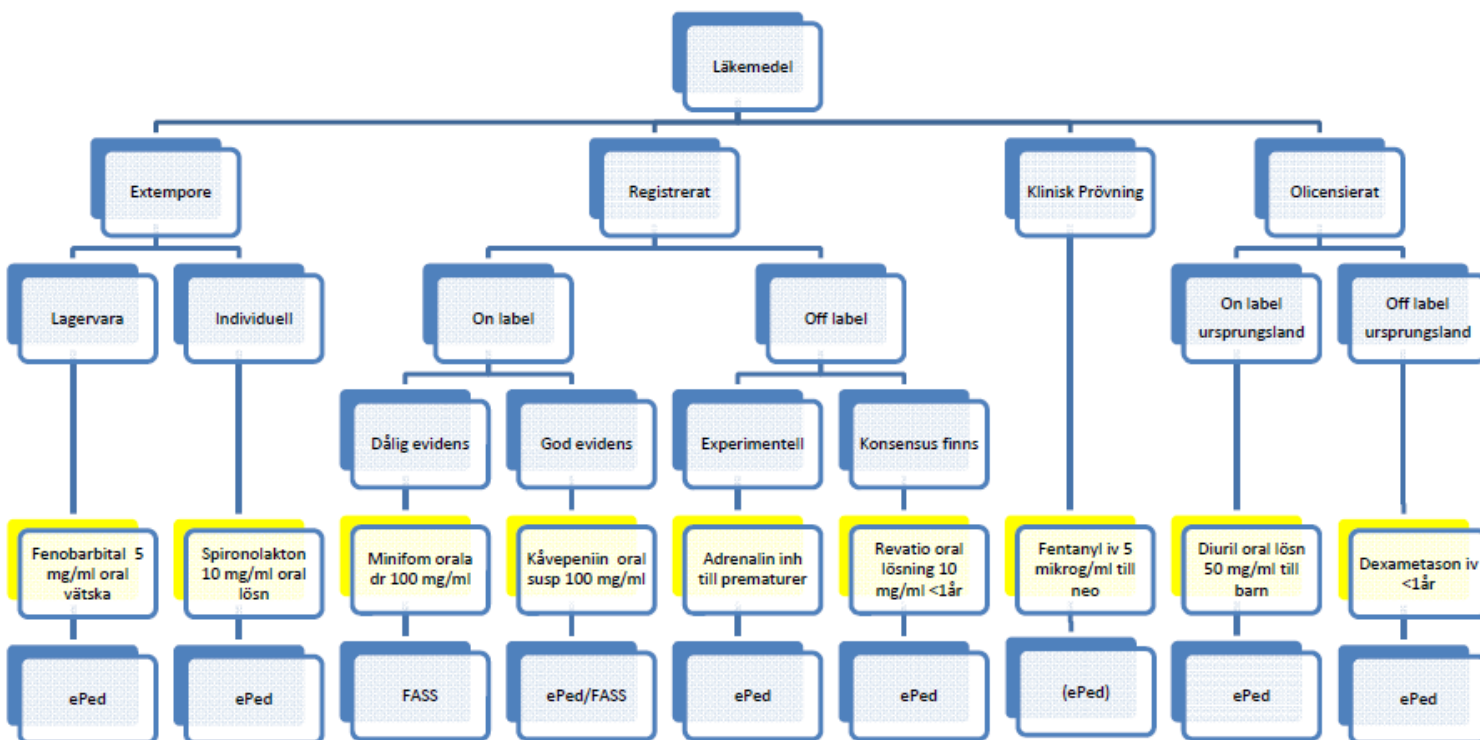
eped@sll.se

Bakgrund

- ePed är ett samarbete där barnläkemedelsinformation som publiceras vid olika barnsjukhus kan delas. Detta sker i dagsläget via en egen server inom SLL. Åtkomst kan ges till andra barnsjukhus/landsting via sjunet.

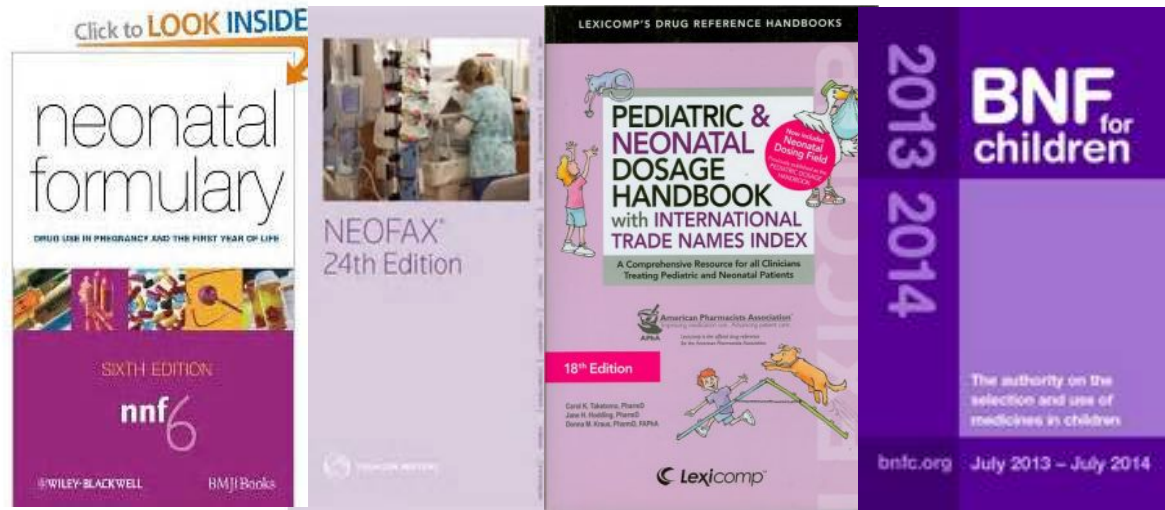
Problembild

- Läkemedelsbehandling är den **vanligaste vårdåtgärden** och också den vanligaste skadeorsaken
- 50 procent av barnläkemedelsordinationerna inom slutenvården **saknar information i produktmonografier**
- Det är vanligt att behandlingsrekommendationer vilar på **erfarenhetsbaserad** grund
- Inom Astrid Lindgrens Barnsjukhus administreras cirka **400.000 läkemedelsdoser per år**
- Dagens journalsystem behöver stödja vårdens arbetsprocesser (systemen är skapade utifrån författning, inte utifrån hur vi arbetar inom vården)
- VC har det yttersta ansvaret för läkemedelshantering lokalt



Internasjonellt

Många länder ger ut information om läkemedel till barn via handböcker/hemsidor som publiceras av professionen. Detta saknas i Sverige.



BNF-C (England)

A joint publication of the BMJ Group Ltd, the Royal Pharmaceutical Society of Great Britain, the Royal College of Paediatrics and Child Health, and the Neonatal and Paediatric Pharmacists Group, *BNF for Children* ('BNFC') is published under the authority of a Paediatric Formulary Committee.

Pediatric Dosage Handbook (USA)

Lexicomp is an industry-leading provider of drug information and clinical content for the healthcare industry. We provide the tools necessary to help improve patient safety, ensure compliance, and elevate the quality of care patients receive.

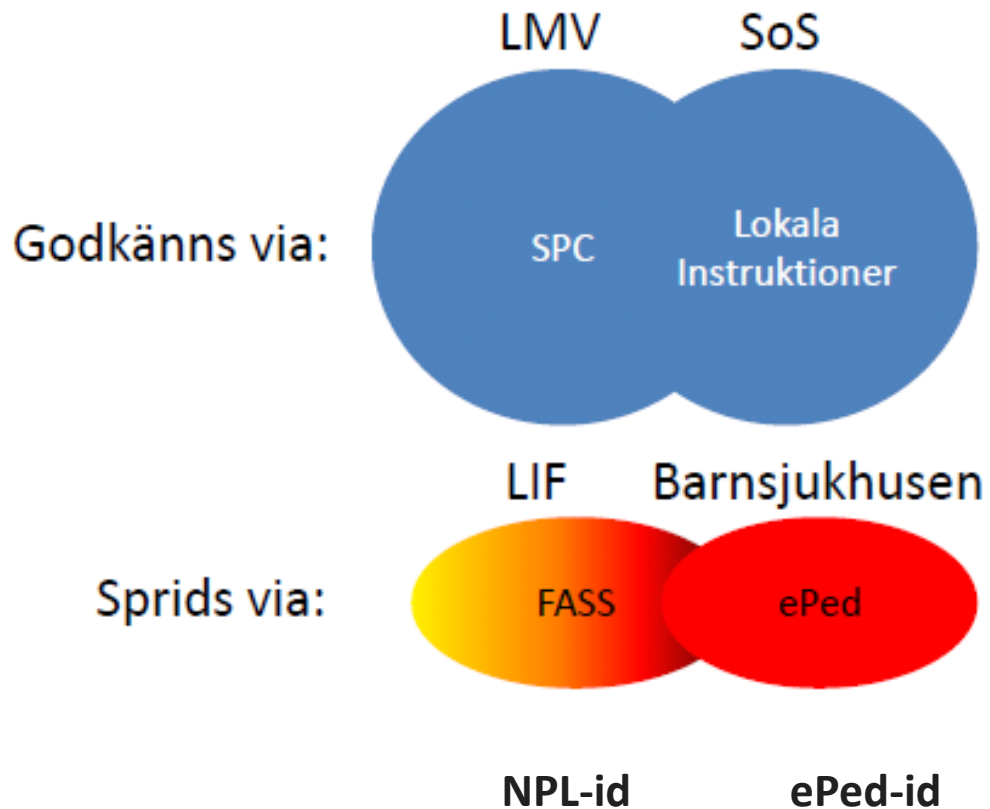
Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn (Norge)

Nettverket arbeider for at alle parter som er involvert i legemiddelbehandling til barn skal ha, eller ha tilgang til, nødvendig og relevant kunnskap slik at de kan handle og samhandle på en hensiktsmessig, korrekt og trygg måte.

- Den information som idag används godkänns av barnsjukhusens verksamhetschefer och ska följas upp via SOSFS 2011:9 (Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete).
 - **Exempelvis**
 - Lokala indikation/dosinstruktioner
 - Spädningsinstruktioner
 - Sprutpumpsbibliotek
 - Läkemedelsrummens innehåll
 - Förfyllda ordinationer i elektroniska läkemedelsjournaler
 - Uppföljning via avvikelser, läkemedelsstatistik etc

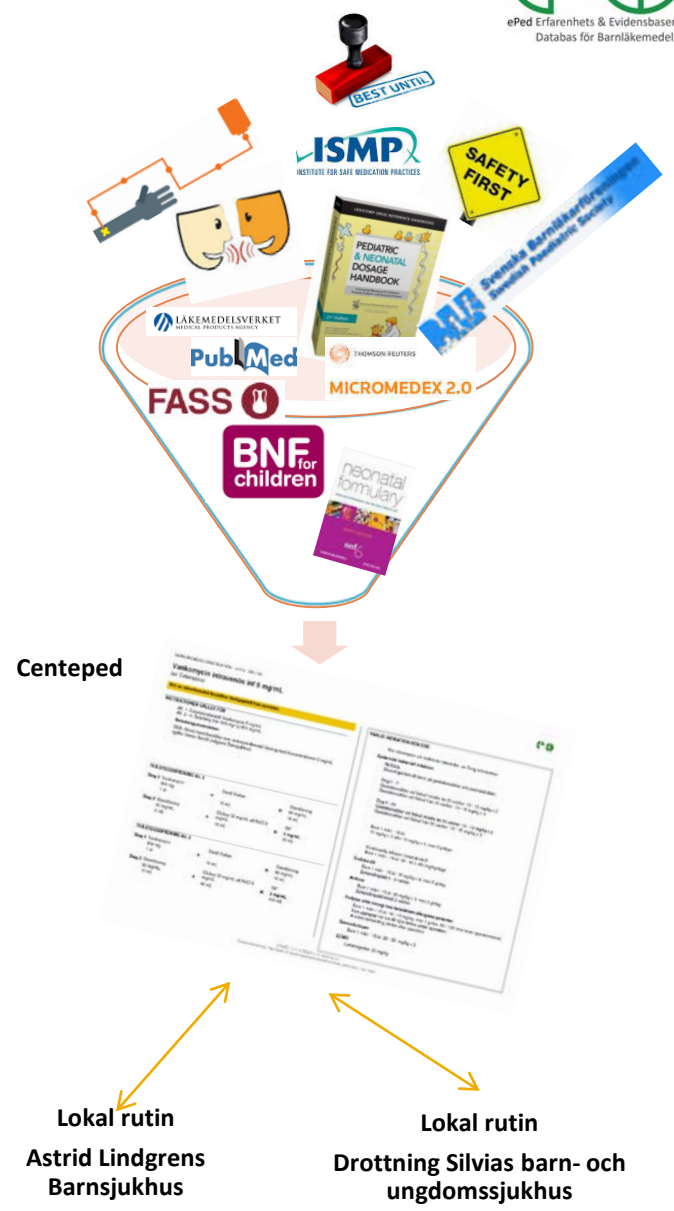
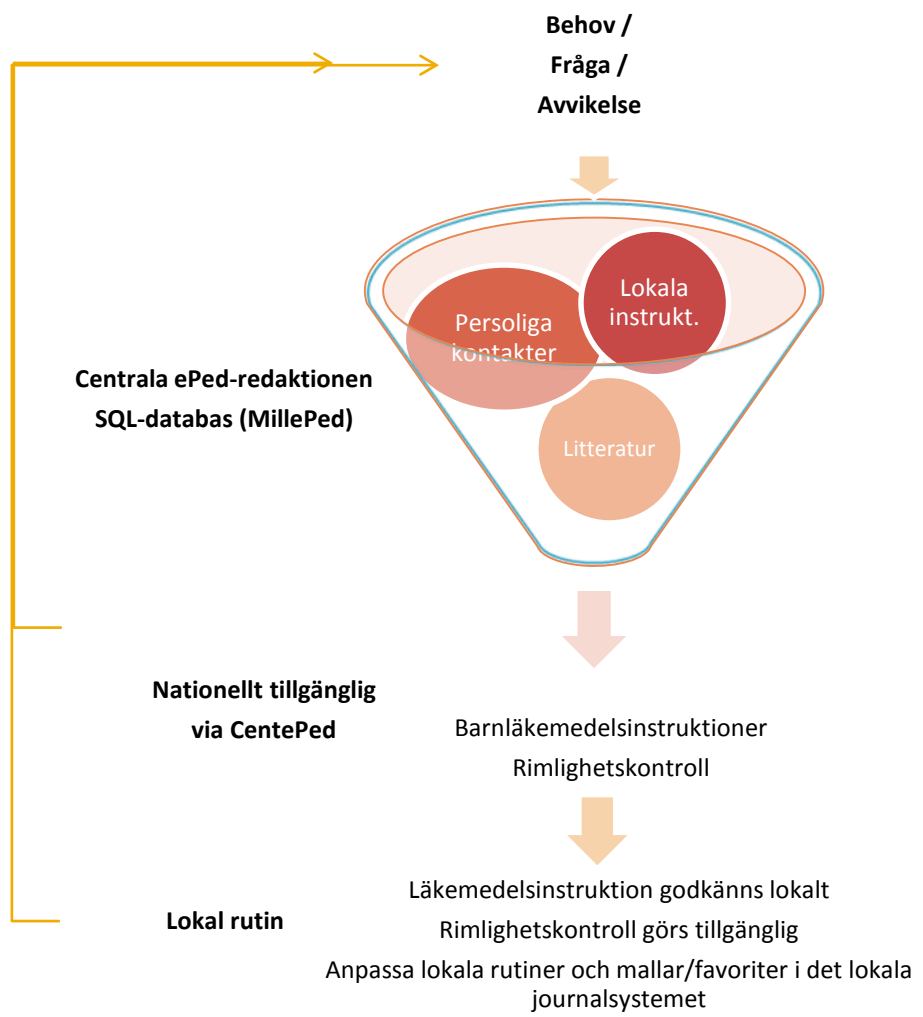
Struktur

Möjligheten till samordning av denna information är av stor betydelse



Godkännandet sker lokalt – Möjligheten till spridning sker via ePed

Process



ePed databaserna

– MillePed och CentePed

- Genererar instruktioner
- Genererar gränsvärden för rimlighetskontrollen
- Koppling möjlig till lokala förifyllda mallar oberoende av journalsystem

Exempel instruktion

Information om

- Spädning
- Administreringsätt
- Vanlig indikation och dos
- Rimlig dos
- Hållbarhet och förvaring
- Arbetsmiljö
- Övrig information
- Referenser
- Riskskattning (på gång)

BARNLÄKEMEDELSINSTRUKTION - 1417.6 - SID 1 (3)

Vankomycin intravenös inf 5 mg/mL
(ex Extempore)

Bör av säkerhetsskäl beställas färdigspädd från apoteket.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Extemporeberedd Vankomycin 5 mg/mL
Alt. 2 - 4: Spädning från 500 mg/1g till 5 mg/mL

Beredningsinstruktion:

SKA i första hand beställas som extemporeberedd lösning med koncentrationen 5 mg/mL (gäller främst Astrid Lindgrens Barnsjukhus).

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1	Vankomycin 500 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 10 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 2 mL	+	Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9 mg/mL 18 mL	=	INF 5 mg/mL 20 mL

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 3

Steg 1	Vankomycin 500 mg 1 st	+	Sterilt Vatten 10 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL
Steg 2	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL	+	Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9 mg/mL 90 mL	=	INF 5 mg/mL 100 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

För information om målvärde (dalvärde), se Övrig information.

Systemisk bakteriell infektion

Nylödda

Doseringsintervall beror på gestationsålder och postnatal ålder:

Dag 0 - 7:

Gestationsålder vid födsel mindre än 33 veckor: 10 - 15 mg/kg x 2
Gestationsålder vid födsel från 33 veckor: 10 - 15 mg/kg x 3

Dag 8 - 28:

Gestationsålder vid födsel mindre än 33 veckor: 10 - 15 mg/kg x 2
Gestationsålder vid födsel från 33 veckor: 10 - 15 mg/kg x 3

Barn 1 mån - 18 år:

15 mg/kg x 3 eller 10 mg/kg x 4, max 2 g/dygn

Kontinuerlig infusion (intensivvård)

Barn 1 mån - 18 år: 20 - 40 (- 80) mg/kg/dygn

Endokardit

Barn 1 mån - 18 år: 15 mg/kg x 4, max 2 g/dag.
Behandlingstid 4 - 6 veckor.

Anthrax

Barn 1 mån - 18 år: 20 mg/kg x 3, max 2 g/dag.
Behandlingstid minst 2 veckor.

Profylax inför kirurgi hos betalaktam-allergiska patienter

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 15 mg/kg, max 1 g/dos, 60 - 120 min innan operationsstart.
Kan upprepas var 6:e till 12:e timme under operation.
Avsluta behandling 24 tim efter operation.

Barnnarkolog

Barn 1 mån - 18 år: 20 - 30 mg/kg x 3

ECMO

Laddningsdos: 20 mg/kg

Kontaktuppgifter: eped@sl.se

Medarbetare

- Synnöve Lindemalm (klinisk farmakolog/barnläkare)
- Charlotte Höglund (barnläkare)
- Kristina Malmqvist Nilsson (barnsjuksköterska)
- Anna Hardmeier (apotekare)
- Ingehla Rydén (apotekare)
- Per Nydert (apotekare)
- Ranaa el-Edelbi (apotekare)
- Åsa Andersson (apotekare)