**Önskemål om ny/uppdaterad rimlighetsgräns**

**🞏Ny gräns 🞏Uppdatera befintlig gräns**

**🞏Akut till nästa vecka 🞏Inom en månad 🞏Inom ett halvår**

**Förslag inskickat av regional/lokal redaktör ePed (se kontaktuppgifter www.eped.se)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** |  |
| **Region** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-post** |  |
| **Datum** |  |

**Förslag (där hjälp med data önskas skriv ”komplettera gärna”)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Substans** |  |
| **Exempelprodukt/er** |  |
| **Administreringsväg** |  |
| **Åldersintervall** |  |  |  |  |  |
| **Viktsintervall** |  |  |  |  |  |
| **Gestationsåldersintervall** |  |  |  |  |  |
| **Min och Max Dos** |  |  |  |  |  |
| **Enhet (ex mg/kg, mg/pat)** |  |  |  |  |  |
| **Max Dygnsdos** |  |  |  |  |  |
| **Enhet (ex mg/kg, mg/pat)** |  |  |  |  |  |
| **Referenser** |  |
| **Övrigt** |  |

**Motivera gärna alt bifoga egen utredning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivering** |  |

**OBS, använd ett dokument per substans och administreringsväg.**

**Räcker inte antal kolumner ovan, fortsätt på sista sidan av detta dokument**

**Skickas till** **eped@karolinska.se**

**Anteckningar Central redaktion:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekommendation** |  |
| **Redaktörer** |  |
| **Datum** |  |
| **Planerat leverensdatum** |  |

**Alla rekommendationer publiceras på** [**www.eped.se**](http://www.eped.se)**. Om det inte accepteras kontakta** **eped@karolinska.se** **kan inte konsensus finnas skickas ärendet vidare till ePeds referensgrupp.**

**Vid behov av ytterligare gränsvärden för given substans och administreringsväg.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Åldersintervall** |  |  |  |  |  |
| **Viktsintervall** |  |  |  |  |  |
| **Gestationsåldersintervall** |  |  |  |  |  |
| **Min och Max Dos** |  |  |  |  |  |
| **Enhet (ex mg/kg, mg/pat)** |  |  |  |  |  |
| **Max Dygnsdos** |  |  |  |  |  |
| **Enhet (ex mg/kg, mg/pat)** |  |  |  |  |  |