

Gäller för: Verksamhet AnOplva neonatal barn

Giltig från: 2025-09-10

Innehållsansvar: Anders Elfvin, (andel3), Överläkare/Professor

Giltig till: 2027-09-10

Godkänd av: Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

Probiotika till underburna barn inom neonatalverksamheten

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar

Bakgrund och syfte

Vägledning för ordination av probiotika till underburna barn inom neonatalverksamheten Göteborg.

Utförande

Indikationer för probiotika till underburna barn

- ✓ Syftet med probiotika är att minska tiden till full enteral nutrition samt minska risken för nekrotiserande enterokolit (NEC), sepsis och dödlighet. Evidens finns för närvarande avseende minskad risk för NEC.

Vilka probiotika ska användas?

- ✓ I Göteborg har vi beslutat att rekommendera **ProPremis®** som innehåller en kombination av bakterierna Bifidobacterium infantis Bb-02, Bifidobacterium lactis Bb-12 och Streptococcus thermophilus TH-4.

Vilka barn ska få Probiotika?

- ✓ Alla barn födda <32 graviditetsveckor som antingen är födda ≥ vecka 28+0 eller har födelsevikt minst 1000 g.
 - ✓ För närvarande rekommenderar vi inte probiotika till extremt underburna barn som är födda <v 28+0 om de har en födelsevikt < 1000 g.
 - ✓ Detta innebär att vi ger probiotika till ett barn fött <v 28+0 om det väger > 1000g och till ett barn fött > v 28+0 veckor även om det väger <1000g.

När ska man börja med probiotika?

- ✓ Vid 2–4 dagars ålder alternativt när barnet tolererar minst 3 ml bröstmjök per mål.

När ska man sluta med probiotika?

- ✓ När barnet är motsvarande v 34+0.

När ska man göra uppehåll?

- ✓ Gör uppehåll med probiotika om barnet måste fasta: till exempel i samband med kirurgi, vid misstänkt eller säkerställd NEC och vid odlingsverifierad sepsis av någon av de bakterier som ingår i ProPrems®.
- ✓ Fortsätt att ge probiotika vid misstänkt sepsis (utan positiv odling) eftersom det är betydligt högre sannolikhet att agens är annan än en probiotisk bakterie som ingår i ProPrems®.

Dosering

- ✓ En påse ProPrems® blandas enligt nedan och ges en gång per dag i samband med måltid.

Beredning i mjölkköket

- ✓ ProPrems® ordineras av läkare som läkemedelsordination i Melior
- ✓ Probiotika tillreds av mjölkköket enligt hygienriktlinjer
- ✓ Öppna en dospåse och töm pulvret i en behållare. Blanda ut pulvret med hela portionsmängden av bröstmjök (moderns egen eller donerad). Om portionsmängden är under 3 ml blandas pulvret med bröstmjök plus 1 ml sterilt vatten (vanligtvis ges inte probiotika till barn som tolererar mindre än 3 ml per mål). Dra upp hela volymen från kopp i spruta och ge till barnet via sond. Beredning görs i anslutning till barnets måltid och är hållbar 2–3 timmar i kylskåp.

Viktiga överväganden och aspekter

- ✓ Föräldrarna ska alltid tillfrågas om barnet ska få probiotika på samma sätt som vi tillfrågar om donerad bankmjök.
- ✓ Genom att tillföra barnet levande bakterier kan barnet drabbas av sepsis av tillförda bakterier. **Vid misstänkt sepsis måste man alltid ange på odlingsremsen att barnet ges Probiotika/ProPrems®,** och vilken bakteriestam det handlar om (Bifidobacterium infantis Bb-02, Bifidobacterium lactis Bb-12 och Streptococcus thermophilus TH-4).
- ✓ Hantera ProPrems®-portionen så ”rent” som möjligt. Vid tillredningen ska arbetsbänken spritas av före och efter. Använd utrustning (medicinkopp och sondspruta) slängs efter användning i de vanliga soporna.

Biverkningar:

- ✓ Inga biverkningar av probiotika förväntas. Probiotika-bakterier kan i sällsynta fall växa i blododling (bakteriemi) men risken för sepsis är inte ökad (snarare tvärtom) hos barn som får probiotikaprofylax.

Probiotika till extremt prematurfödda:

- ✓ Probiotika-profylax rekommenderas i nuläget inte till barn födda <28 v som väger <1000 g men rekommendationen kan komma att inkludera även dessa barn i framtiden.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

Anders Elfvin, Universitetssjukhusöverläkare, Neonatal Intensivvård och Familjevård
Karina Efring Dietist, Dietistenheten Barn, Verksamhet Medicin Barn
Svetlana Najm, Sektionschef, Neonatal Intensivvård och Familjevård

Källförteckning

1. van den Akker CHP et al. Probiotics and Preterm Infants: A Position Paper by the ESPGHAN Committee on Nutrition and the ESPGHAN Working Group for Probiotics and Prebiotics. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2020 Feb 7. doi: 10.1097/MPG
2. Probiotika under neonatalperioden nationella riktlinjer Svenska Neonatalföreningen. Arbetsgruppen för nutrition, 2020.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Innehållsansvar: Anders Elfvin, (andel3), Överläkare/Professor

Godkänd av: Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-69

Version: 5.0

Giltig från: 2025-09-10

Giltig till: 2027-09-10