

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2026-03-04

Innehållsansvar: Emelie Olsson, (emeol23), Apotekare

Giltig till: 2028-03-03

Granskad av: Tobias Axelsson, (tobax), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Fragmin Medicinavdelning barn

Förändringar sedan föregående version

Förändringar sedan föregående version:

- Information om Fragmin 10 000 E/ml utan konserveringsmedel borttagen då den ej finns att tillgå.
- Ålder som man kan ge Fragmin med konserveringsmedel till är justerad.
- Förfylld spruta ska ordinerars i styck (st), ej milliliter (ml).
- Förtydligande om dubbelkontroll vid iordningställande.
- Språkliga och redaktionella ändringar.

Bakgrund och syfte

Fragmin är ett högriskpreparat då stor förväxlingsrisk finns. Fragmin är även ett potent läkemedel där fel kan få betydande konsekvenser.

Rutinen är upprättad för att minska risken för fel och eventuell påverkan på patient.

Dosering

Börja alltid med att göra en rimlighetsbedömning utifrån [ePed](#) eller [FASS](#).

Initial dos styrs utifrån kroppsvikt. Fortsatt dosering styrs av blodkoncentrationer av anti-faktor-Xa. Mätning av anti-faktor-Xa nivåer görs ca 3–4 timmar efter administrering (med start 3–4 timmar efter 2 - 3:e dosen när steady-state uppnåtts).

Terapeutiskt intervall 0,5 - 1,0 E/mL.

Vid profylaxbehandling bör nivån av anti-Xa generellt ligga mellan 0,2 och 0,4 E/ml.

Hantering

Som huvudregel används *Fragmin 10 000E E/ml (med konserveringsmedel)* på Medicinavdelning barn. Eventuella undantag:

- *Barn under 4 veckor ges Fragmin 2 500 E/ml utan konserveringsmedel.*

Fragmin 10 000 E/mL innehåller konserveringsmedlet bensylalkohol. Bensylalkohol ska inte ges till för tidigt födda och nyfödda under 4 veckor på grund av risken för förgiftningar och anafylaktiska reaktioner. I ePed anges även att läkemedel innehållandes bensylalkohol inte ska ges vid långtidsbehandling till barn under 3 år. Detta är en generell skrivning för bensylalkohol och kan bortses från då Fragmin innehåller mycket liten mängd bensylalkohol som ej kommer upp i kliniskt relevant mängd.

- *Förfyllda sprutor kan användas om dos förfylld spruta överensstämmer med ordinerad dos samt för doser över 5 000 E.*

Notera att förfyllda sprutor bara finns i ett fåtal styrkor, lägsta 2 500 E därefter 5 000 E. Delmängder ur en förfylld spruta får aldrig användas.

Vid administrering av Fragmin 2 500 E/ml och 10 000 E/ml ska insulinsprutor användas. Det finns två storlekar på insulinsprutor 0,3 ml och 0,5 ml. Obs! Enhet (units) på sprutan motsvarar inte enheter för Fragmin. Läs alltid av i milliliter när du drar upp Fragmin. Uppdragen volym ska dubbelkontrolleras av kollega för att säkerställa korrekt uppdragen dos.

Ordination

I läkemedelsmodulen ordinerar Fragmin 2 500 E/ml och 10 000 E/ml i milliliter (ml). I anvisningar anges hur många E dosen i ml motsvarar.

Förfyllda sprutor ordinerar i styck (st). Ange i anvisningar att förfylld spruta används med tex ”Obs! Använd förfylld spruta”.

Vid behov kan Dalteparin beställas EXTEMPORE från APL/Extemporetillverkning i egen definierade förfyllda sprutor (utan kanyl). På receptet ska anges att det ska vara förfylld spruta, antal sprutor, om det är med konserveringsmedel eller inte, styrkan/dos, substans och volym. Skicka även hjälpmedelskort på kanyler till sprutan.

Övrigt

Pga förväxlingsrisk ska Fragmin 2 500 E/ml utan konserveringsmedel och förfyllda sprutor Fragmin förvaras i det vita skåpet i läkemedelsrummet. Dessa kan, när aktuellt, läggas fram på patientens hylla.

Om patienten har med sig egna sprutor förvaras dessa i läkemedelsrummet.

Fragmin 10 000 E/mL utan konserveringsmedel finns inte att tillgå. Produkten är avregistrerad och inget licensalternativ finns att tillgå.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

[FASS](#)

[ePed](#)

Arbetsgrupp

Tobias Axelsson, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Emelie Olsson, apotekare, Vårdfarmaci

Anna Olofsson, barnsjuksköterska, Medicinavdelning barn, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Hanna Borg, barnsjuksköterska, Medicinavdelning barn, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Innehållsansvar: Emelie Olsson, (emeol23), Apotekare

Granskad av: Tobias Axelsson, (tobax), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-497

Version: 7.0

Giltig från: 2026-03-04

Giltig till: 2028-03-03