

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2024-09-09

Innehållsansvar: Karolina Karlsson, (karka52), Sjuksköterska

Giltig till: 2026-09-09

Granskad av: Audur Gudjonsdottir, (audgu), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

# Transplantation barn – Modigraf

## Förändringar sedan föregående version

Rutinen ersätter 2021-12-23, version 4.

## Bakgrund och syfte

<b>Innehåll</b>	Instruktion för iordningställande och administration av Modigraf granulat till oral suspension.
<b>Substansnamn</b>	Takrolimus
<b>Bakgrund</b>	Takrolimus är ett immundämpande läkemedel och används för att kroppen inte ska stöta bort det nya organet efter en transplantation.

## Utförande

<b>Dosering</b>	Dosen baseras på blodkoncentrationer av takrolimus som kan tas venöst eller kapillärt. Koncentrationsprov takrolimus tas direkt inför morgondosen (EDTA-rör, microrör kan användas) och markeras akut.  Modigraf fördelas på två dostillfällen dagligen med 12 timmars mellanrum. Ges samma tid varje dag.
<b>Intag</b>	Lokal rutin gäller avseende svält inför och efter intag av takrolimus:  Vid <i>lever-, tarm- och multivisceral transplantation</i> gäller svält en timme innan och en timme efter intag av takrolimus. Detta gäller postoperativt och kan ändras av ansvarig läkare när stabila koncentrationer uppnåtts. Vid

*njur- och lungtransplantation* behövs ingen svält innan eller efter intag av takrolimus. Dock ska medicinen intas på samma sätt dagligen, dvs att det ska intas med samma mat varje dag, alternativt svält.

Delmängder ur Modigrafpåsar får inte användas. Det är enligt tillverkaren normalt att det är enstaka korn kvar i förpackningen. Detta ska inte påverka dosen.

**Spädningsinstruktion** 2 ml vatten (rumstempererat) ska användas per påbörjad milligram Modigraf.

Endast hela dospåsar ska användas.

Exempelvis:

Modigraf i mg	Vatten	Antal dospåsar Modigraf
0,2 mg	2 ml	1 st 0,2mg påse
0,6 mg	2 ml	3 st 0,2mg påsar
1 mg	2 ml	1 st 1mg påse
1,2 mg	4 ml	1 st 1mg påse + 1 st 0,2mg påse
1,8 mg	4 ml	1 st 1mg påse + 4 st 0,2mg påsar
2 mg	4 ml	2 st 1mg påsar
2,2 mg	6 ml	2 st 1mg påsar + 1 st 0,2mg påsar
3 mg	6 ml	3 st 1mg påsar
3,2 mg	8 ml	3 st 1mg påsar + 1 st 0,2mg påsar

### Administration

Ges oralt. Bör inte ges i sond på grund av att läkemedlet kan fastna i sonden. I undantagsfall kan läkemedlet ges i sond till exempelvis sövda patienter.

Om barnet kräks inom 15 minuter efter det att dosen är given så ges hela dosen på nytt. Om barnet kräks 15-30 minuter efter det att dosen är given ges halva dosen på nytt. Om barnet kräks 30 minuter eller mer efter det att dosen är given görs ingenting. Notera detta i journal.

### Ordination

Modigraf ordinerar i läkemedelsmodulen med hjälp av ordinationsmallar.

Använd styrkan 1 mg och använd dosenheten st. Ordinera med jämna 0,2 mg

intervall (ex. dosen 2,4 mg ordineras som Modigraf dospåse 1mg 2,4 st).

Morgondosen (Dos+0) och kvällsdosen (0+Dos) ordineras på två separata rader eftersom kvällsdosen ordineras först efter det att koncentrationsprovet kommit (svar kommer på eftermiddagen om provet anlänt till lab. innan 09.00 då transport till SU/S går).

### **Hållbarhet**

Suspensionen ska administreras omedelbart efter färdigställandet.

### **Interaktioner**

Takrolimus interagerar med flera läkemedel till exempel Ery-Max. Se Fass.

Grapefruktjuice ska inte ges till patienter som behandlas med takrolimus.

Koncentrationen av takrolimus kan öka markant.

Takrolimus är inte kompatibelt med PVC (polyvinylklorid) plast. Dryckeskärl koppar, slangar och annan utrustning som används för att färdigställa och administrera suspensionen får inte innehålla PVC. (Sprutor och medicinmuggar som används på sjukhus innehåller inte PVC).

## **Uppföljning, utvärdering och revision**

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning och utvärdering av innehållet i rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Arbetsgrupp

Susanne Westphal, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning  
Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Audur Gudjonsdottir, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning  
Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Johannah Carlsson, sjuksköterska, Medicinavdelning barn, Verksamhet  
Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Viktor Bengtsson, barnsjuksköterska, Medicinavdelning barn,  
Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Medicin barn

**Innehållsansvar:** Karolina Karlsson, (karka52), Sjuksköterska

**Granskad av:** Audur Gudjonsdottir, (audgu), Överläkare

**Godkänd av:** Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-547

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2024-09-09

**Giltig till:** 2026-09-09