

Råd om läkemedelsbehandling av barn 2010

Andningsvägar

Råd om läkemedelsbehandling av barn har sammanställts av Läksaks barnutskott i samråd med Läksaks expertgrupp för luftvägs- och allergisjukdomar.

Avsnittet omfattar terapirekommendationer för

Infektiös nästäppa

Tillfällig rethosta

Pseudokrupp

Vem behandlar barn?

I primärvård kontrolleras barn med okomplicerade symtom som svarar på rutinbehandling.

Infektiös nästäppa

Barn har en mycket känslig slemhinna i näsan. För barn som ammar är det en förutsättning med näsandning för att kunna amma. Små barn med nästäppa bör i första hand behandlas med koksalt droppar eller bröstmjolk för att "rensa" näsan och högläge.

ÖVRIGA PREPARAT

I första hand

koksaltlösning T ex **Renässans Naturell** (ej läkemedelsklassat)

Beredning, styrka: Nässpray, endospipetter

Dosering till barn: Vid behov

I andra hand

oxymetazolin **Nezeril**

Obs! Behandlingstiden ska ej överstiga 10 dagar.

Barn från 4 veckor

Beredning, styrka: Endosbehållare 0,1 mg/ml

Dosering:

Barn från 4 veckor 2 droppar i vardera näsborren vid behov 15 minuter före måltid
högst 4 gånger per dygn.

Barn från 7 månader 1 endosbehållare tömmes i vardera näsborren 2-3 gånger per dygn.

Barn från 2 år

Beredning, styrka: Endosbehållare 0,25 mg/ml

Dosering:

Barn från 2 år 2 droppar i vardera näsborren 2-3 gånger per dygn.

Barn från 7 år 1 endosbehållare tömmes i vardera näsborren 2-3 gånger per dygn.

Barn från 10 år

Beredning, styrka: Endosbehållare 0,5 mg/ml

Dosering:

Barn från 10 år 1 endosbehållare tömmes i vardera näsborren 2-3 gånger per dygn.

Tillfällig torrhosta

Återkommande långvarig hosta i samband med övre luftvägsinfektion, kan hos barn vara ett symptom på astma.

Många barn reagerar med oönskade effekter/biverkningar på hostmediciner. Var därför mycket återhållsam med hostmediciner till barn yngre än 6 år, inklusive egenvårdsmedel eller Cocillana-Etyfin som är godkänt från 2 år.

Inga läkemedel rekommenderas till barn.

Pseudokrupp

Pseudokrupp/falsk krupp/viruskrupp är vanligast på hösten och vintern och drabbar främst barn i åldrarna 3 månader - 3 år. Luftvägsvirus infekterar näsan och sprider sig ner i luftvägarna och ger ett ödem i stämbanden som yttrar sig som heshet och skällande hosta.

- Var lugn! Upprör inte barnet.
- Låt barnet sitta upprätt i mammas eller pappas knä och andas kall luft.
- Behandla med syrgas om saturationen är lägre än 90 %.

Bäst dokumenterad effekt har inhalation av adrenalin och per orala steroider. Behandling med hostmedicin, snabbverkande beta 2-agonister saknar vetenskapligt stöd.

| <i>adrenalin</i> | Adrenalin Mylan |
|--------------------|---|
| Beredning, styrka: | Injektionsvätska 1 mg/ml spädes för inhalation i nebulisator. Inhalation via AIOLOS eller MAXIN på sjukhus eller mottagning. |

| <i>betametason</i> | Betapred |
|--|---|
| Obs! Bitter smak, slammas med fördel i så liten volym vatten som möjligt. Klinisk effekt efter 2-3 timmar. | |
| Beredning, styrka: | Tablett 0,5 mg |
| Dosering: | |
| Barn under 10 kg | 6 tabletter löses i vatten som engångsdos |
| Barn 10-30 kg | 8 tabletter löses i vatten som engångsdos |

Referenser

1. Amir L, Hubermann H, Halevi A, Mor M, Mimouni M, Waisman Y. Oral betamethasone versus intramuscular dexamethasone for the treatment of mild to moderate viral croup: a prospective, randomized trial. *Pediatr Emerg Care*. 2006 Aug; 22(8): 541-4
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=%22Pediatric+emergency+care%22%5BJour%5D+AND+541%5Bpage%5D+AND+2006%5Bpdat%5D>
2. Wersäll J, Söderman LH, Kuylentierna R. Kortikosteroider effektiva vid behandling av pseudokrupp. Metaanalys bekräftar svensk behandlingstradition. *Läkartidningen* 2006; 97 (44): 4950-1
3. Regionalt Vårdprogram, Allergi och astma hos barn och ungdomar, Stockholms läns landsting 2006
<http://www.natverken.se/upload/Rapporter/styrning/Stockholm%20V%C3%A5rdprog%20astma%20allergi%20barn,%20unga%202006.pdf>
4. Regionalt Vårdprogram, Pseudokrupp, reviderat 090826, Astrid Lindgrens Barnsjukhus samt Sachsska Barnsjukhuset