

Recepturowe leki pediatryczne z zakresu kardiologii dziecięcej



Najbardziej rekomendowaną miarką dla płynnych pediatrycznych postaci leku jest skalowana strzykawka doustna.

Umożliwia ona dokładne odmierzenie dawki, a także zmniejsza prawdopodobieństwo pozostawania płynu na ściankach, a co z tym związane, ewentualnych strat leku.

Podana na certyfikacie analizy gęstość Oralbazy pozwala na przeliczenie odmierzonej objętościowo ilości podłoża i przeliczenie na masę.

KOMPLET:

Butelka z dozownikiem strzykawkowym, umożliwia wydanie pacjentowi leku w bezpiecznej i wygodnej postaci: syropu, zawiesiny, mikstury. Możliwe jest podanie również bezpośrednio do jamy ustnej, co jest wygodne w przypadku małych dzieci, osób starszych i pacjentów z trudnościami w połykaniu.



Pojemność 200 ml pozwala na dokładne wytrząśnięcie substancji w butelce.

Dozownik strzykawkowy: znajduje zastosowanie przy podawaniu syropów, mikstur i zawiesin. Zapewnia dużą dokładność dawkowania.

Strzykawka umożliwia precyzyjne odmierzenie nawet małych objętości. Skala na strzykawce jest czytelna i jednoznaczna, co ogranicza pomyłki w porównaniu z domowymi miarkami.

Rekomendujemy wydawanie pacjentowi leków sporządzonych m. in. na vehiculum Oralbaza wraz z dozownikiem strzykawkowym.

Przykłady proponowanych zestawień recepturowych

Spirolonkaton 5 mg/ml

Dawkowanie 1-3 mg/kg/dobę.

$D = \text{masa.c. (kg)} \times 1-3 \text{ mg}$; $Vd = D / 5 \text{ mg}$

Czyli dla dziecka o masie 7,5 kg przy mocy 1 mg leku:

$D = 7,5 \text{ mg}$

$Vd = 7,5 \text{ mg} : 5 \text{ mg/ml} = 2,5 \text{ ml}$ zawiesiny

Rp.

Spirololactoni	0,175
Oralbaza	35 ml
M.f. susp.	

D.S. Jeden raz dziennie 2,5 ml zawiesiny
(tj. 12,5 mg spironolaktonu) 14 dni kuracji.
Zmieszać przed użyciem.

- Spirololakton jest szeroko stosowany w kardiologii dziecięcej (między innymi w niewydolności serca i towarzyszącym zespołom nerczycowym);
- dawki zwykle stosowane u dzieci: 1–3 mg/kg masy ciała/dobę;
- rekomendowaną postacią są zawiesiny doustne (2,5–5 mg/ml);
- opublikowane prace raportują stabilność chemiczną, fizyczną i mikrobiologiczną w zakresie maksymalnie do trzech miesięcy - w zależności od użytego vehiculum i warunków przechowywania (temp. 2–8 °C, chroniąc przed światłem);

Desquines R, Ramjaun Z, Jaafar A, et al. Optimization and stability evaluation of a pediatric spironolactone oral suspension: Formulation development and analytical validation. Eur J Pharm Biopharm. 2025;214:114801. doi:10.1016/j.ejpb.2025.114801
Desquines R, Ramjaun Z, Jurado C. Optimization and stability study of compounded oral suspension of spironolactone at 5 mg/mL for infants. GERPAC. October 4, 2023.

Sotalol 5 mg/ml

Dawkowanie 2 mg/kg/dobę podane w 2 podzielonych dawkach dobowych.

$D = \text{masa.c. (kg)} \times 2 \text{ mg}$; $Vd = D / 5 \text{ mg}$

Czyli dla dziecka o masie 7,5 kg przy mocy 2 mg leku:

$D = 15 \text{ mg}$

$Vd = 15 \text{ mg} : 5 \text{ mg/ml} = 3 \text{ ml}$ zawiesiny (2x 1,5 ml)

Rp.

Sotaloli hydrochloridi ex tbl.	0,21
Oralbaza	42 ml
M.f. susp.	

D.S. 2 razy dziennie 1,5 ml zawiesiny
(tj. 7,5 mg chlorowodoru sotalolu) 14 dni kuracji. Zmieszać przed użyciem.

- Chlorowodorek sotalolu stosowany jest w leczeniu arytmii różnego pochodzenia, ze szczegółowych wskazań kardiologicznych;
- rekomendowaną postacią są zawiesiny doustne (5 mg/ml);
- opublikowane prace raportują stabilność chemiczną, zakresie maksymalnie do 12 tygodni - w zależności od użytego vehiculum i warunków przechowywania (temp. 2–8 °C, chroniąc przed światłem);
- ze względu na gorzki smak zalecane dodanie glukozy ok. 20% w przepisie recepturowym;

Nahata MC, Morosco RS. Stability of sotalol in two liquid formulations at two temperatures. Ann Pharmacother. 2003;37(4):506–509. doi:10.1345/aph.1C333

*W przypadku sporządzania leku recepturowego z użyciem leku gotowego, a nie czystego surowca farmaceutycznego, farmaceuta powinien przed wykonaniem preparatu sprawdzić i przeanalizować pełny skład zastosowanego leku gotowego (np. tabletek, ampułek), ze szczególnym uwzględnieniem obecności substancji pomocniczych, ich kompatybilności oraz potencjalnego wpływu na jakość, stabilność i bezpieczeństwo leku końcowego.

Amiodaron 20 mg/ml

Dawkowanie 5-10 mg/kg/dobę dawka nasycająca
i 5 mg/kg/dobę dawka podtrzymująca.

$D = \text{masa.c. (kg)} \times 5 \text{ mg}$; $Vd = D / 20 \text{ mg}$

Czyli dla dziecka o masie 8kg przy mocy 5 mg leku:

$D = 40 \text{ mg}$

$Vd = 40 \text{ mg} : 20 \text{ mg/ml} = 2 \text{ ml}$ zawiesiny.

Rp.

Amiodaroni hydrochlorici ex tbl. 0,28
Oralbaza 28 ml
M.f. susp.

D.S. Jeden raz dziennie 2 ml zawiesiny
(tj. 20 mg chlorowodoru amiodaronu),
14 dni kuracji. Zmieszać przed użyciem.

- Lek przeciw arytmiczny kl. III (regulujący wpływ potasu z komórki) stosowany u dzieci w leczeniu arytmii nadkomorowych i komorowych;
- zakres stężeń w postaci zawiesin doustnych: 20 – 40 mg/ml;
- ze względu na gorzki smak zalecane dodanie glukozy ok. 20% w przepisie recepturowym;

Nahata MC. Stability of amiodarone in an oral suspension stored under refrigeration and at room temperature. Ann Pharmacother. 1997;31(7-8):851-852. doi:10.1177/106002809703100707
Cavelier M, Gondé H, Costa D, et al. Physicochemical and microbiological stability of 40 mg/mL amiodarone hydrochloride oral suspension. Am J Health Syst Pharm. 2025;82(5):e274-e284. doi:10.1093/ajhp/zxae299
Șorodoc V, Indrei L, Dobroghii C, Asaftei A, Ceasovschi A, Constantin M, Lione C, Morărașu BC, Dănuțu A-D, Șorodoc L. Amiodarone Therapy: Updated Practical Insights. Journal of Clinical Medicine. 2024; 13(20):6094. doi:10.3390/jcm13206094

Kaptopryl 1 mg/ml

Dawkowanie 1-3 mg/kg/dobę w 2 - 3 dawkach podzielonych.

$D = \text{masa.c. (kg)} \times 1-3 \text{ mg}$; $Vd = D / 1 \text{ mg}$

Czyli dla dziecka o masie 6 kg przy mocy 2 mg leku:

$D = 12 \text{ mg}$

$Vd = 12 \text{ mg} : 1 \text{ mg/ml} = 12 \text{ ml}$ zawiesiny (3x4 ml)

Rp.

Captoprili ex tbl. 0,168
Oralbaza 168 ml
M.f. susp.

D.S. Trzy razy dziennie 4 ml zawiesiny
(tj. 4 mg kaptoprylu), 14 dni kuracji.
Zmieszać przed użyciem.

- Inhibitor konwertazy angiotensyny stosowany u dzieci w leczeniu wad serca, nadciśnienia;
- najczęściej stosowane stężenie w zawiesinach doustnych to: 1 mg/ml, z utrzymaniem pH zawiesiny ok. 4;
- można rozważyć dodanie glukozy ok. 20% ze względu na gorzki posmak;

Pabari RM, McDermott C, Barlow J, Ramtoola Z. Stability of an alternative extemporaneous captopril fast-dispersing tablet formulation versus an extemporaneous oral liquid formulation. Clin Ther. 2012;34(11):2221-2229. doi:10.1016/j.clinthera.2012.10.005
Lee TY, Notari RE. Kinetics and mechanism of captopril oxidation in aqueous solution under controlled oxygen partial pressure. Pharm Res. 1987;4(2):98-103. doi:10.1023/a:1016406716989

Prezentowane składy leków recepturowych są przykładem możliwości technologicznych postaci leku wykonywanego w zakresie receptury aptecznej. Ostateczną decyzję na temat: składu, stężenia substancji, dawkowania u pacjenta - podejmuje lekarz na podstawie swojej wiedzy i doświadczenia.

**Znajdź więcej receptur aptecznych
w Receptariuszu Actifarm**

Zeskanuj kod QR



