

Recommended Curosurf® Dosage 200mg/kg



Poractant Alfa

CUROSURF®



Weight Premature Infant	Recommended Dosage (mg)	Recommended Volume (ml)	Number of Recommended vials  1,5 ml
500 g *	100 mg	1,3 ml	
550 g *	110 mg	1,4 ml	
600 g	120 mg	1,5 ml	
650 g	130 mg	1,6 ml	 
700 g	140 mg	1,8 ml	 
750 g	150 mg	1,9 ml	 
800 g	160 mg	2,0 ml	 
850 g	170 mg	2,1 ml	 
900 g	180 mg	2,3 ml	 
950 g	190 mg	2,4 ml	 
1.000 g	200 mg	2,5 ml	 
1.050 g	210 mg	2,6 ml	 
1.100 g	220 mg	2,8 ml	 
1.150 g	230 mg	2,9 ml	 
1.200 g	240 mg	3,0 ml	 
1.250 g	250 mg	3,1 ml	  
1.300 g	260 mg	3,3 ml	  
1.350 g	270 mg	3,4 ml	  

*No experience is available for preterm infants under 600g birth weight.

Curosurf® Z: Poractant alfa ist ein natürliches, aus Schweine-lungen zubereitetes Surfactant, das fast ausschliesslich Phospholipide enthält, davon ungefähr 70% Phosphatidylcholin, und etwa 1% spezifische hydrophobe Proteine mit einem niedrigen Molekulargewicht (SP-B und SP-C). **I:** Behandlung von Frühgeborenen mit vorliegendem Atemnot-Syndrom (RDS) infolge Surfactantmangel oder mit hohem Risiko, eines zu entwickeln. **D:** Eine Einmaldosis von 100 – 200 mg/kg Körpergewicht (1,25 – 2,5 ml/kg) intratracheal sollte bei hohem Risiko oder Anzeichen für ein RDS infolge Surfactantmangel so früh wie möglich nach der Geburt (am besten während den ersten 15 Minuten) verabreicht werden. Folgedosen von je 100 mg/kg Körpergewicht (1,25 ml/kg) können in Abständen von 6 – 12 Stunden nach der ersten Applikation und 12 Stunden nach der zweiten an Säuglinge mit anhaltenden RDS-Zeichen, die weiter beatmet werden, verabreicht werden. Die Maximaldosis beträgt insgesamt 300 – 400 mg/kg. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einen der Hilfsstoffe. **VM:** Exogener Surfactant inkl. Curosurf kann zu Abfall der Sauerstoffsättigung, Verschlechterung der Lungencompliance, Bradykardie, Hypotension und Tubusverstopfung führen. Curosurf darf deshalb nur stationär von Ärzten angewendet werden, die in der Betreuung und Wiederbelebungs von Frühgeborenen ausgebildet und erfahren sind. Adäquate Beatmungs- und Überwachungs-Einrichtungen für Frühgeborene mit RDS müssen zur Verfügung stehen. **S/S:** nichtzutreffend. **UAW:** Gelegentlich Sepsis, Intrakranielle Blutungen, Pneumothorax. **IA:** Keine Studien vorliegend. **L:** Ungeöffnet, im Kühlschrank zwischen 2°C und 8°C (bis zur Anwendung) und vor Licht geschützt aufbewahren. Nach Anbruch verbleibende Restmengen verwerfen. **P:** Curosurf 120 mg/1,5 ml Durchstechflasche. **Liste A.** Detaillierte Informationen: www.swissmedicinfo.ch. Zulassungsinhaberin: Chiesi SA, CH-1752 Villars-sur-Glâne. Vertrieber: OM Pharma Suisse AG, CH-1752 Villars-sur-Glâne. **Referenzen auf Anfrage erhältlich.**

Curosurf Fachinformation: www.swissmedicinfo-pro.ch

Recommended Curosurf® Dosage 200mg/kg



Poractant Alfa

CUROSURF®



Weight Premature Infant	Recommended Dosage (mg)	Recommended Volume (ml)	Number of Recommended vials 1,5 ml
1.400 g	280 mg	3,5 ml	3
1.450 g	290 mg	3,6 ml	3
1.500 g	300 mg	3,8 ml	3
1.550 g	310 mg	3,9 ml	3
1.600 g	320 mg	4,0 ml	3
1.650 g	330 mg	4,1 ml	3
1.700 g	340 mg	4,3 ml	3
1.750 g	350 mg	4,4 ml	3
1.800 g	360 mg	4,5 ml	3
1.850 g	370 mg	4,6 ml	4
1.900 g	380 mg	4,8 ml	4
1.950 g	390 mg	4,9 ml	4
2.000 g	400 mg	5,0 ml	4
2.100 g	420 mg	5,3 ml	4
2.200 g	440 mg	5,5 ml	4
2.300 g	460 mg	5,8 ml	4
2.400 g	480 mg	6,0 ml	4
2.500 g	500 mg	6,3 ml	5

*No experience is available for preterm infants under 600 g birth weight.

Curosurf® C: Poractant alfa est un surfactant naturel préparé à partir de poumons de porc, contenant presque exclusivement des phospholipides dont environ 70 % de phosphatidylcholine et près de 1 % de protéines hydrophobes spécifiques à faible poids moléculaire (SPB et SP-C). **I:** Traitement de prématurés présentant un syndrome de détresse respiratoire (SDR) consécutif à une carence en surfactant ou présentant un risque élevé de développer un tel syndrome. **Po:** Une dose unique de 100–200 mg/kg de poids corporel (1,25–2,5 ml/kg) sera administrée par voie intratrachéale le plus rapidement possible après la naissance (de préférence dans les 15 premières minutes) en cas de risque élevé ou de signes d'un SDR consécutif à une carence en surfactant. Il est possible d'administrer des doses supplémentaires de 100 mg/kg de poids corporel (1,25 ml/kg) dans l'intervalle de 6 à 12 heures après la première administration et de 12 heures après la seconde administration à des nouveau-nés sous ventilation assistée présentant des signes persistants de SDR. La dose maximale s'élève à 300–400 mg/kg. **CI:** Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. **Préc:** Un surfactant exogène, y compris Curosurf, peut provoquer une chute de la saturation en oxygène, une détérioration de la distensibilité pulmonaire, une bradycardie, une hypotension, et obstruer la sonde. C'est pourquoi Curosurf ne doit être utilisé qu'en clinique par des médecins qui sont formés et expérimentés dans le suivi et la réanimation de prématurés. Des installations de ventilation et de surveillance adéquates pour les prématurés atteints de SDR doivent être disponibles. **Gross/A:** Sans objet. **EI:** Occasional: septicémie, hémorragies intracrâniennes, pneumothorax. **IA:** Aucune étude d'interaction n'est disponible. **P:** Conserver fermé, au réfrigérateur entre 2 °C et 8 °C (jusqu'à l'emploi) et à l'abri de la lumière. Après ouverture, les quantités restantes doivent être éliminées. **Prés:** Curosurf 120 mg/1,5 ml: 1 flacon. **Liste A.** Informations détaillées: www.swissmedicinfo.ch. Titulaire de l'autorisation: Chiesi SA, CH-1752 Villars-sur-Glâne. Distribution: OM Pharma Suisse SA, CH-1752 Villars-sur-Glâne. **Les références sont disponibles sur demande.**

Curosurf information professionnelle:
www.swissmedicinfo-pro.ch