

Picoprep® tarmtømmingsmiddel



PICOPREP®
NATRIUMPIKOSULFAT + MAGNESIUMOKSID + SITRONSYRE

Brosjyren er beregnet på helsepersonell og dekker følgende temaer

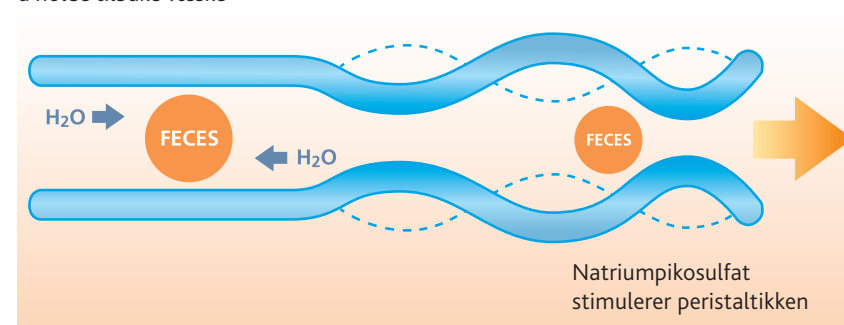
Hva inneholder Picoprep og hvordan virker det?	3
Forberedelse til koloskopi	4
Tilberedning av Picoprep	5
Dosering	5
Picoprep er godkjent til bruk hos barn	6
Picoprep er pasientvennlig	6
Lavfiberdiett – eksempler på hva som kan spises	7
Picoprep App	7
Picoprep felleskatalogtekst	8
Referanser og lenker	10

Picoprep inneholder

- Natriumpikosulfat
- Magnesiumoksid (lett)
- Sitronsyre (vannfri)

– som gir **dobbel virkning**

Magnesiumsitrat mykgjør feces ved å holde tilbake væske



Økt peristaltikk og vannvolum i kolon gir "wash-out" effekt



Forberedelse til koloskopi

Fem dager før

Det er anbefalt å ikke spise brød/kornprodukter med hele korn/frø, se eksempler på lavfiberdiett på side 7. Videre anbefales det å unngå små stener/frø fra frukt, bær eller grønnsaker (f.eks. drue og kiwi). For øvrig kan det spises som normalt.

OBS! Vær oppmerksom på om pasienten tar medisiner og spesielt jerntabletter.

Tre dager før

Det anbefales å unngå mat som kan hindre fri sikt i tarmen, f.eks. pepper, sopp, løk og spinat.

Én dag før

Det anbefales å spise en lett frokost uten korn og frøprodukter. Til lunsj anbefales en klar suppe uten grønnsaker, brød, kjøtt, urter etc.

Dagen for skopi

Det skal ikke spises noe. Kun klare væsker skal inntas. Det skal imidlertid **IKKE** drikkes kun vann.

Eksempler på klare væsker: Te, kaffe (uten fløte/melk), juice uten fruktkjøtt, klar buljong, isotoniske og klare sportsdrikker, klar suppe, saft (ikke rød)

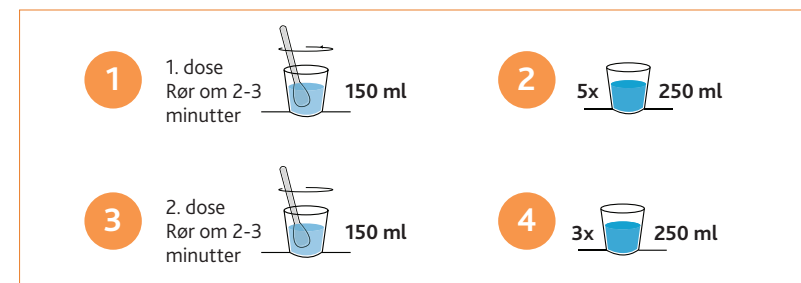


Tilbereding av Picoprep

Slik tilberedes og tas Picoprep

1. Fyll et glass/krus med 150 ml vann
Hell innholdet av en dosepose Picoprep i glasset. **Rør om i 2-3 minutter** til alt pulveret er fullstendig oppløst og drikk deretter oppløsningen (blandingen vil være uklar og kan bli varm; avkjøl den eventuelt før den drikkes)
2. Drikk i tillegg minst **5 inntak av 250 ml** klar væske etter første dose, fordelt over flere timer
3. Bland ut den andre dosen Picoprep (gjenta punkt 1.)
4. Drikk minst **3 inntak av 250 ml** klar væske etter andre dose, fordelt over flere timer

Utover væsken som inntas som en del av behandlingsregimet, anbefales normalt inntak av klar væske, styrt av tørsten.



Dosering

1. dosepose tas 10-18 timer før undersøkelsen
2. dosepose tas 4-6 timer før undersøkelsen

Tid fra siste dose til skopi er helt essensiell for best effekt^{1,2,3}

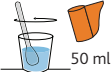
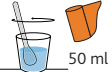
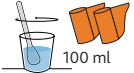
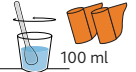
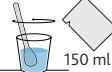
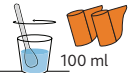
Dokumentert effekt, appelsinsmak, lite volum, godt tolerert^{4,5,6}



Picoprep er godkjent til bruk hos barn*

Tidspunkt for inntak av de 2 dosene er som for voksne (hvv. 10-18 og 4-6 timer før undersøkelsen).

Dosering *Bruk til barn er reseptpliktig.

ALDER	1. DOSE 10-18 timer før koloskopi	2. DOSE 4-6 timer før koloskopi
BARN 1-2 ÅR	1 MÅLESKJE  50 ml	1 MÅLESKJE  50 ml
BARN 2-4 ÅR	2 MÅLESKJEER  100 ml	2 MÅLESKJEER  100 ml
BARN 4-9 ÅR	1 DOSEPOSE  150 ml	2 MÅLESKJEER  100 ml
BARN >9 ÅR	VOKSEN DOSE	

1 måleskje = 1/4 dosepose (4 g pulver). Rør om 2-3 minutter.
Måleskje fås ved henvendelse til Ferring.

Picoprep er pasientvennlig – gir god compliance^{4,5,6}

Picoprep:

- God smak (appelsin)^{4,5}
- Tolereres godt^{4,5}
- Lite volum, 150 ml x 2

– som gjør det enkelt å ta hele dosen og oppnå god effekt⁴



Lavfiberdiett – eksempler på hva som kan spises

-  • Puffet ris eller cornflakes
-  • Kokt egg (ikke stekt), omelett (bruk kun lettmeik)
-  • Pasta (ikke laget av grovt mel)
-  • Loff (toast), vanlig kjeks og scones (ikke grove)
-  • Smør, margarin og ost
-  • Honning og marmelade
-  • Fisk, skinnfri kylling (ikke fritert)

Ikke spis: Frukt, grønnsaker, rødt kjøtt, frø, hele korn, grovt brød og müsli

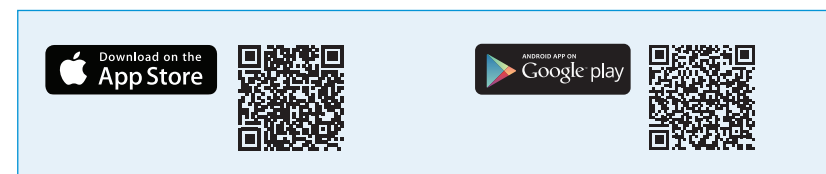


Picoprep App

Appen lager en tidsplan, gir gode råd og instruksjon om hva man kan spise og drikke, og hvordan du tar Picoprep.



Last ned gratis i App Store og Google Play.



Dokumentert effekt, appelsin smak, lite volum, godt tolerert^{4,5,6}



Picoprep «Ferring Legemidler AS»

CF Tarmtømmingsmiddel.

ATC-nr.: A06A B58

PULVER TIL MIKSTUR, oppløsning: 1 dosepose inneholdt: Natriumpikosulfat 10 mg, lett magnesiumoksid 3,5 g, vannfri sitronsyre 12 g, kaliumhydrogenkarbonat 0,5 g, sakkarinnatrium, aroma (inneholdt akasiagummi, laktose, askorbinsyre, butylert hydroksyanisol (E 320)). Appelsinsmak.

Indikasjoner: Voksne, ungdom og barn >1 år: Tarmtømming før røntgenundersøkelser eller endoskopi. Tarmtømming før kirurgi dersom det er klinisk nødvendig.

Reseptfri bruk: Til voksne >18 år.

Dosering: For å unngå dehydrering skal anbefalte retningslinjer for væskeinntak følges så lenge tømmingseffekten vedvarer. Fiberfattig diett anbefales dagen før undersøkelsen. Dagen for undersøkelsen anbefales kun inntak av klar væske (dvs. fruktjuicer uten fruktkjøtt, mineralvann, klar suppe, te og kaffe (uten melk, soya eller fløte) samt vann). Ikke drikk kun vann. Utover væsken som inntas som en del av behandlingsregimet, anbefales normalt inntak av klar væske, styrt av tørsten. **Voksne >18 år inkl. eldre:** 1. dosepose tas 10-18 timer før undersøkelsen, etterfulgt av inntak av minst 5 x 250 ml klar væske fordelt over flere timer. 2. dosepose tas 4-6 timer før undersøkelsen, etterfulgt av inntak av minst 3 x 250 ml klar væske fordelt over flere timer. Klar væske (ikke bare vann) kan inntas inntil 2 timer før undersøkelsen. **Barn:** Tidspunkt for inntak av de 2 dosene er som for voksne (hhv. 10-18 og 4-6 timer før undersøkelsen). Det er svært viktig å opprettholde hydreringstilstanden hos barn. **1-2 år:** 1. dose er 1 måleskje; 2. dose er 1 måleskje. **2-4 år:** 1. dose er 2 måleskjeer; 2. dose er 2 måleskjeer. **4-9 år:** 1. dose er 1 dosepose; 2. dose er 2 måleskjeer. >9 år: Som voksne. **Spesielle pasientgrupper: Pasienter med lav kroppsvekt (BMI <18):** Væskeinntaket skal monitoreres og ev. tilpasses. **Tilberedning/Håndtering: Voksne (inkl. 1. dose for barn 4-9 år):** 1 dosepose løses opp i ca. 150 ml vann. **Barn:** Angitt mengde pulver løses opp i ca. 50 ml vann pr. måleskje. Rør i 2-3 minutter og drikk oppløsningen (kan bli varm; avkjøl ev.). En spesifikk måleskje som doserer ¼ dosepose (4 g), skal anvendes til barnedosering; baksiden av et knivblad trekkes over en toppet måleskje for å gi korrekt dose. **Administrering:** Inntas oralt. Tidspunktet for inntaket av de 2 dosene avhenger av planlagt tid for undersøkelsen.

Kontraindikasjoner: Overfølsomhet for innholdsstoffene. Kongestiv hjertesvikt. Gastrisk retensjon. Gastrointestinal ulcerasjon. Toksik kolitt. Toksik megakolon. Ileus. Kvalme og oppkast. Akutte kirurgiske abdominale tilstander (f.eks. akutt appendisitt). Kjent/mistenkt gastrointestinale obstruksjon eller perforering. Alvorlig dehydrering. Rabdomyolyse. Hypermagnesemi. Aktiv inflammatorisk tarmsykdom. Ved alvorlig nedsatt nyrefunksjon kan akkumulering av magnesium i plasma forekomme; i så tilfelle bør annet legemiddel anvendes.

Forsiktighetsregler: Bør kun administreres før tarmkirurgi dersom det er helt nødvendig. Risiko bør vurderes nøye mot ev. fordeler/behov, avhengig av kirurgisk prosedyre. Utilstrekkelig eller overdrevent oralt inntak av væske/elektrolytter kan gi klinisk signifikante abnormaliteter, spesielt hos mindre friske pasienter; pasienter med lav kroppsvekt, barn, eldre, svekkede individer og pasienter med risiko for hypokalemi/-natremi kan kreve spesiell oppmerksomhet. Ved tegn/symptomer på hypokalemi/-natremi bør raske korrigerende tiltak tas for å gjenopprette væske-/elektrolyttbalansen. Inntak av kun vann kan gi elektrolyttubalanse som i alvorlige tilfeller kan gi komplikasjoner som krampeanfall og koma. Alvorlig eller livstruende elektrolyttforstyrrelser eller nedsatt nyrefunksjon hos svekkede/skjøre pasienter er sett i sjeldne tilfeller. Forsiktighet bør utvises ved nylig gjennomgått gastrointestinale kirurgi samt ved svekket nyrefunksjon, hjertesykdom eller inflammatorisk tarmsykdom. Skal brukes med forsiktighet ved samtidig bruk av legemidler som kan påvirke væske-/elektrolyttbalansen. Kan påvirke absorpsjonen av regelmessig inntatte orale legemidler og bør brukes med forsiktighet. Behandlingstiden bør ikke overskride 24 timer da lengre behandling kan øke risikoen for væske-/elektrolyttubalanse. Ved undersøkelse tidlig på dagen, kan det være nødvendig å ta 2. dose i løpet av natten med ev. forstyrrelse av søvn. Preparatet skal ikke brukes rutinemessig som avføringsmiddel. **Hjelpestoffer:** Inneholder 5 mmol (eller 195 mg) kalium pr. dosepose, hvilket må tas i betraktning ved nedsatt nyrefunksjon eller kontrollert kaliumdiett. Inneholder <1 mmol natrium (23 mg) pr. dosepose, dvs. så godt som natriumfritt. Inneholder laktose og bør ikke brukes ved sjeldne arvelige problemer med galaktoseintoleranse, total laktasemangel eller glukose-galaktosemalabsorpsjon.

Interaksjoner: Absorpsjon av andre orale legemidler (f.eks. antiepileptika, antikonseptiva, antidiabetika, antibiotika) kan være nedsatt under behandling pga. økt gastrointestinale transitthastighet. Legemidler som potensielt kan relatere med magnesium (f.eks. tetrasykliner og fluorkinolon, jern, digoksin, klorpromazin og penicillamin) bør

tas >2 timer før eller >6 timer etter Picoprep. Effekten reduseres av volumøkende laksantia. Forsiktighet bør utvises ved samtidig bruk av legemidler som kan assosieres med hypokalemi (f.eks. diuretika, kortikosteroider eller legemidler hvor hypokalemi utgjør en spesiell risiko, dvs. hjerteglykosider). Forsiktighet bør utvises ved samtidig bruk av NSAID eller legemidler som inducerer SIADH (f.eks. TCA, SSRI, antipsykotika og karbamazepin) da slike legemidler kan øke risikoen for væskeretensjon/elektrolyttubalanse.

Graviditet, amming og fertilitet: *Graviditet:* Data mangler. Bruk bør unngås. *Amming:* Erfaring mangler. Bruk kan vurderes. *Fertilitet:* Humane data mangler.

Bivirkninger: *Vanlige (≥1/100 til <1/10):* Gastrointestinale: Abdominalmerter, kvalme, oppkast. Neurologiske: Hodepine. *Mindre vanlige (≥1/1000 til <1/100):* Gastrointestinale: Diaré. Hud: Utslett (inkl. erytematøst og makulopapuløst utslett, urticaria, purpura). Immunsystemet: Anafylaktisk reaksjon, overfølsomhet. Neurologiske: Epilepsi, forvirringstilstand (inkl. desorientering), generaliserte tonisk-kloniske anfall¹, krampeanfall, svimmelhet, synkope, tap av eller nedsatt nivå av bevissthet. Stoffskifte/ernæring: Hypokalemi. *Sjeldne (≥1/10 000 til <1/1000):* Gastrointestinale: Anal inkontinens, ileumsår (milde, reversible aftøse), proktalgi. Neurologiske: Presynkope. Stoffskifte/ernæring: Hyponatremi.

¹Sett uten assosiert hyponatremi hos epilepsipasienter.

Overdosering/Forgiftning: *Symptomer:* Kan føre til kraftig diaré. *Behandling:* Generelt støttende tiltak og korrigering av væske- og elektrolyttbalansen. Se Giftinformasjonens anbefalinger for natriumpikosulfat A06A B08 på www.felleskatalogen.no.

Egenskaper: *Klassifisering:* Kontaktlaksantium. *Virkningsmekanisme:* Lokaltvirkende avføringsmiddel. Etter bakteriell spaltning i kolon, har natriumpikosulfat stimulerende virkning på slimhinnen i tykktarm og rektum. Magnesiumsitratt virker osmotisk ved å holde tilbake væske i kolon. Totaleffekten er en utvaskingseffekt kombinert med stimulering av peristaltikken for å tømme tarmen. *Absorpsjon:* Ikke i målbare mengder.

Oppbevaring og holdbarhet: Oppbevares i originalpakningen for å beskytte mot fuktighet. Skal brukes umiddelbart etter åpning. Kun til engangsbruk. Ubrukt innhold skal kastes.

Pakninger uten resept: Pakningen er unntatt fra reseptplikt for voksne >18 år; inneholder ikke måleskje; måleskje kan fås ved henvendelse til Ferring Legemidler AS.

Pakninger og priser: 2 stk. (doseposer).*

* Reseptfritt legemiddel; ikke prisregulert.

For fullstendig preparatomtale (SPC), se www.legemiddelsok.no.



Referanser

1. Hassan C, Bretthauer M et al. Bowel preparation for colonoscopy: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) guideline. *Endoscopy*. 2013;45:142-150.
2. Mathus-Vliegen E et al. Consensus guidelines for the use of bowel preparation prior to colonic diagnostic procedures: colonoscopy and small bowel video capsule endoscopy. *Med Res Opin*. 2013; 29: 931-945
3. Johnson DA, Barkun AN, Cohen LB et al. Optimizing adequacy of bowel cleansing for colonoscopy: recommendations from the US multi-society task force on colorectal cancer. *Gastroenterology*. 2014;147(4):903-24
4. Rex DK, Katz PO, Bertiger G et al. Split-dose administration of a dual-action, low-volume bowel cleanser for colonoscopy: the SEE CLEAR I study. *Gastrointest Endosc*. 2013;78:132-141
5. Kiesslich R et al. Efficacy and safety of PICOPREP tailored dosing compared with PICOPREP day-before dosing for colon cleansing: A randomised, assessor blinded study. *Endoscopy International Open* 2017; 05: E282–E290
6. de Miranda Neto A A et al. Efficacy and patient tolerability of split-dose sodium picosulfate/magnesium citrate (SPMC) oral solution compared to the polyethylene glycol (PEG) solution for bowel preparation in outpatient colonoscopy: An evidence-based review

Lenker

www.picoprep.no

www.ibd.as



Les mer på: www.picoprep.no



Ferring Legemidler AS
Postboks 4445 Nydalen, 0403 Oslo
Telefon: 22 02 08 80
mail@oslo.ferring.com

PIC/001/02/2021 (4903)