

Svensk läkemedelsstandard 2010.1

Förvaring, märkning, lagrings- och användningstider för läkemedel

Ansvarig utgivare:
Svenska farmakopékommittén
Läkemedelsverket
Box 26
S-751 03 Uppsala, Sweden
Tel. 018/17 46 00

Förvaring och märkning.....	4
Allmänna bestämmelser.....	4
Angivelse av förvaringsbetingelser i märkningen av läkemedel.....	4
Kompletterande information om förvaringsbetingelser.....	4
Lagrings- och användningstider för läkemedel.....	6
Sterila läkemedel.....	6
Ampuller och uppdragna sprutor.....	7
Läkemedel utan krav på sterilitet.....	8

Förvaring och märkning

Allmänna bestämmelser

Läkemedelssubstanser och läkemedel skall förvaras i förpackning, som är tydligt signerad och som skyddar mot förorening.

Förvaringsbetingelserna skall vara utformade så att en riktig förvaring av läkemedlet säkerställs.

Angivelse av förvaringsbetingelser i märkningen av läkemedel

Förvaringsbetingelser för och märkning av läkemedel hos läkemedelsförbrukare, tillverkare, grossister och detaljister skall anges enligt EU-dokumentet Note for Guidance on Declaration of Storage Conditions; (CPMP/QWP/609/96/ Rev 1 (för humana läkemedel) och CVMP/422/99/Rev 2 (för veterinära läkemedel).

För ett läkemedel anges lämpliga förvaringsbetingelser baserade på utvärdering av hållbarhetsstudier utförda på bruksfärdiga läkemedelspreparat. Förvaringsbetingelserna för läkemedlet skall innefattas i märkningen av förpackningen, i bipacksedeln samt i produktresumén.

Följande förvaringsanvisningar används i märkningen av läkemedelsförpackningen, i bipacksedeln samt i produktresumén:

Läkemedel som har godtagbar stabilitet vid högre temperaturer än 30°C:
- inga särskilda förvaringsanvisningar behöver anges.

Läkemedel som har godtagbar stabilitet vid temperaturer upp till 30°C:
- skall märkas **Förvaras vid högst 30°C**.

Läkemedel som har godtagbar stabilitet vid temperaturer upp till 25°C:
- skall märkas **Förvaras vid högst 25°C**.

Läkemedel som skall förvaras på kallt ställe:
- skall märkas **Förvaras i kylskåp (2°C - 8°C)**, eller om det är nödvändigt **Förvaras och transporteras kallt (2°C - 8°C)**.

Läkemedel som skall förvaras djupfryst:
- skall märkas **Förvaras i djupfryst tillstånd {temperaturområde}**, eller om det är nödvändigt **Förvaras och transporteras i djupfryst tillstånd {temperaturområde}**.

Kompletterande information om förvaringsbetingelser

Om det är relevant, kompletteras ovannämnda förvaringsbetingelser med följande märkning:
- **Förvaras i skydd mot kyla** och/eller **Får ej frysas**.

För läkemedel till djur, i tillägg:
- **Skyddas mot frost**.

Om läkemedlet är känsligt för fukt, kompletteras ovannämnda förvaringsbetingelser med följande märkning:

- **Tillslut {förpackningen} väl eller Förvaras i originalförpackningen.**

Om utrymmet tillåter, kompletteras med följande märkning:

- **Fuktkänsligt.**

Om läkemedlet är känsligt för ljus, kompletteras förvaringsbestämmelserna med följande märkning:

- **Förvaras i originalförpackningen eller Förvara {förpackningen} i ytterkartongen.**

Om utrymmet tillåter, kompletteras med följande märkning:

- **Ljuskänsligt.**

Lagrings- och användningstider för läkemedel

HISTORIK:

Version 1: Gällande 1 jan. 2000 – 31 dec 2007 (publicerad första gången i **LS 2000**)

Version 2: Gällande 1 jan. 2008 och tills vidare (publicerad första gången i **SLS 2008.0**)

Sterila läkemedel

För varje läkemedel anges ett *utgångsdatum* dvs ett datum, efter vilket läkemedlet ej skall användas. Tiden mellan tillverkning och utgångsdatum utgör den maximala *lagrings- och användningstiden* för ett läkemedel.

Vid tillredning/iordningställande av ett sterilt läkemedel - såsom upplösning, tillsatser, applicering av infusionsaggregat - föreligger risk för kontamination. Riskens storlek är beroende av en rad faktorer som lokalens hygieniska standard, utrustning, arbetsteknik och antal punktioner. Sålunda är kontaminationsrisken större om tillredning/iordningställande skett under mindre goda hygieniska förhållanden än om tillredning sker i LAF-bänk/"sterilbänk" i renhetsklassat rum med validerade metoder och av personal med erforderlig kompetens (enligt gällande GMP). Tiden mellan tillredning/ iordningsställande och uttag av första dos benämns här *lagringstid i bruten förpackning*. Förvaring efter tillredning/-iordningställande skall om möjligt ske i kylskåp om inte annat anges i produktinformationen för den enskilda produkten.

Vid användning föreligger också en risk för kontamination, som även den är beroende av olika faktorer såsom teknik för uttagande av doser, antal punktioner och administrationssätt. Fler patienter utsätts för denna smittorisk om samma förpackning av läkemedlet används till fler än en patient. Med *användningstid* avses den tid från det att förpackningen bryts tills dess att den sista dosen tagits ut och patienten erhållit läkemedlet. Även om läkemedlet är konserverat¹ föreligger kontaminationsrisk, då ett konserveringsmedels effekt på olika kontaminerande agens kan variera. Mot bakgrund härav måste lagrings- och användningstiderna begränsas. Tidpunkt för brytande skall anges på förpackningen.

De lagrings- och användningstider som anges av tillverkarna skall i första hand följas. Dessa tider grundas på tillverkarens dokumentation i enlighet med bl a det av EU utgivna dokumentet "Note for Guidance on Maximum Shelf-Life for Sterile Products for Human Use After First Opening or Following Reconstitution" (CPMP/QWP/159/96).

De nedan angivna lagrings- och användningstiderna dvs tiden från tillredning/iordningställande av ett sterilt läkemedel intill dess sista dos tagits ur förpackningen och/eller patienten har erhållit läkemedlet, gäller när annat inte anges av tillverkaren. Om aktuell terapi kräver längre infusionstid än 12 timmar skall riskerna med en förlängning ur hygienisk mikrobiologisk synvinkel bedömas eller belysas med tillväxtstudier. Sterila beredningar där en eventuell kontamination medför särskilt stora risker skall endast användas till en patient.

¹ Med konserverat läkemedel avses i detta avsnitt läkemedel som uppfyller krav enligt Ph Eur, 5.1.3. Efficacy of antimicrobial preservation.

Ampuller och uppdragna sprutor

Läkemedel i förpackningar såsom ampuller är avsedda för engångsbruk, vilket innebär att uttag endast skall göras vid ett tillfälle. Sådana förpackningar skall ej återförslutas.

Läkemedel bör normalt inte förvaras i uppdragna sprutor. Om detta undantagsvis sker skall sprutorna vara märkta så att förväxling ej kan ske och en bedömning göras om kemisk-fysikaliska egenskaper medger detta. Läkemedel i uppdragna sprutor bör ej förvaras längre än 12 timmar i rumstemperatur.

Läkemedelsform, egenskaper, användning etc		Lagringstid i bruten förpackning ¹	Användningstid	Totaltid efter brytning	
INFUSIONS-LÄKEMEDEL	Infusionsvätskor	Ingen	12 timmar	–	
	Infusionsvätskor med tillsats²	- vid beredning med validerade metoder enligt GMP	Anpassas efter kemisk-fysikalisk stabilitet och tillväxtstudier	12 timmar	–
		- vid beredning i LAF-bänk i renhetsklassat rum	24 timmar (2-8°C)	12 timmar	–
		- vid beredning på avdelning	Ingen	12 timmar	–
	Koncentrat/ pulver till infusionsvätska	Se under Infusionsvätskor med tillsats	Se under Infusionsvätskor med tillsats	Se under Infusionsvätskor med tillsats	
AMBULATORISK TILLFÖRSEL MED DOSERINGS-HJÄLPMEDEL	Behållare såsom kassetter, pumpar och sprutor	- vid beredning med validerade metoder enligt GMP	Anpassas efter kemisk-fysikalisk stabilitet och bedömning av kontaminationsrisken	Enligt tillverkarens anvisning för aktuell behållare	–
		- vid beredning i LAF-bänk i renhetsklassat rum	24 timmar (2-8°C)	12 timmar	–
		- vid beredning på avdelning	Ingen	12 timmar	–
SPOLVÄTSKOR	Vid kirurgi	Ingen	Omedelbar användning	–	
	Annan användning (renrutin)	Ingen	24 timmar	–	
INJEKTIONS-LÄKEMEDEL	Okonserverade	–	–	12 timmar (rumstemp) eller 24 timmar (2-8 °C)	
	Konserverade³	- för flera patienter	–	–	7 dagar
		- för enskild patient	–	–	28 dagar

1. Tid i tabellen anges antingen som separat tid för lagringstid i bruten förpackning resp användningstid eller som en totaltid efter brytning.
2. Inkluderar TPN dvs infusionsvätska med tillsats och blandning av infusionsvätskor med eventuella tillsatser.
3. Med konserverat läkemedel avses i detta avsnitt läkemedel som uppfyller krav enligt Ph Eur, 5.1.3. Efficacy of antimicrobial preservation.

Läkemedelsform, egenskaper, användning etc		Lagringstid i bruten förpackning ¹	Användningstid	Totaltid efter brytning	
ÖGON-DROPPAR OCH ÖGONSALVOR	Vid kirurgi	Ingen	Omedelbar användning	–	
	Okonserverade	Till enskild patient ³	–	Omedelbar användning	
	Konserverade²	Till flera patienter	–	–	7 dagar
		Till enskild patient	–	–	28 dagar
ÖRON-DROPPAR	För kirurgiskt bruk eller vid skadad trumhinna	Ingen	Omedelbar användning	–	
GELER, KRÄMER, KUTANA VÄTSKOR, PASTOR, PUDER OCH SALVOR MED STERILITETSKRAV		Användningstiden måste anpassas efter användningen. Generella tider är svåra att uppställa. Ju striktare hygienkrav, desto större krav ställs på hanteringen ur hygienisk synpunkt och användningstiden görs så kort som möjligt. När höga hygienkrav ställs gäller samma användningstider som för ögondroppar och ögonsalvor (se tabellen ovan). Vid behandling av t ex större brännskador skall förpackningen reserveras för en patient och användningstiden görs så kort som möjligt.			

1. Tid i tabellen anges antingen som separat tid för lagringstid i bruten förpackning resp användningstid eller som en totaltid efter brytning.
2. Med konserverat läkemedel avses i detta avsnitt läkemedel som uppfyller krav enligt Ph Eur, 5.1.3. Efficacy of antimicrobial preservation.
3. Extemporetillverkade okonserverade ögondroppar och ögonsalvor skall kunna expedieras i flerdosbehållare för enskild patient med 7 dagars användningstid efter brytning enligt ordinerande läkares anvisning.

Läkemedel utan krav på sterilitet

Läkemedel utan krav på sterilitet skall uppfylla de mikrobiologiska krav som anges för beredningsformen i avsnittet i avsnittet *Mikrobiologisk kvalitet för läkemedelsberedningar* i dokumentet *Framställning av läkemedelsberedningar*.

Läkemedel åsätts en total hållbarhetstid inkluderande användningstid. Hållbarhetstiden grundas normalt på kemisk-fysikaliska stabilitetsstudier. Hållbarheten för läkemedel, där mikroorganismer kan tillväxa efter kontamination (förorening med mikroorganismer) under användning förbättras t ex genom att konserveringsmedel har tillsatts eller genom att användningstiden begränsas. Det är också viktigt att uttag görs ur förpackningen på ett sätt, som förhindrar kontamination av innehållet. Förpackningar kan också ha utformats för att minska risken för kontamination.

På vårdavdelningar och motsvarande är det lämpligt att ha en rutin, som innebär att läkemedelslagret går igenom minst två gånger per år varvid gamla läkemedel och läkemedel, som ej längre används kasseras.

För läkemedel, som förvaras i sin originalförpackning anges utgångsdatum på förpackningen. Fabrikantens anvisning om hållbarhet i bruten förpackning skall följas.

Om förpackningen tillsluts väl efter användning behöver normalt inte användningstiden begränsas för torra produkter.

För vissa typer av produkter behöver dock användningstiden efter öppnandet av förpackningen begränsas av mikrobiologiska skäl.

Med konserverade avses nedan att beredningen har tillräcklig antimikrobiell effekt eller ej medger tillväxt av mikroorganismer, se Ph Eur, 5.1.3. Efficacy of antimicrobial preservation.

Näsdroppar och nässprayer ¹ , som är vattenbaserade		Endast till en patient En behandlingsperiod Okonserverade beredningar används dock längst 10 dagar.
Flytande eller halvfasta vattenhaltiga beredningar ¹	konserverade	6 månader
	konserverade, till premature barn	1 månad
	konserverade, till sårvård	1 månad
	okonserverade	1 vecka kallt
Desinfektionsmedel	alkoholbaserade	1 månad till flera patienter
	vattenbaserade	1 vecka till flera patienter
Glidslem för kateterisering och liknande beredningar	okonserverade	1 vecka kallt

1. Om tillverkaren visat att förpackningsutformningen eller beredningen ger skydd för kontamination kan längre användningstider tillämpas.

Om en förpackning används till flera patienter, som t ex på avdelning kan en kortare användningstid behöva övervägas.