



Ipratropiumbromid inhalation

(ex Atrovent)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Lösning för nebulisator i endosbehållare (Atrovent 0,25 mg/mL, Ipraxa 500 mikrog/2 mL)
Inhalationsspray 20 mikrog/dos (ex Atrovent)

Atrovent 0,5 mg/mL omfattas inte av denna instruktion.

ADMINISTRERING

NEBULISATORER

Inhalera tills behållaren är "tom".

AERONEB/AEROGEN: Ordinerad dos kan blandas med NaCl 9 mg/mL till en total volym om 2 mL. Eftersom restvolymen endast är 0,1 mL behöver dock inte ordinerad dos blandas med NaCl så länge dosens volym överstiger 0,1 mL. Dock bra att nebulisera 1 mL antingen NaCl 9 mg/mL eller sterilt vatten efter administreringen för att skölja filtret.

ex AIOLOS, PARI CENTRAL, PARI BOY: Ordinerad dos blandas med NaCl 9 mg/mL till en total volym om minst 2 mL. Restvolym och maxvolym varierar, se Övrig information.

MAXIN

Ipratropiumbromid ges outspädd, minst 2 mL. Maxvolym 5 mL.

Inhalera i första hand via munstycke eller mask som sluter tätt mot ansiktet. I andra hand flöda med mask eller slang 1 cm från näsa och mun.

Maxin nebuliserar 0,2 - 0,25 mL/min. Inhalationstiden styr mängden läkemedel patienten får i sig.

HÖGFLÖDESGRIMMA (t ex Optiflow, Airvo):

Kombineras med AERONEB/AEROGEN för administrering av inhalationsläkemedel.

Inhalering av läkemedel bör utföras via grimman genom särskild adapter. Flöde lägre än 10 L/min behöver generellt inte ändras under inhalationen, högre flöde dras ned tillfälligt till 10 L/min om patientens tillstånd tillåter. Efter läkarordination kan det vara aktuellt att sänka flödet ytterligare, t ex för obstruktiva barn. Detta för att öka dosen läkemedel som når nedre luftvägarna.

SPACER

Inhalationsspray (ex Atrovent) används tillsammans med en andningsbehållare (spacer).

Håll masken tätt över mun och näsa, så snart barnet klarar av det bör munstycke användas då det ger bättre utbyte (från ca 3 års ålder).

En puff = 0,1 mg. Varje puff administreras separat, och andas in med ca 6 andetag (några extra andetag om barnet skriker).

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Akut astma/obstruktivitet/obstruktiv lungsjukdom

Ges normalt i kombination med salbutamol.

NEBULISATORER (ex AEROGEN/AIOLOS/PARI BOY/PARI CENTRAL)

Barn 1 mån - 5 år: 0,1 - 0,25 mg (0,4 - 1 mL)

Barn 6 - 12 år: 0,25 mg (1 mL)

Barn 13 - 18 år: 0,5 mg (2 mL)

Akut behandling: Dosen kan upprepas var 20:e minut första timmen.

Underhållsbehandling: 4 gånger per dygn

MAXIN Obs! Ordineras i tid

Dosen ska upprepas efter ca 15 min.

Barn som inhalerar med munstycke eller tätslutande mask:

Barn under 20 kg: 1 minut

Barn från 20 kg: 2 minuter

För barn som flödar med mask eller slang FÖRDUBBLAS inhalationstiden, se Övrig information.

Dubblad inhalationstid vid samadministrering med salbutamol.

INHALATIONSSPRAY (med SPACER)

20 mikrog/dos

Barn över 6 år: 2 inhalationer x 4, max 12 inhalationer/DYGN.





Ipratropiumbromid inhalation

(ex Atrovent)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Ipratropiumbromid (registrerad produkt)

0,25 mg/mL, Lösning för nebulisator

Förvaras i rumstemperatur i ytterkartongen. Ljuskänslig. Sparas ej efter första uttag.

20 mikrog/dos, Inhalationsspray, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Spraybehållaren får inte utsättas för direkt solljus, hetta eller frost.

ÖVRIG INFORMATION

Vid inhalation med Maxin då patienten flödar med mask eller slang en bit från mun och näsa tillämpas dubbel inhalationstid eftersom drygt hälften av aerosolen försvinner ut i omgivningen.

Ordination vid inhalation i Maxin sker i tid då andningsminutvolymen är relaterad till kroppsvikten.

Restvolym = residualvolym, dvs den volym vätska som blir kvar i läkemedelskoppen och inte kan inhaleras.

	AIOLOS	PARI LC SPRINT (används med PARI CENTRAL/BOY)
Restvolym	0,5 mL	1 mL
Maxvolym	8 mL	8 mL

REFERENS/LÄNK

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Astma hos barn och vuxna
www.lakemedelsverket.se/astma

PubMed PMID Al-Subu AM et al. Aerosol therapy through high flow nasal cannula in pediatric patients 2017

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28994337>

Rekommendation , (Grade 2B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för allergi och lungmedicin - PM
Högflödesgrimm

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-lungmedicin/>

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer
Allergi - Akut astma behandling (D9)

https://aol.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/24/2020/07/d9_Akut_astma.pdf

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1298

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 1298

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 8

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-06-12

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT