



Atropin 0,05 mg/mL

(ex Extempore 0,0499 mg/mL) flera administreringsätt

Instruktionen gäller för flera administreringsätt.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Extemporeberedd Atropin 0,0499 mg/mL, bör beställas om möjlighet finns.
 Alt. 2: Spädning från Atropin 0,5 mg/mL.
 Styrkan 0,0499 mg/mL är vald istället för 0,05 mg/mL för att undvika risk för förväxling.

EN-STEGSSPÄDNING

Atropin		NaCl 9 mg/mL		INJ LÖ
0,5 mg/mL	+		=	0,05 mg/mL
1 mL		9 mL		10 mL

ARBETSMILJÖ

Allergirisk, hantera enligt lokal rutin, Upptas lätt genom huden och särskilt vid kontakt med skadad hud. Stänk i ögonen kan ge nedsatt synskärpa, vidgade pupiller och reversibel förlamning av ögats ljusanpassningsförmåga.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: under 1 minut

Premedicinering innan anestesiinduktion kan vid tidsbrist ges intravenöst precis innan eller 10 - 15 min före narkosens start.

Subkutan injektion: Vid premedicinering innan anestesiinduktion bör dosen ges 30 - 60 minuter före narkosens start (bättre effekt än vid intravenös administrering).

Intramuskulär injektion

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Aterupplivning

Intravenös injektion

Barn 1 mån - 12 år: (0,01 -) 0,02 mg/kg = (10 -) 20 mikrog/kg
 Mindos 0,1 mg = 100 mikrog, maxdos 1 mg

Barn 12 - 18 år: 0,3 - 0,6 mg, maxdos 2 mg

Premedicinering innan anestesiinduktion

Subkutan eller intramuskulär injektion (bäst effekt)
 30 - 60 min innan anestesiinduktion

Intravenös injektion
 Precis innan eller 10 - 15 min innan anestesiinduktion

Nyfödda: 0,01 - 0,02 mg/kg = 10 - 20 mikrog/kg
 Barn 1 månad - 12 år: 0,01 - 0,03 mg/kg = 10 - 30 mikrog/kg, max 0,6 mg
 Barn 12 - 18 år: 0,3 - 0,6 mg (oavsett vikt)

Hypersalivation/hypersekretion i luftvägar

Intravenös eller subkutan injektion

Nyfödda: 0,02 mg/kg = 20 mikrog/kg
 Barn 1 mån - 12 år: 0,02 mg/kg = 20 mikrog/kg, max 1,2 mg
 Barn 12 - 18 år: 0,6 - 1,2 mg (oavsett vikt)

RIMLIG DOS FÖR 0,05 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,01 mg/kg	0,2 mL	1 mL	2 mL	10 mL
0,03 mg/kg	0,6 mL	3 mL	6 mL	-
1,2 mg	-	-	-	240 mL



Atropin 0,05 mg/mL

(ex Extempore 0,0499 mg/mL) flera administreringsätt

ÖVRIG INFORMATION

Atropin rekommenderas inte i den akuta återupplivningsfasen för nyfödda.

Kan användas för behandling av bradykardi, men adekvat ventilation och syretillförsel är mer effektivt mot bradykardi och ska genomföras innan atropin ges. Bradykardi är att betrakta som ofri luftväg eller otillräcklig ventilation som leder till hypoxi.

Atropin Mylan innehåller konserveringsmedlen metylparahydroxibensoat och propylparahydroxibensoat.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Atropin (registrerad produkt)

0,0499 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Resterande lösning får ej sparas

0,5 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i ytterförpackningen. Ljuskänsligt. Resterande lösning får ej sparas.

0,05 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemp

REFERENS/LÄNK

Akutpediatrikboken 2010

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation ,(Grade 2B)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1299

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2018-08-17

ePedID: 1299

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-08-20

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-08-20

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