



Naloxon intravenös/intramuskulär inf/inj 0,4 mg/mL = 400 mikrog/mL

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Naloxon injektionslösning 0,4 mg/mL, behöver ej spädas

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 30 sek

Intramuskulär injektion: Längre effekt erhålls om naloxon ges intramuskulärt.

Intraosseöst

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Naloxon har en kortare effekt än exempelvis morfin, ketobemidon och metadon. Upprepade doser kan behövas. Kontinuerlig övervakning krävs tills risken för andningsdepression ej längre föreligger, minst 6 tim efter senast administrerade dos naloxon.

Naloxon kan även administreras nasalt, se annan instruktion.

RIMLIG DOS för Naloxon intravenös/intramuskulär inf/inj 0,4 mg/mL = 400 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mikrog/kg	-	-	-	0,12 mL
10 mikrog/kg	-	0,12 mL	0,25 mL	1,25 mL
100 mikrog/kg	0,25 mL	1,25 mL	-	-
1 mikrog/kg/tim	-	-	-	0,12 mL/kg/tim
2,5 mikrog/kg/tim	-	-	0,06 mL/tim	0,31 mL/tim

1 mikrog/kg/tim motsvarar 0,002 mL/kg/tim

2,5 mikrog/kg/tim motsvarar 0,006 mL/kg/tim

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Diagnostik och behandling av misstänkt akut opioidöverdosering eller förgiftning (full reversering)

Avsikten med behandlingen är bryta den andningsdeprimerande effekten.

Nyfödda: (10 -) 100 mikrog/kg = (0,01 -) 0,1 mg/kg

Dosen kan repeteras med intervall om 1 min, till totalt max 2 mg

Barn 1 mån - 18 år: 10 (- 20) mikrog/kg = 0,01 (- 0,02) mg/kg

Dosen kan repeteras med intervall om 1 min, till totalt max 2 mg (till barn över 12 år och i allvarigare situationer har doser upp till 4 mg givits).

Alternativ behandling (kontinuerlig infusion)

Barn 1 mån - 18 år: 2,5 - 5 (- 10) mikrog/kg/tim

Opioidinducerad andningsdepression med behov av fortsatt smärtlindring (vid ex postoperativ behandling)

Nyfödda: 10 - 40 (- 100) mikrog/kg = 0,01 - 0,04 (- 0,1) mg/kg

Barn 1 mån - 18 år: Initialt 1 - 5 mikrog/kg = 0,001 - 0,005 mg/kg

Dosen kan titreras upp, med intervall om 2 - 3 min till normal andningsfrekvens, vanligen till totalt 10 mikrog/kg, max 20 mikrog/kg.

Dosen kan behöva repeteras i 1 - 2 timmars intervall pga att naloxon har kortare effekt än t.ex. morfin.

Profylax mot takyfyaxi vid pågående opioidbehandling (ex fentanyl)

Barn 1 mån - 18 år: 0,1 (- 0, 25) mikrog/kg/tim

Opioidinducerad klåda

Barn 1 mån - 18 år: 0,1 - 0,25 mikrog/kg/tim

Alternativt

Barn 1 mån - 18 år: 1 mikrog/kg



Naloxon intravenös/intramuskulär inf/inj 0,4 mg/mL = 400 mikrog/mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Naloxon (registrerad produkt)

0,4 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvara i ytterkartongen vid högst 25 °C. Ljuskänsligt. Bruten ampull får inte sparas. Efter iordningställande: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur. Ska användas inom 24 tim efter iordningställande.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Andningsdepression direkt postpartum till följd av maternell opioidbehandling (låg evidens, se Övrig info)

Avsikten med behandlingen är bryta den andningsdeprimerande effekten.

Nyfödda: 100 mikrog/kg = 0,1 mg/kg

ÖVRIG INFORMATION

Risk för smärtgenombrott hos patient med opioidbehandling.

Låga doser (1 mikrog/kg) används när det finns en andningspåverkan och då man inte vill bryta den analgetiska effekten.

Vid beräkning av dos för kontinuerlig infusion kan följande rekommendation användas: 60 % av initial dos ges som infusion/tim. Initial dos är den mängd naloxon som patienten kräver för att upprätthålla adekvat ventilation i 15 min.

Vid indikationen "Andningsdepression direkt postpartum till följd av maternell opioidbehandling" rekommenderas i första hand ventilation då det finns risk för abstinenssymtom, t ex kramp, hos barnet om naloxon ges.





Naloxon intravenös/intramuskulär inf/inj 0,4 mg/mL = 400 mikrog/mL

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress ePed - Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

<http://eped.se/referenser/>

Internetadress SFBABI - Riktlinjer för smärtbehandling hos barn, Akut och postoperativ smärta

<https://sfai.se/delforeningar/sfbabi/riktlinjer/>

Internetadress SFBABI - Sedering vid intensivvård av barn

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

Internetadress VGR, Alfresco - Anestesimedel till barn

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/15656?a=false&guest=true>
Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Gibbs et al: Naloxone Hazard in infant of opioid abuser. Lancet 1989

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2567922>

PubMed PMID Meyers RS et al. Key potentially inappropriate drugs in pediatrics: The KIDS List.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32265601>

PubMed PMID Special Report—Neonatal Resuscitation: 2010 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. Perlman et al. Pediatrics 2010

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20956431>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Neo HLR algoritm plansch

<https://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1320





Naloxon intravenös/intramuskulär inf/inj 0,4 mg/mL = 400 mikrog/mL

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2021-07-05

ePedID: 1320

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-07-06

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-07-06

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