



Morfin intravenös inf 0,04 mg/mL

(ex Extempore) nyfödda

Noggrann övervakning av andning och eventuellt behov av respiratorunderstöd krävs, framförallt vid högre doser.

Stor risk för förväxling, flera styrkor kan finnas. Denna instruktion lämpar sig bäst för nyfödda.

För äldre barn, se annan instruktion.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Extemporeberedd Morfin 0,04 mg/mL - bör beställas om möjligheten finns.
Alt. 2 och 3: Spädning från Morfin Special eller Morfin Epidural Meda 0,4 mg/mL till 0,04 mg/mL.

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Morfin 0,4 mg/mL 1 mL	+	Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9 mg/mL 9 mL	=	INF 0,04 mg/mL 10 mL
-----------------------------	---	---	---	-----------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 3

Morfin 0,4 mg/mL 2 mL	+	Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9 mg/mL 18 mL	=	INF 0,04 mg/mL 20 mL
-----------------------------	---	--	---	-----------------------------------

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Intravenös bolus

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärta

Nyfödda (prematurfödda): 5 - 20 mikrog/kg/tim
Nyfödda (från vecka 37): 5 - 20 (- 25 - 40) mikrog/kg/tim.
Justera dosen utifrån respons.

Bolus/Laddningsdos

Nyfödda (prematurfödda och från vecka 37): 20 - 100 mikrog/kg

Hypotermibehandling

Nyfödda: 5 - 10 mikrog/kg/tim

Sedering

Nyfödda (prematurfödda och från vecka 37): Initialt 5 - 10 mikrog/kg/tim

RIMLIG DOS FÖR 0,04 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mikrog/kg/tim	0,12 mL/tim	0,62 mL/tim	-	-
20 mikrog/kg/tim	0,5 mL/tim	2,5 mL/tim	-	-

REFERENS/LÄNK

Internetadress ePed.se, Hållbarhetsinformation

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

Internetadress Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

<http://eped.se/referenser>

Internetadress Svensk barnsmärtförening - Nationella riktlinjer för prevention och behandling av smärta i nyföddhetsperioden

<http://www.svenskbarnsmartforening.se/svenskbarnsmartforening/extern/nyfoddhetssmarta.htm>

PubMed PMID Elkomy et al. Pharmacokinetics of Morphine and Its Metabolites in Infants and Young Children After Congenital Heart Surgery.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26349564>

PubMed PMID Roka A et al. Elevated morphine concentrations in neonates treated with morphine and prolonged hypothermia for hypoxic ischemic encephalopathy.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18381513>

Rekommendation (Grade 1B)

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



Morfin intravenös inf 0,04 mg/mL

(ex Extempore) nyfödda

ÖVRIG INFORMATION

Administrering och dosering skall individualiseras, hänsyn bör tas till smärtans natur och svårighetsgrad samt patientens allmäntillstånd.

Vid övergång från intravenös till peroral administrering bör dygnsdosen höjas 3 - 4 gånger pga lägre biotillgänglighet.

Vid utsättning efter 6 dygns opioidbehandling bör dosen successivt reduceras, under eventuell pågående klonidinbehandling, för att undvika abstinens. Dosen minskas initialt 20 - 40 %, därefter gradvis sänkning med 10 - 20% under ca 5 dygn.

Fri från konserveringsmedel (Morfin Special och Morfin Epidural).

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Morfin (från registrerad produkt)

0,4 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten förpackning får ej sparas pga förväxlingsrisk.

0,04 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1322

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-06-07

ePedID: 1322

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-06-07

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-06-05

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