



Salbutamol inhalation

(ex Airomir, Ventoline)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Lösning för nebulisator 1, 2 och 5 mg/mL (ex Airomir, Ventoline)
Inhalationsspray 0,1 mg/dos (ex Ventoline Evohaler)
Inhalationspulver 100 och 200 mikrog/dos (ex Buventol Easyhaler, Ventilastin Novolizer)

ADMINISTRERING

NEBULISATORER

Inhalera tills behållaren är "tom".
ex 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. 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

Salbutamol ges utspädd, 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 Airomir) 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

Bronkdilaterande vid obstruktivitet/obstruktiv lungsjukdom

2 inhalationer via Maxin motsvarar 1 inhalation i nebulisator (ex Aiolos).
Dosen kan upprepas 1 - 3 gånger under första timmen, därefter glesare beroende på behandlingssvar.

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

Nyfödda: 0,1 - 0,15 mg/kg x 2 - 6 (- 12)

Barn under 20 kg: 2,5 mg

Barn från 20 kg: 5 mg

MAXIN Obs! Ordineras i tid

Olika inhalationstider beroende på lösningens koncentration.

Dosen ska upprepas efter ca 15 minuter.

Barn som inhalerar med munstycke eller tätslutande mask:

Koncentration:	5 mg/mL	2 mg/mL	1 mg/mL
Barn under 20 kg:	1 min	2,5 min	5 min
Barn från 20 kg:	2 min	5 min	10 min

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

KOMBINATIONSBEHANDLING

Kan kombineras och samadministreras med ipratropiumbromid, budesonid eller acetylcystein för inhalation.
Dubblad inhalationstid i Maxin vid kombinationsbehandling.





Salbutamol inhalation

(ex Airomir, Ventoline)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Salbutamol (ex Buventol Easyhaler, Ventilastin Novolizer) (registrerad produkt)

Inhalationspulver

Förvaras vid högst 25 °C. Bruten förpackning är fukt känslig och hållbar 6 mån.
Gäller båda styrkorna och alla tillverkare.

Salbutamol (ex Ventoline, Airomir) (registrerad produkt)

1 mg/mL, Lösning för nebulisator, endosbehållare

Förvaras i högst 30 °C. Endosbehållare i bruten folieförpackning bör användas inom 3 månader. Överblivet innehåll i endosbehållare kasseras. Gäller även 2 mg/mL.

5 mg/mL, Lösning för nebulisator

Förvaras i högst 25 °C. Bör användas inom 1 månad efter att förpackningen brutits. Ljuskänsligt.

0,1 mg/dos, Inhalationsspray, suspension

Förvaras mellan - 10 och + 30 °C.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bronkdilaterande vid obstruktivitet/obstruktiv/lungsjukdom forts.

INHALATIONSSPRAY (med SPACER)

0,1 mg/dos = 100 mikrog/dos = 1 puff

Akutbehandling:

Barn under 2 år: 4 puffar x 2 - 3

Barn 2 - 6 år: 6 puffar x 2 - 3

Barn över 6 år: 6 - 10 puffar x 2 - 3

Varje puff ges separat med ca 6 andetag och dosen (4 - 10 puffar) kan upprepas efter ca 20 min upp till 3 gånger. Därefter glesare, var 1 - 4 timme efter behov.

Underhållsbehandling:

Barn under 12 år: 1 - 2 puffar vid behov, max 8 puffar/DYGN

Barn 12 - 18 år: 1 - 2 puffar vid behov, max 16 puffar/DYGN

INHALATORER

Barn som kan kontrollera sin andning och ta ett djupt andetag kan använda salbutamol i inhalator, t ex Autohaler, Easyhaler, Novolizer.

Barn över 6 år: 100 - 200 mikrog x 1 - 4

Kontinuerlig inhalation vid svår astma

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

Barn under 20 kg:

2,5 mg salbutamol blandas med NaCl 9 mg/mL till slutvolym 6 mL.

Barn från 20 kg:

5 mg salbutamol blandas med NaCl 9 mg/mL till slutvolym 6 mL.

Denna volym (6 mL) räcker ca 15 min. Fyll på enligt ovan var 15:e minut och inhalera i 1 - 2 timmar, sedan glesare.





Salbutamol inhalation

(ex Airomir, Ventoline)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hyperkalemi

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

Nyfödda: 0,1 - 0,15 mg/kg

Barn: 0,15 mg/kg, max 5 mg

Alternativ, fast dosering:

Barn under 25 kg: 2,5 mg

Barn från 25 kg: 5 mg

Effekt ses efter 15 - 30 minuter, och effekten kvarstår i ca 2 timmar.

Dosen kan upprepas efter ca 2 timmar.

ÖVRIG INFORMATION

Inhalationstiden dubbleras vid inhalation med Maxin då patienten flödar med mask eller slang en bit från mun och näsa eftersom drygt hälften av aerosolen försvinner ut i omgivningen.

Vid inhalation i Maxin ska doseringen upprepas efter ca 15 minuter för bättre effekt, då den första inhalationen vidgar luftvägarna.

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





Salbutamol inhalation

(ex Airomir, Ventoline)

REFERENS/LÄNK

Bok Drug doses, Frank Shann, sextonde upplagan, 2014

FASS

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

Internetadress Stöd för användning på Fass för Airomir

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=19960403000015&docType=13&scrollPosition=492.35882568359375>

Internetadress Val av spacer vid förskrivning av sprayinhalator (VGR)

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/ssn11760-725702066-685/surrogate/Terapir%C3%A5d%20Val%20av%20spacer%20vid%20f%C3%B6rskrivning%20av%20sprayinhalator.pdf>

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 1A)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för allergi och lungmedicin - PM

Högflödesgrimma

<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#1335

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 1335

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 11

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-06-10

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