



## Esketamin intravenös inf/inj 0,5 mg/mL

(ex Ketanest)

Använd med försiktighet till nyfödda och till patienter med intrakraniell hypertension.

Noggrann övervakning av sederingsgrad och andningsfunktion krävs.

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning från esketamin 25 mg/mL

Alt. 2: Spädning från esketamin 5 mg/mL

Observera att alternativ 1 innebär spädning från högre koncentration.

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 1 Spädning från 25 mg/mL

Esketamin		NaCl 9 mg/mL alt		INJ/INF
25 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	<b>0,5 mg/mL</b>
1 mL		49 mL		50 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 2 Spädning från 5 mg/mL

Esketamin		NaCl 9 mg/mL alt		INJ/INF
5 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	<b>0,5 mg/mL</b>
5 mL		45 mL		50 mL

### ADMINISTRERING

Intravenös infusion (kontinuerlig): Om möjligt bör en separat infart väljas för infusionen

Intravenös bolus: Bolusdoser ges endast till kraftigt sederade/sövda patienter. Bör endast undantagsvis ges till vakna patienter, andra behandlingsalternativ ska då ha uteslutits.

Stor risk för biverkningar, se Övrig information.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Smärta/sedering

Esketamin potentierar övrig smärtbehandling och sedering.

#### Bolus

Administrering av bolusdoser kräver rutinerad personal för luftvägshantering och övervakning. Bör titreras från låg dos.

Nyfödda (låg evidens): 0,1 - 0,5 mg/kg

Använd endast i undantagsfall/med försiktighet till prematurt födda.

Doser upp till 1 mg/kg förekommer inom operation/intensivvård.

Barn 1 mån - 18 år: 0,1 - 0,5 mg/kg

Doser upp till 1 mg/kg förekommer inom operation/intensivvård.

#### Kontinuerligt

Infusionshastigheten bör startas i lågdos och titreras till optimal effekt. Vid kontinuerlig infusion till nyfödda bör blodtryck och hjärtfrekvens kontrolleras regelbundet.

Nyfödda (låg evidens): (0,01 -) 0,02 - 0,1 mg/kg/tim

Använd endast i undantagsfall/med försiktighet till prematurt födda.

Barn 1 mån - 18 år: 0,02 - 0,1 mg/kg/tim (profylax vid kirurgi)

Barn 1 mån - 18 år: 0,1 - 0,25 (- 0,6) mg/kg/tim





## Esketamin intravenös inf/inj 0,5 mg/mL

(ex Ketanest)

### RIMLIG DOS för Esketamin intravenös inf/inj 0,5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,1 mg/kg	0,2 mL	1 mL	2 mL	10 mL
1 mg/kg	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL
0,02 mg/kg/tim	-	0,2 mL/tim	0,4 mL/tim	2 mL/tim
0,1 mg/kg/tim	0,2 mL/tim	1 mL/tim	2 mL/tim	10 mL/tim
0,25 mg/kg/tim	-	2,5 mL/tim	5 mL/tim	25 mL/tim

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Esketamin (registrerad produkt)

25 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Får inte frysas. Esketamine Orifarm är ljuskänsligt, förvaras i originalförpackningen. Öppnad brytampull sparas ej.

5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Får inte frysas. Esketamine Orifarm är ljuskänsligt, förvaras i originalförpackningen. Öppnad brytampull sparas ej.

0,5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

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

### ÖVRIG INFORMATION

Brist på studier för esketamin. Ska användas med försiktighet till nyfödda då djurstudier med ketamin påvisat risk för neuroapoptos.

Intravenösa bolusdoser kan många gånger ge upphov till obehagliga upplevelser och sinnesförändring/hallucinationer. Bolusdoser bör därför endast i undantagsfall ges till vakna barn, när annan behandling har uteslutits.

Esketamin är fritt från konserveringsmedel. Kan därför i kombination med lokalanestetika användas vid epidural och sakralblockader.





## Esketamin intravenös inf/inj 0,5 mg/mL (ex Ketanest)

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

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/riktlinje/riktlinjetrad/>

Internetadress SFBABI - Sedering vid intensivvård av barn

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

PubMed PMID Barois J and Tourneux P. Ketamine and atropine decrease pain for preterm newborn tracheal intubation in the delivery room: an observational pilot study

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24015945>

PubMed PMID Patel D, Talbot C, Luo W, Mulvaney S, Byrne E. The use of esketamine sedation in the emergency department for manipulation of paediatric forearm fractures: A 5 year study. Injury. 2021 Jun;52(6):1321-1330.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33454059>

PubMed PMID Smith HAB et al. 2022 Society of Critical Care Medicine Clinical Practice Guidelines on Prevention and Management of Pain, Agitation, Neuromuscular Blockade, and Delirium in Critically Ill Pediatric Patients With Consideration of the ICU Environment and E

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35119438>

PubMed PMID Wang J, Pu M. Effects of esketamine combined with ultrasound-guided nerve block on cognitive function in children with lower extremity fractures. Am J Transl Res. 2021 Jul 15;13(7):7976-7982.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34377278>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnsmärtförening - Nationella riktlinjer för prevention och behandling av smärta i nyföddhetsperioden

<https://svenskbarnsmartforening.se/nyfoddhetssmarta/>



## Esketamin intravenös inf/inj 0,5 mg/mL (ex Ketanest)



---

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1360](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1360)

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 1360

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2023-11-15

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