



## Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL

(ex Leptanal, Extempore)

**Fentanyl är 50 - 100 gånger mer potent än morfin.**

**Noggrann övervakning av andning krävs och eventuellt kan respiratorunderstöd behövas, framför allt vid högre doser och kontinuerlig infusion.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1 Extemporeberedd fentanyl 5 mikrog/mL - bör beställas om möjligheten finns.

Alt. 2 och 3 Spädning från 50 mikrog/mL till 5 mikrog/mL

### EN-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Fentanyl 50 mikrog/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 9 mL	=	INJ-INF LÖ <b>5 mikrog/mL</b> 10 mL
----------------------------------	---	---	---	---

### EN-STEGSSPÄDNING Alt. 3

Fentanyl 50 mikrog/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 18 mL	=	INJ-INF LÖ <b>5 mikrog/mL</b> 20 mL
----------------------------------	---	--	---	---

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: (1 -) 3 - 5 min. Till nyfödda bör administrering ske under 3 - 5 min.

Doser över 3 mikrog/kg bör ges under minst 5 min.

Administreras långsamt för att minska risk för thoraxrigiditet och ge bättre kontrollerad sömngivande effekt med minskad risk för apnéer.

Intravenös infusion: 15 - 30 (- 60) min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Smärtlindring vid intubation

Nyfödda: 1 - 4 mikrog/kg

Doser upp till 5 mikrog/kg kan förekomma i speciella fall. För lämpligt handhavande vid intubering, se lokal riktlinje.

#### Smärta/sedering

Vid smärta krävs generellt högre doser än vid sedering.

Intermittent, bolus (spontan andning)

Nyfödda: 0,5 - 2 mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 0,25 - 1 (- 3) mikrog/kg

Intermittent, bolus (respiratorvård)

Nyfödda: 1 - 3 (- 4) mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 3 (- 5) mikrog/kg

Doser upp till 2 mikrog/kg kan upprepas vid behov, enligt smärtskattning eller inför procedur, var:

2 - 4:e timme för nyfödda och barn 1 mån - 1 år

30 - 60:e minut för barn 1 år - 12 år

30 - 120:e minut för barn 13 - 18 år

Om behov av frekventa stöddoser eller självklar indikation såsom postoperativ vård kan infusionsbehandling vara ett alternativ.

Laddningsdos och kontinuerlig infusion

Se nästa sida





## Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL

(ex Leptanal, Extempore)

### RIMLIG DOS FÖR 5 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mikrog/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	5 mL
2 mikrog/kg	0,4 mL	2 mL	4 mL	20 mL
3 mikrog/kg/tim	0,6 mL/tim	3 mL/tim	6 mL/tim	30 mL/tim
10 mikrog/kg/tim	-	-	20 mL/tim	100 mL/tim

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Fentanyl (registrerad produkt)

50 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvara ampullerna i ytterkartongen. Ljuskänsligt. Efter första uttag: kassera resterande lösning.

5 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter första uttag, extemporeberett: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemperatur. Infusion kan pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Smärta/sedering, forts.

Noggrann övervakning av andning krävs och eventuellt kan respiratorunderstöd behövas. Vid smärta krävs generellt högre doser än vid sedering.

#### Laddningsdos

Nyfödda: 1 - 2 (- 3) mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 3 (- 5) mikrog/kg

#### Kontinuerlig infusion

Överväg samtidig infusion med naloxon, se Övrig information.

Nyfödda: 0,5 - 3 (- 4) mikrog/kg/tim. Vanlig startdos 2 mikrog/kg/tim för postoperativ smärtbehandling, därefter titrering till önskvärd effekt.

Barn 1 mån - 7 år: 0,5 - 1 (- 10) mikrog/kg/tim

Barn över 7 år: 1 - 4 (- 10) mikrog/kg/tim

Behandlingslängd: behandlingstid bör endast pågå 3 - 4 dagar. Vid längre behandlingsperiod, överväg byte till morfininfusion alternativt naloxoninfusion.

### ÖVRIG INFORMATION

Vid kontinuerlig infusion ska naloxon infusion 0,1 mikrog/kg/tim övervägas för att undvika takyfyaxi.

Höga doser kan ge thoraxrigiditet, hypotension, bradykardi och andningsdepression. Eventuell andningsdepression uppkommer 5 - 15 min efter dosering, reverseras med naloxon. Apné kan uppkomma efter snabb bolusinjektion.

Tolerans kan utvecklas snabbt. Tolerans utvecklas snabbare för fentanyl jämfört med morfin.





## Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL (ex Leptanal, Extempore)

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

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/medicinska-rad-och-riktlinjer/intensivvard/sedering-vid-intensivvard-av-barn/>  
NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2D)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

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

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

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#2037](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2037)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-12-19

ePedID: 2037

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-01-09

Versionsnummer, major: 6

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

Giltig fr o m: 2019-01-09

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