



Esketamin intravenös inf, 1 mL = 100 mikrog/kg

(Ketanest) individuell spädning

Använd med försiktighet till nyfödda och vid intrakraniell hypertension.

Noggrann övervakning av andning krävs.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

- Alt. 1: Spädning från Ketanest 25 mg/mL - slutvolym 50 mL
 Alt. 2: Spädning från Ketanest 25 mg/mL - slutvolym 100 mL
 Alt. 3: Tillfälligt alternativ vid restsituation - Spädning från Ketanest 5 mg/mL

INDIVIDUELL SPÄDNING

Alt. 1 - slutvolym 50 mL

Beredningsinstruktion:

Preparat: Ketanest 25 mg/mL

Tillsätt 5 mg/kg = 0,2 mL/kg till slutvolym 50 mL.

Slutkoncentration 100 mikrogram/kg/mL = 0,1 mg/kg/mL.

Lämplig spädningsvätska: NaCl 9 mg/mL eller Glukos 50 mg/mL.

Exempel: Volym av Ketanest 25 mg/mL som ger önskad styrka vid spädning

Kroppsvikt	Volym vid styrka 0,1 mg/kg/mL
5 kg	1 mL till slutvolym 50 mL
10 kg	2 mL till slutvolym 50 mL
50 kg	10 mL till slutvolym 50 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Sedering/smärta

1 mL = 100 mikrog/kg

Bolus, intermittent

Barn 1 mån - 18 år: 100 - 500 mikrog/kg motsvarar 1 - 5 mL, max 1 mg/kg.

Kontinuerligt

Barn 1 mån - 18 år: 20 - 100 mikrog/kg/tim motsvarar 0,2 - 1 mL (profylax vid kirurgi)

Barn 1 mån - 18 år: (20 -) 100 - 250 (- 600) mikrog/kg/tim motsvarar (0,2 -) 1 - 2,5 (- 6) mL/tim

ÖVRIG INFORMATION

Intravenösa bolusdoser kan många gånger ge upphov till obehagliga upplevelser och sinnesförändring/hallucinationer. Hos vakna barn bör därför bolusdoser undvikas i möjligaste mån.

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

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och påsvolymer. Om den volym som ska tillsättas är över 5 mL rekommenderas att motsvarande mängd spädningsvätska dras ut från påsen.





Esketamin intravenös inf, 1 mL = 100 mikrog/kg

(Ketanest) individuell spädning

Alt. 2 - slutvolym 100 mL

Beredningsinstruktion:

Preparat: Ketanest 25 mg/mL

Tillsätt 10 mg/kg = 0,4 mL/kg till slutvolym ca 100 mL*.

Slutkoncentration 100 mikrogram/kg/mL = 0,1 mg/kg/mL.

*Lämplig spädningsvätska: NaCl 9 mg/mL eller Glukos 50 mg/mL. Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda, se Övrig information.

Exempel: Volym av Ketanest 25 mg/mL som ger önskad styrka vid spädning

Kroppsvikt	Volym vid styrka 0,1 mg/kg/mL
5 kg	2 mL till slutvolym 100 mL
10 kg	4 mL till slutvolym 100 mL
50 kg	20 mL till slutvolym 100 mL

Alt. 3 - spädning från denna lägre styrka (5 mg/mL) ska endast ske vid restsituation

Beredningsinstruktion:

Preparat: Ketanest 5 mg/mL

Tillsätt 5 mg/kg = 1 mL/kg till slutvolym 50 mL.

Slutkoncentration 100 mikrogram/kg/mL = 0,1 mg/kg/mL.

Lämplig spädningsvätska: NaCl 9 mg/mL eller Glukos 50 mg/mL.

Exempel: Volym av Ketanest 5 mg/mL som ger önskad styrka vid spädning

Kroppsvikt	Volym vid styrka 0,1 mg/kg/mL
5 kg	5 mL till slutvolym 50 mL
10 kg	10 mL till slutvolym 50 mL
50 kg	50 mL till slutvolym 50 mL

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/delforeningar/sfbabi/riktlinjer/>

Internetadress SFBABI - Sederig vid intensivvård av barn

<https://sfai.se/riktlinje/medicinska-rad-och-riktlinjer/intensivvard/sederig-vid-intensivvard-av-barn/>

Pediatric Dosage Handbook

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>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjonet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2658

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-02-25

ePedID: 2658

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-03-13

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-03-13

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





Esketamin intravenös inf, 1 mL = 100 mikrog/kg

(Ketanest) individuell spädning

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Intravenös bolus: Bolusdoser bör undvikas hos vakna barn, se Övrig information.
(1 -) 2 - 3 min. Till vakna patienter max 0,5 mg/kg/min.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Ketanest (registrerad produkt)

100 mikrog/kg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

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