



Flumazenil intravenös inj 100 mikrog/mL = 0,1 mg/mL

(f.d Lanexat)

Kontinuerlig övervakning av patienten krävs.

Olämpligt att ge vid:

- **Aspiration eller annan pulmonell komplikation som i sig kräver intubation/respiratorbehandling.**
- **Känd epilepsi eller långvarigt bensodiazepinmissbruk.**
- **Blandintoxikation eller oklar förgiftning där EKG visar breddökade QRS-komplex och/eller kramprisk föreligger.**

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Injektionslösning 100 mikrog/mL = 0,1 mg/mL, behöver ej spädas

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 15 sekunder

Flumazenil kan även ges som kontinuerlig infusion, men ska då spädas, se annan instruktion.

RIMLIG DOS för Flumazenil intravenös inj 100 mikrog/mL = 0,1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
3 mikrog/kg	0,03 mL	0,15 mL	0,3 mL	1,5 mL
5 mikrog/kg	0,05 mL	0,25 mL	0,5 mL	-
10 mikrog/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	-
max 200 mikrog/dos	-	-	-	2 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Flumazenil (registrerad produkt)

0,1 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C . Sparas inte efter första uttag. Om kvarstående mängd dras upp i spruta, kan sprutan förvaras 24 tim i kylskåp el 12 tim i rumstemp om bedömning el utvärdering utförts enl Svensk läkemedelsstandard, se ref Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Överdoser/andningsdepression av bensodiazepiner

Se Övrig information för råd om undersökning före administrering.
Vid tveksamheter ring Giftinformationscentralen, tel: 010-456 67 19.

Nyfödda: (3 -) 5 - 10 mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: (3 -) 5 - 10 mikrog/kg, max 200 mikrog/dos (0,2 mg/dos)

Dosen kan upprepas varje minut upp till max 5 doser.

Maximal kumulativ dos:

Barn upp till 20 kg: 50 mikrog/kg

Barn över 20 kg: 1000 mikrog (1 mg)

Om patienten inte alls svarar på behandlingen inom 5 minuter beror sederingen troligtvis inte på en bensodiazepin.

ÖVRIG INFORMATION

Före administrering: Diagnostiskt EKG. Vid kroppsundersökning måste ett status typiskt för bensodiazepin-inducerad medvetlöshet föreligga (generellt nedsatt muskeltonus, normala pupiller, frånvaro av fokalitet och hypertermi).

Flumazenil har generellt en kortare effekt än bensodiazepiner. Upprepade doser kan därför behövas. Kontinuerlig övervakning krävs tills risken för andningsdepression inte längre föreligger, minst 3 - 4 timmar efter sista givna dos flumazenil. Som alternativ till upprepade bolusdoser, t.ex. vid otillräcklig effekt eller om dåsigheten återkommer efter injektion, kan flumazenil istället ges som kontinuerlig infusion, se annan instruktion (spädning krävs).





Flumazenil intravenös inj 100 mikrog/mL = 0,1 mg/mL (f.d Lanexat)

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress ePed - Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

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

Internetadress Gifinformationscentralen- Bensodiazepiner.

<https://giftinformation.se/lakare/substanser/bensodiazepiner/>

Micromedex

NeoFax

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation (Grade 2B)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2827

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll 2021-06-03

ePedID: 2827

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-07-06

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-07-06

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