



Tiopental intravenös inf/inj 25 mg/mL

(ex Pentocur)

Ordineras av anestesilog/neonatalog.

Viktigt med noggrann övervakning och beredskap för assisterad andning.

EN-STEGSSPÄDNING

Tiopental		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50		INJ/INF
500 mg	+	mg/mL alt Sterilt vatten	=	25 mg/mL
1 st		20 mL		20 mL

ADMINISTRERING

Intravenös injektion:

Nyfödda: 2 min

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 30 sek

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Risk för fällning, starkt basiskt läkemedel (pH 10 - 11). Tiopental är inkompatibelt med flertalet läkemedel bl.a. muskelrelaxantia (ex atrakurium och suxameton). Vid injektion är det viktigt att spola mellan administreringarna. Vid infusion bör tiopental ges separat eller tillsammans med annat basiskt läkemedel (ex Furix). Detta för att undvika att läkemedlet fälls ut.

RIMLIG DOS för Tiopental intravenös inf/inj 25 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2 mg/kg	-	0,4 mL	0,8 mL	4 mL
5 mg/kg	-	1 mL	2 mL	10 mL
8 mg/kg	-	1,6 mL	3,2 mL	-
1 mg/kg/tim	-	0,2 mL/tim	0,4 mL/tim	2 mL/tim
5 mg/kg/tim	-	1 mL/tim	2 mL/tim	10 mL/tim

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Viktigt med noggrann övervakning och beredskap för assisterad andning, pga risk för hypotension och andningsdepression.

Momentan anestesi inför intubation

Doserna nedan är vägledande, anpassas individuellt.

För lämpligt handhavande vid intubering, se lokal riktlinje.

Nyfödda under 1 kg: 1 - 2 mg/kg

Nyfödda 1 - 2 kg: 3 mg/kg

Nyfödda över 2 kg: 3 - 5 mg/kg

Barn 1 - 11 mån: 5 - 8 mg/kg

Barn 1 - 18 år: 5 - 6 mg/kg

Dosen kan upprepas vid behov, vanligen ges då 1 mg/kg.

Refraktärt status epileptikus

Vid terapisivikt på tidigare behandlingssteg (ex. bensodiazepiner och antiepileptika).

Barn 1 mån - 18 år:

Laddningsdos: 2 - 5 mg/kg

Kan upprepas med 2 - 3 min mellanrum tills anfallskontroll uppnås. Alternativt direkt övergång till kontinuerlig infusion.

Därefter kontinuerlig infusion 1 - 5 (- 10) mg/kg/tim

EEG ska följas kontinuerligt och dosen justeras så att anfallskontroll bibehålls.

Behåll effektiv dos till ca 12 timmars anfallsfrihet. Försök därefter minska dosen med ett intervall på 2 - 6 timmar, annars finns risk för ackumulering.

Anfallskontroll med tiopentalinfusion eftersträvas i 24 - 48 timmar. Sedan trappas dosen långsamt ut, t.ex. var 12:e timme.

Hypokalemi ska INTE justeras utifrån P-kalium, se Övrig information.



Tiopental intravenös inf/inj 25 mg/mL

(ex Pentocur)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Tiopental (registrerad produkt)

500 mg, Pulver till injektionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur.

25 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Hållbar 12 tim i rumstemp, 24 tim kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Intrakraniell tryckstegring

Nyfödda:

Laddningsdos: 5 mg/kg, kan upprepas

(vanlig total laddningsdos 10 - 20 mg/kg över 1 timme)

Därefter kontinuerlig infusion 1 - 4 mg/kg/tim

Barn 1 mån - 18 år:

Laddningsdos: 5 mg/kg, kan upprepas

(vanlig total laddningsdos 10 - 20 mg/kg över 1 timme)

Därefter kontinuerlig infusion 1 - 5 (- 10) mg/kg/tim

Dosen justeras utifrån intrakraniellt tryck, cerebralt perfusionstryck (ICP och CPP) samt EEG.

Tiopental trappas ut, t.ex. halveras dosen var 8:e timme, eller snabbare vid lågt ICP.

Hypokalemi ska INTE justeras utifrån P-kalium, se Övrig information.

ÖVRIG INFORMATION

Tiopental orsakar hypokalemi pga intracellulär förflyttning av kalium. Därför finns risk för allvarlig hyperkalemi vid utsättning av tiopental. Endast kaliumförluster i urin ska ersättas. P-kalium ner mot 2,5 mmol/L accepteras under narkos.

Ökad infektionsbenägenhet pga att ciliefunktionen i lungorna försämras, vilket ger sekretansamlingar.

Enligt produktresumén för Pentocur ska färdigberedda lösningar användas inom 6 timmar i rumstemperatur. Utifrån uppgifter i andra handböcker har vi dock underlag för att sätta längre hållbarhet.



Tiopental intravenös inf/inj 25 mg/mL

(ex Pentocur)



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Micromedex

Neonatal Formulary

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Norman E. et al. Placental transfer and pharmacokinetics of thiopentone in newborn infants

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20488867>

PubMed PMID Norman E. et al. Thiopental pharmacokinetics in newborn infants: a case report of overdose

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19583708>

Rekommendation , (Grade 1B)

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#2856

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 2856

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-04-27

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