



Kloralhydrat oralt 140 mg/mL

(Extempore) oral lösning

Administrering bör ske under övervakning och monitorering, gäller även vid ev. transport.

Flera styrkor och administreringsätt kan finnas.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

Enteralt i sond

Smakar illa. Överväg därför administrering i sond, alternativt rektal administrering (se annan instruktion)

Bör om möjligt intas med riklig mängd vatten för att minska irritation i ventrikeln. Om fasta ej krävs kan läkemedel ges långsamt via sond efter måltid.

Vid premedicinering ges dosen 30 - 60 min före planerad procedur.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Sedering inför procedur, t.ex. innan MR-undersökning

Nyfödda: 25 - 50 mg/kg. Om behov ge ytterligare dos på 17,5 mg/kg. Max 100 mg/kg eller max 1 g.

Barn 1 mån - 1 år: 25 - 50 (- 75) mg/kg. Max 120 mg/kg, dock max 1 g.

Barn 1 - 12 år: 25 - 50 (- 75) mg/kg. Max 120 mg/kg, dock max 2 g.

Barn över 12 år: 1 - 2 g, max 2 g.

Sedering inför spirometri

Barn 6 veckor (från GA v.44) - 1 år: 60 mg/kg

Barn 1 - 2 år: 60 - 80 mg/kg

Barn över 2 år: 80 mg/kg

Maxdos totalt 1 g.

Om barnet ej somnar inom 45 min kan 20 - 40 mg/kg ges efter ny läkarbedömning.

Om barnet inte somnat efter totalt 100 mg/kg - genomför inte undersökningen. Ny undersökning görs efter tidigast två dygn (pga lång halveringstid).

Effekt ses efter 10 - 60 min. Effektdurationen är mycket varierande, 20 - 90 min.

Sedering

Barn: 8 - 16 (- 35) mg/kg x 2 - 4

Vid högre doseringar krävs kontinuerlig monitorering, max 500 mg/dos.

Undvik att ge över 50 mg/kg/dygn i mer än 3 dygn. Behandlingstid max 2 veckor.

RIMLIG DOS FÖR 140 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
25 mg/kg	0,18 mL	0,89 mL	1,79 mL	8,93 mL
60 mg/kg	0,43 mL	2,14 mL	4,29 mL	21,43 mL



Kloralhydrat oralt 140 mg/mL

(Extempore) oral lösning

ÖVRIG INFORMATION

Stor försiktighet till nyfödda vid upprepad dosering pga risk för ackumulering av metaboliter.

Risk för toleransutveckling. Efter regelbunden behandling bör dosen trappas ner.

Kontraindicerat vid måttligt till svårt nedsatt njurfunktion, svårt nedsatt leverfunktion, allvarlig hjärtsjukdom, esofagit, gastrit och ulcus.

Vid lätt nedsatt leverfunktion såsom vid alfa1-antitrypsinbrist eller prolongerad ikterus, reducera dos med 10 %.

Samtidig användning med furosemid kan resultera i takykardi, hypertension och svettningar. Den sedativa effekten förstärks av opioider och andra sedetativa.

Dosmonitorering vid fenytoin- och waranbehandling kan behövas.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Kloralhydrat (extempore - ej lagervara)

140 mg/mL, Oral lösning

HÅLLBAR: Förvaras i kylskåp (2 - 8 °C). Hållbar 3 mån från tillverkningsdatum (oberoende av om förpackningen är öppnad eller inte).

REFERENS/LÄNK

APL databas (AIDA)

<https://www.apl.se/vard-och-apotek.html>

BNF-C

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

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2D)

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#2951

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-08-31

ePedID: 2951

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2018-08-31

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-08-31

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