



# dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

(ex Dexdor)

**Noggrann övervakning av saturation, puls och blodtryck krävs.**

**Risk för förväxling mellan dexmedetomidin (Dexdor) och dexametason (Dexavit/Dexacur).**

## EN-STEGSSPÄDNING

### Alt. 1

Dexmedetomidin		NaCl 9 mg/mL alt		INF
100 mikrog/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	<b>4 mikrog/mL</b>
2 mL		48 mL		50 mL

## EN-STEGSSPÄDNING

### Alt. 2

Dexmedetomidin		NaCl 9 mg/mL alt		INF
100 mikrog/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	<b>4 mikrog/mL</b>
4 mL		96 mL		100 mL

### Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningsvätska som motsvarar volymen dexmedetomidin från en 100 mL påse/flaska blir slutkoncentrationen ca 3,4 - 4 mikrog/mL.

## ADMINISTRERING

Intravenös infusion (kontinuerlig)

### RIMLIG DOS för dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,2 mikrog/kg/tim	-	0,25 mL/tim	0,5 mL/tim	2,5 mL/tim
0,7 mikrog/kg/tim	-	0,88 mL/tim	1,75 mL/tim	8,75 mL/tim
1,4 mikrog/kg/tim	-	1,75 mL/tim	3,5 mL/tim	17,5 mL/tim

0,2 mikrog/kg/tim motsvarar 0,05 mL/kg/tim

1,4 mikrog/kg/tim motsvarar 0,35 mL/kg/tim

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

Noggrann övervakning av saturation, puls och blodtryck krävs.

För information om behandling vid biverkan bradykardi, se Övrig information.

### Sedering och potentiering av analgetika vid intensivvård

Dexmedetomidin bör inte ges till sjuka prematurfödda barn.

Nyfödda (cirkulatoriskt stabila): Startdos 0,1 - 0,4 mikrog/kg/tim. Vanligt dosintervall 0,2 - 0,6 mikrog/kg/tim. Max 1,5 mikrog/kg/tim.

Barn 1 mån - 18 år: Startdos vanligen 0,7 mikrog/kg/tim.

Vanligt dosintervall 0,2 - 1,4 (- 2) mikrog/kg/tim.

Behandlingslängd: Evidens saknas för behandling under längre tid än 14 dagar.

## ÖVRIG INFORMATION

Vid bradykardi som kräver behandling föreslås i första hand adekvat smärtstimulering efter sederingsgrad, i andra hand adrenalin i reducerade doser titrerat till önskad effekt och i tredje hand mycket reducerad dos atropin. Ta täta kontroller av blodtrycket. Avstängning av infusion dexmedetomidin rekommenderas. Glykopyrron och atropin bör undvikas pga. risk för kraftig blodtrycksstegring. Klinisk erfarenhet är mycket begränsad gällande vilken behandling som bör användas.

Dexmedetomidin är 8 gånger mer selektivt för alfa-2 receptorn än klonidin. Detta medför risk för bradyarytmier och initial hypertension. Yngre barn har högre risk för bradykardi jämfört med tonåringar. Tonåringar har högre risk för hypotension till följd av vasodilatation jämfört med yngre barn.

Kontraindikationer: Av-block (I-III), obehandlad hypotension, digoxinbehandling, akuta cerebrovasculära tillstånd, bradykardi, och grav njurfunktionsnedsättning.





## dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

(ex Dexdor)

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Dexmedetomidin (från registrerad produkt)

100 mikrog/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

Bruten förpackning får ej sparas, används direkt.

4 mikrog/mL, Infusionsvätska, lösning

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

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress Narkosguiden

<http://narkosguiden.se/>

Internetadress SFBABI - Sederling vid intensivvård av barn

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID High-dose dexmedetomidine-induced hypertension in a child with traumatic brain injury.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18491236>

PubMed PMID Li C, Clifford M. Dexmedetomidine infusion overdose during anesthesia: A case report. Paediatr Anaesth. 2020 Feb;30(2):191-193.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31869482>

PubMed PMID Mason KP, Lerman J. Review article: Dexmedetomidine in children: current knowledge and future applications. Anesth Analg. 2011 Nov;113(5):1129-42.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21821507>

PubMed PMID Nath SS, Singh S, Pawar ST. Dexmedetomidine overdose: An unusual presentation. Indian J Anaesth. 2013 May;57(3):289-91. doi: 10.4103/0019-5049.115617.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23983290>

Rekommendation , (Grade 2D)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](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#3224](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3224)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 3224

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm

Versionsnummer, major: 3

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

Giltig fr o m: 2023-05-10

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