



Dexmedetomidin nasalt 100 mikrog/mL

(Dexdor)

Kontraindikationer: bradykardi, grav njurfunktionsnedsättning mm, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Beredningsinstruktion:

Koncentrat till infusionsvätska 100 mikrog/mL används för NASALT bruk.

Ges outspädd.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Nasalt: ca 30 minuter innan undersökning. Sedering inträffar vanligtvis inom 15 - 30 minuter.

HÄLFTEN av den totala dosen ska administreras i vardera näsborre. Volymen per näsborre ska inte överstiga 0,2 mL. För större barn innebär det att flera sprayningar krävs i vardera näsborre med 30 sekunders intervall (0,1 - 0,2 mL vid varje sprayning).

För att kunna anpassa doseringen efter patientens vikt används en Mucosal Atomization Device (MAD). MAD är en engångsnippel med sprayfunktion som appliceras på en 1 mL-spruta. MAD rymmer 0,1 mL, vilket behöver adderas om inte MAD förfyllts innan administrering.

Vid små volymer kan dexmedetomidin finnas kvar i slangen. För att administrera det sista, fyll sprutan med lite luft och spruta in i slangen.

ÖVRIG INFORMATION

Kontraindikationer: Av-block (I-III), obehandlad hypertension, digoxinbehandling, bradykardi, och grav njurfunktionsnedsättning.

Kontraindikationer måttlig sedering: aktiv, okontrollerad gastroesofageal reflux (aspiratorisk), pågående kräkningar (aspiratorisk) och apné som kräver extra övervakning.

Om åtgången är liten rekommenderas användning av brytampull på 2 mL. Doser som behövs för dagen dras upp och märks, därefter kasseras brytampullen.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Samtidig administrering av opioider, sederande läkemedel, anestesi- eller sömnmedel kan förstärka effekten av dexmedetomidin. Kombination med klonidin kan öka risken för hypotension och bradykardi.

Lätt sedering inför procedur, t.ex. anläggning av PVK, brännskadeomläggning

Barn 1 mån - 18 år: Vanlig dos (1 -) 2 mikrog/kg. Kan upprepas efter 30 minuter vid behov.

Måttlig sedering inför procedur t.ex. vid MR-undersökning

Ordineras av läkare med anestesi eller intensivvårdskompetens, eller motsvarande.

Nyfödda (prematurt födda): Individuell dosering, kräver vanligtvis betydligt lägre doser än nedan angivna.

Nyfödda (fullgångna med födelsevikt över 3 kg): Laddningsdos 2 mikrog/kg. Vid behov kan extra 1 - 2 mikrog/kg ges.

Barn 1 - 5 mån: Laddningsdos 2 mikrog/kg. Vid behov kan extra 1 - 2 mikrog/kg ges.

Barn 6 mån - 18 år: Laddningsdos 4 mikrog/kg. Vid behov kan extra 2 - 4 mikrog/kg ges.

RIMLIG DOS FÖR 100 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mikrog/kg	-	-	0,1 mL	0,5 mL
2 mikrog/kg	-	0,1 mL	0,2 mL	1 mL
4 mikrog/kg	-	-	0,4 mL	2 mL





Dexmedetomidin nasalt 100 mikrog/mL (Dexdor)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Dexdor (från registrerad produkt)

100 mikrog/mL, Nässpray, lösning

HÅLLBAR: Bruten förpackning (injektionsflaska): 10 dagar i rumstemperatur.
Ange brytdatum och märk injektionsflaskan med "ENDAST FÖR NASALT BRUK".
Viktigt med god aseptik vid dosuttag. Brytampull får inte sparas utan kasseras direkt.

REFERENS/LÄNK

FASS

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

PubMed PMID A prospective, randomized, double blinded comparison of intranasal dexmedetomidine vs intranasal ketamine in combination with intravenous midazolam for procedural sedation in school aged children undergoing MRI.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25886223>

PubMed PMID A randomised comparison of two intranasal dexmedetomidine doses for premedication in children, *Anaesthesia* 67, 11, 1210-16.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22950484>

PubMed PMID Comparison of oral midazolam with intranasal dexmedetomidine premedication for children undergoing CT imaging: a randomized, double-blind, and controlled study

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27734549>

PubMed PMID Dosing and efficacy of intranasal dexmedetomidine sedation for pediatric transthoracic echocardiography: a retrospective study

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26883963>

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#3317

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-10-18

ePedID: 3317

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-10-26

Versionsnummer, major: 7

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-10-26

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