

## Mannitol intravenös inf 150 mg/mL

---

### Administreringsätt

Intravenös infusion: Infunderas via stor perifer ven eller företrädesvis en central ven.

Första dosen ska ges omgående, helst inom 10 minuter efter tecken på hjärnödem, för bästa effekt. Första dosen infunderas under 15 - 30 minuter och följs i direkt anslutning av en andra dos med infusionstid 2 - 3 timmar.

Vid preoperativ användning bör dosen ges 1 - 1,5 timmar före operation.

Avlägsna inte enheten ur ytterpåsen förrän strax före användning.

Använd endast om lösningen är klar, partikelfri och behållaren oskadd.

---

### Vanlig indikation och dos

#### Intrakraniell tryckstegring, inkl vid diabetes mellitus

Första dosen: 1 g/kg (= 7 mL/kg) av lösning med koncentrationen 150 mg/mL ges som intravenös infusion under minst 15 minuter, vanligen 15 - 30 minuter

Andra dosen: 1 g/kg (= 7 mL/kg) ges i direkt anslutning till första dosen pga risk för reboundeffekt. Infusionstid 2 - 3 timmar.

Kontrollera att S-Na är över 140 mmol/L

---

### Övrig information

Mannitol kan bilda kristaller vid låga temperaturer. Om lösningen kristalliserats kan kristallerna lösas upp genom måttlig uppvärmning i vattenbad, under försiktig omskakning av lösningen.

Vid administrering av mannitol ska urinkateter sättas.

Manifest hjärnödem vid diabetes anses uppkomma hos ca 1% av patienterna med 80% mortalitet.

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2017-10-30 11:33:38  
Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2017-11-08 12:51:38  
Källa: www.eped.se  
Kontakt: barnlakemedel@sll.se

Läkemedelsnummer: 3320  
ID/spårnummer: 3861  
Giltig fr o m: 2017-11-08 12:51:38  
Utskriftsdatum: 2017-11-09

Kontrollera alltid att utskriften kopia är giltig. Ny version kan ha skapats sedan utskriften gjordes.



## Mannitol intravenös inf 150 mg/mL

Ödem ger vanligen kliniska symptom efter 4 - 16 timmar.  
Risk för hjärnödem föreligger vid följande situationer:

- utebliven ökning av uppmätt S-Na när blodsocker sjunker
- grav ketoacidosis (pH mindre än 7,15)
- svår dehydrering (mer än 10% av kroppsvikten)
- små barn (yngre än 4 år)
- snabbt sjunkande osmolalitet (mer än 6 - 8 mosm/tim)

Varningssymtom: motorisk oro, irritabilitet, huvudvärk, kräkning, dåsighet, somnolens, svarar långsamt, låg kroppstemperatur, inkontinens, instabilt blodtryck

Symtom på hjärnödem: bradykardi, sträckkramper, ataxi, hemianopsi, dilaterade tröga pupiller, cyanos, andnöd, lungödem, apné

### Referens/Länk

BNF-C

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

FASS

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

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation ,(Grade 2B)

[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.sjonet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#3320](http://eped.sll.sjonet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3320)

---

### Substansspecifika uppgifter

Mannitol, B05BC01

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2017-10-30 11:33:38  
Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2017-11-08 12:51:38  
Källa: www.eped.se  
Kontakt: barnlakemedel@sll.se

Läkemedelsnummer: 3320  
ID/spårnummer: 3861  
Giltig fr o m: 2017-11-08 12:51:38  
Utskriftsdatum: 2017-11-09

Kontrollera alltid att utskriften kopia är giltig. Ny version kan ha skapats sedan utskriften gjordes.

