



Esmolol intravenös inf/inj 1 mg/mL = 1 000 mikrog/mL

(Brevibloc)

Ordineras i samråd med barnkardiolog.

EN-STEGSSPÄDNING

Brevibloc		NaCl 9 mg/mL alt		INJ/INF
10000 mikrog/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	1000 mikrog/mL
10 mL		90 mL		100 mL

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningsvätska som motsvarar volymen stamlösning från en 100 mL påse/flaska blir slutkoncentrationen ca 893 - 1000 mikrog/mL.

ADMINISTRERING

Bör ges i central venkateter (CVK), för att undvika kärlskada.

Intravenös bolus: 1 min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

RIMLIG DOS för Esmolol intravenös inf/inj 1 mg/mL = 1 000 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
100 mikrog/kg	-	0,5 mL	1 mL	5 mL
500 mikrog/kg	-	2,5 mL	5 mL	25 mL
50 mikrog/kg/min	3 mL/tim	15 mL/tim	30 mL/tim	150 mL/tim
200 mikrog/kg/min	12 mL/tim	60 mL/tim	120 mL/tim	600 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Brevibloc (registrerad produkt)

10000 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Får ej frysas. Bruten förpackning: Hållbar 24 tim i

1000 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Hållbar 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24

tim efter iordningsställande om bedömning utförts enligt SLS, se referens

Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras i samråd med barnkardiolog.

Postoperativ hypertoni och supraventrikulär takykardi (SVT)

Nyfödda (låg evidens)

Laddningsdos: 50 (- 100) mikrog/kg

Dosen titreras upp var 20:e min tills önskvärd effekt.

Vanligt dosintervall: 50 - 200 mikrog/kg/min

Barn 1 mån - 18 år

Laddningsdos: 100 - 500 mikrog/kg

Därefter 50 mikrog/kg/min. Titrera upp dosen vid behov tills önskvärd effekt.

Vanligt dosintervall: 50 - 200 (- 300) mikrog/kg/min

Infusionen bör avslutas inom 36 timmar.

Infusionen ska trappas ned succesivt för att undvika "rebound" takykardi.

ÖVRIG INFORMATION

Esmolol är kontraindicerat vid sinusbradykardi, AV-block II och III (utan pacemaker), kardiogen chock, hjärtinsufficiens samt obstruktiv lungsjukdom.

Samtidig behandling med kalciumantagonist, t.ex verapamil, kan påverka sammandragningsförmågan och AV-fördelningen negativt. Behandling med esmolol får tidigast påbörjas 48 timmar efter utsättning av kalciumantagonister.





Esmolol intravenös inf/inj 1 mg/mL = 1 000 mikrog/mL

(Brevibloc)

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Chao. T et al. Optimizing Pediatric Esmolol Dosing Using Computerized Practitioner Order Entry

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25762876>

PubMed PMID Tabbutt S. et al. The safety, efficacy, and pharmacokinetics of esmolol for blood pressure control immediately after repair of coarctation of the aorta in infants and children: a multicenter, double-blind, randomized trial.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18692637>

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#4502

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4502

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-02-07

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