



laBETalol intravenös inf/inj 1 mg/mL

(ex Trandate)

Intensivvårdsläkemedel, kontinuerlig blodtrycks- och hjärtfrekvensövervakning krävs.

EN-STEGSSPÄDNING

Labetalol		NaCl 9 mg/mL alt		INF/INJ
5 mg/mL		Glukos 50 mg/mL		1 mg/mL
5 mL	+	20 mL	=	25 mL

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 2 - 3 min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

RIMLIG DOS för laBETalol intravenös inf/inj 1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,2 mg/kg	-	1 mL	2 mL	10 mL
0,5 mg/kg	-	2,5 mL	5 mL	25 mL
0,25 mg/kg/tim	-	1,25 mL/tim	2,5 mL/tim	12,5 mL/tim
3 mg/kg/tim	-	15 mL/tim	30 mL/tim	150 mL/tim
max 160 mg/tim	-	-	-	160 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Labetalol (från registrerad produkt)

5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 30 °C. Bruten förpackning: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

1 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Efter iordningställande: hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.
Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kontinuerlig blodtrycks- och hjärtfrekvensövervakning krävs.

Börja med lägsta effektiva dos och justera långsamt upp till önskad effekt.

Maximal blodtryckssänkande effekt ses vanligen inom 5 - 15 min.

Svår hypertoni

Intermittent/laddningsdos

Barn 1 mån - 18 år: 0,2 - 0,5 (- 1) mg/kg, max 40 mg/DOS

Dosen kan upprepas var 10:e min, max 3 mg/kg/tim, vanligen max 160 mg/tim.

Kontinuerlig infusion

Barn 1 - 11 mån: Initialt 0,25 mg/kg/tim

Barn 1 - 18 år: Initialt (0,25 -) 0,5 mg/kg/tim

Max 3 mg/kg/tim, vanlig maxdos 160 mg/tim.

Vid utsättning bör dosen trappas ner under 2 - 3 dygn.

ÖVRIG INFORMATION

Kontraindikationer: AV-block II-III, hjärtsvikt.

Viktigt att följa leverstatus. Sällsynta rapporter om svår hepatocellulär skada har förekommit vid labetalolbehandling. Leverskadan är vanligen reversibel och har inträffat både efter korttids- och långtidsbehandling.

Ges med försiktighet vid astma eller svårkontrollerad diabetes.

Undvik att höja patienten till sittande eller stående position inom ungefär tre timmar efter intravenös administrering av labetalol, eftersom det kan leda till kraftig postural hypotoni.



laBETalol intravenös inf/inj 1 mg/mL (ex Trandate)



REFERENS/LÄNK

Artikel Joseph T. Flynn et al. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents.

<https://doi.org/10.1542/peds.2017-1904>

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress Kinderformularium

<https://www.kinderformularium.nl>

Micromedex

Pediatric Injectable Drugs

PubMed PMID Thomas CA et al. Safety and efficacy of intravenous labetalol for hypertensive crisis in infants and small children. *Pediatr Crit Care Med*. 2011 Jan;12(1):28-32.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20495503>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4635

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Nivin Asinger

ePedID: 4635

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-03-05

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