



Ketobemidon intravenös inf/inj 0,1 mg/mL = 100 mikrog/mL

(Ketogan Novum)

Noggrann övervakning av andning och eventuellt behov av respiratorunderstöd krävs, framförallt vid högre doser.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt 1 - 2: Spädning från 5 mg/mL (Ketogan Novum)

Denna instruktion lämpar sig bäst för små barn. För större barn se annan instruktion.

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 1

Ketobemidon		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50		INJ LÖ
5 mg/mL	+	mg/mL	=	0,1 mg/mL
0,2 mL		9,8 mL		10 mL

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Ketobemidon		NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50		INJ LÖ
5 mg/mL	+	mg/mL	=	0,1 mg/mL
1 mL		49 mL		50 mL

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion: ges långsamt under 5 - 15 min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Vid premedicinering ges dosen 15 - 20 min före anestesistart. Maximal effekt efter 20 min.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärta

Evidensen är låg för dosering till nyfödda.

Intermittent

Nyfödda (prematurfödda): 10 - 20 MIKROG/kg = 0,01 - 0,02 mg/kg

Nyfödda (fullgångna): 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg

Barn 1 - 2 mån: 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg

Barn 3 - 11 mån: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg

Barn 1 - 4 år: 100 - 150 MIKROG/kg = 0,1 - 0,15 mg/kg

Barn 5 - 18 år: 150 - 200 MIKROG/kg = 0,15 - 0,2 mg/kg

Upprepa vid behov efter 10 - 20 min.

Andningsfrekvens kontrolleras före injektion och ca 30 min efter injektion.

Apnéalarm bör finnas för nyfödda och barn upp till 3 mån.

Laddningsdos

Bör ges inför kontinuerlig infusion. Dosen kan ges i uppdelade fraktioner.

Nyfödda (prematurfödda): 10 - 20 MIKROG/kg

Nyfödda (fullgångna): 50 - 100 MIKROG/kg

Barn 1 mån - 18 år: 50 - 150 MIKROG/kg

Kontinuerlig infusion

Nyfödda (prematurfödda): 5 - 20 MIKROG/kg/tim

Nyfödda (fullgångna): 5 - 20 (- 25) MIKROG/kg/tim. Doser upp till 40 mikrog/kg/tim kan förekomma och ges främst postoperativt.

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 20 (- 40) MIKROG/kg/tim

Naloxon oral lösning bör ges i samband med kontinuerlig ketobemidoninfusion.

Bolus (vid kontinuerlig infusion)

Doseras utifrån för åldern rekommenderad intermittent dos.

Utvärdera effekten och justera dosen utifrån respons.

Vid hypotermi ges lägre doser pga förlängd halveringstid.





Ketobemidon intravenös inf/inj 0,1 mg/mL = 100 mikrog/mL

(Ketogan Novum)

RIMLIG DOS för Ketobemidon intravenös inf/inj 0,1 mg/mL = 100 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
20 mikrog/kg	0,2 mL	1 mL	2 mL	-
100 mikrog/kg	-	5 mL	10 mL	50 mL
150 mikrog/kg	-	-	15 mL	75 mL
5 mikrog/kg/tim	-	0,25 mL/tim	-	-
20 mikrog/kg/tim	0,2 mL/tim	1 mL/tim	2 mL/tim	10 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Ketobemidon (från registrerad produkt)

5 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Bruten förpackning får ej sparas, används direkt.

0,1 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemperatur.

Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Premedicinering inför procedur

Nyfödda: 25 MIKROG/kg = 0,025 mg/kg

Barn 1 - 2 mån: 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg

Barn 3 mån - 18 år: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg

ÖVRIG INFORMATION

Administrering och dosering ska individualiseras, hänsyn bör tas till smärtans natur och svårighetsgrad samt patientens allmäntillstånd.

Ketobemidon anses vara lika eller något mer potent än morfin. Ketobemidon har inga aktiva eller excitatoriska metaboliter.

Endast enstaka studier avseende detta preparat finns på nyfödda.

Vid övergång från intravenös till peroral administrering bör dygnsdosen höjas ca 3 gånger pga lägre biotillgänglighet (34 % biotillgänglighet).

Vid utsättande efter minst 6 dygns opioidbehandling bör dosen successivt reduceras. Initial dosminskning med 20 - 40 %, därefter gradvis med 10 - 20 % under ca 5 dygn.





Ketobemidon intravenös inf/inj 0,1 mg/mL = 100 mikrog/mL (Ketogan Novum)

REFERENS/LÄNK

Bok Lundgren C., FAS UT 3

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress ePed - Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

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

Internetadress SFBABI - Riktlinjer för smärtbehandling hos barn, Akut och postoperativ smärta

<https://sfai.se/delforeningar/sfbabi/riktlinjer/>

Internetadress SFBABI - Sederig vid intensivvård av barn

<https://sfai.se/riktlinje/medicinska-rad-och-riktlinjer/intensivvard/sederig-vid-intensivvard-av-barn/>

Internetadress VGR, Blandbarhetsdatabasen

<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/it/it-system/blandbarhetsdatabasen/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Behandling av barn i samband med smärtsamma procedurer i hälso- och sjukvård

<https://lv.se/procedursmarta-barn>

Rekommendation ,(Grade 2C)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnsmärtförening - Nationella riktlinjer för prevention och behandling av smärta i nyföddhetsperioden

<http://www.svenskbarnsmartforening.se/svenskbarnsmartforening/extern/nyfoddhetssmarta.htm>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4690

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-11-26

ePedID: 4690

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-12-11

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-12-11

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