



Midazolam intravenös inf/inj 0,1 mg/mL

(f.d Dormicum)

Försiktighet till prematurt nyfödda barn pga risk för paradoxal reaktion, hypotension och påverkad cerebral cirkulation.

Dos styrs av patientens respons och övervakningsmöjlighet.

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Midazolam 5 mg/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 49 mL	=	INJ/INF 0,1 mg/mL 50 mL
------------------------------	---	--	---	--------------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Midazolam 5 mg/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 98 mL	=	INJ/INF 0,1 mg/mL 100 mL
------------------------------	---	--	---	---------------------------------------

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen i en 100 mL påse/flaska blir ca 0,09 - 0,1 mg/mL.

ADMINISTRERING

Intravenös injektion/infusion: 0,5 - 5 min. Ska administreras långsamt för att undvika paradoxala reaktioner med oro och agitation.

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Intraosseöst

Anslagstid 1 - 3 min. Duration 45 - 60 min.

Vid premedicinering bör dosen ges 5 - 10 min innan procedur.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Neonatala kramper

Laddningsdos/bolus: 0,1 (- 0,2) mg/kg = 100 (- 200) MIKROG/kg
Underhållsdos: 0,05 - 0,4 mg/kg/tim = 50 - 400 MIKROG/kg/tim

Status epileptikus

Barn 1 mån - 18 år:

STEG 1

(0,1 -) 0,2 - 0,3 mg/kg = (100 -) 200 - 300 MIKROG/kg, max 7,5 mg.

STEG 2

Upprepa dosen ovan om fortsatt anfall efter 3 - 4 min eller nytt anfall inom 1 tim.

Kontinuerlig infusion, se Övrig information

Inleds efter bolusinjektion, om anfall bryts inom 5 min men pågått över 30 min.

Max initial infusionstakt 10 mg/tim (= 100 mL/tim).

A) Vårdavdelning med god övervakningsmöjlighet:

0,01 - 0,2 (- 0,3) mg/kg/tim = 10 - 200 (- 300) MIKROG/kg/tim

B) Intensivvårdsavdelning:

0,1 - 0,3 (- 0,5) mg/kg/tim = 100 - 300 (- 500) MIKROG/kg/tim. Sällan kliniskt relevant med doser över 0,5 mg/kg/tim = 500 MIKROG/kg/tim.

C) I undantagsfall: vårdavdelning med begränsad övervakningsmöjlighet

Avser stabil, midazolamtillvand (habituerad) patient

0,01 - 0,05 mg/kg/tim = 10 - 50 MIKROG/kg/tim

Upptitrering vid behov, inom doseringsintervall ovan som gäller för aktuell vårdavdelning, med 0,05 - 0,1 mg/kg/tim = 50 - 100 MIKROG/kg/tim.

Nedtrappning inleds ofta efter ca 12 tim anfallsfrihet, vid okomplicerat förlopp efter 3 - 6 tim. Viktigt med långsam nedtrappning, ofta under 12 - 24 tim, för att undvika kramprecidiv och abstinens. Långsammare nedtrappning vid långvarig behandling, hög infusionstakt och/eller känsliga patienter.





Midazolam intravenös inf/inj 0,1 mg/mL

(f.d Dormicum)

RIMLIG DOS för Midazolam intravenös inf/inj 0,1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,1 mg/kg	1 mL	5 mL	10 mL	50 mL
0,3 mg/kg, max 7,5 mg	-	15 mL	30 mL	75 mL
0,05 mg/kg/tim	0,5 mL/tim	2,5 mL/tim	5 mL/tim	25 mL/tim
0,4 mg/kg/tim	4 mL/tim	20 mL/tim	40 mL/tim	200 mL/tim

0,05 mg/kg/tim motsvarar 0,5 mL/kg/tim

0,4 mg/kg/tim motsvarar 4 mL/kg/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Midazolam (från registrerad produkt)

5 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur i ytterkartongen, ljuskänsligt. Bruten ampull får ej sparas, används direkt.

0,1 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

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

Sedering

Nyfödda:

Bolus/eventuell laddningsdos: 0,05 - 0,1 mg/kg = 50 - 100 MIKROG/kg

Kontinuerlig infusion: Startdos 0,05 - 0,15 mg/kg/tim = 50 - 150 MIKROG/kg/tim

Kan ökas vid behov.

Barn 1 mån - 18 år:

Laddningsdos/bolus: 0,05 - 0,2 mg/kg = 50 - 200 MIKROG/kg

Kontinuerlig infusion: 0,05 - 0,2 (- 0,3) mg/kg/tim = 50 - 200 (- 300) MIKROG/kg/tim

ÖVRIG INFORMATION

Bolusinjektion midazolam har kort halveringstid och därför ordinerar ofta efterföljande infusion för att förhindra ytterligare anfall, särskilt om flera bolusinjektioner behövs.

Respiratoriskt och cirkulatoriskt stabil patient som övervakas kan vårdas på vanlig vårdavdelning. Om patienten ej bedöms vara respiratoriskt och cirkulatoriskt stabil bör vården ske på intensivvårdsavdelning.

Enligt Cochranes sammanställning rekommenderas inte midazolam infusion till prematura barn pga neurologiska biverkningar. Det kan dock vid behov ges med försiktighet till cirkulatoriskt och respiratoriskt stabila prematura barn.

Midazolam metaboliseras av CYP3A4. Vid samtidig administrering av andra läkemedel som påverkar detta enzym kan midazolamdosen behöva justeras.

Antidot flumazenil (f.d Lanexat). Flumazenil är olämpligt att ge till patient med epilepsi/kramper då den plötsliga antagonistiska effekten i sig kan orsaka kramper.





Midazolam intravenös inf/inj 0,1 mg/mL (f.d Dormicum)

REFERENS/LÄNK

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 SFBABI - Seding vid intensivvård av barn

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

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

www.lakemedelsverket.se/smartsam-procedur

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid epilepsi

www.lakemedelsverket.se/behandling-epilepsi

NeoFax

PubMed PMID Ng Eugene et al. Intravenous midazolam infusion for sedation of infants in the neonatal intensive care unit.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28141899>

PubMed PMID van Alfen-van der Velden A A E M et al. Effects of midazolam and morphine on cerebral oxygenation and hemodynamics in ventilated premature infants

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16717443>

Rekommendation , (Grade 1B)

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

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

<https://svenskbarnsmartforening.se/nyfoddhetsmarta/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Neuropediatrik Förening - Epilepsi hos barn och ungdomar - Handläggningsstöd

<https://snpf.barnlakarforeningen.se/vardprogram-2/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5104



Midazolam intravenös inf/inj 0,1 mg/mL

(f.d Dormicum)



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 5104

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-11-24

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