



# Insulin: Långverkande subkutan inj 100 E/mL

(ex Lantus, Levemir, Tresiba)

**Byte av långtidsverkande insulinanalog bör ske under övervakning och justering av doser kan krävas.**

**Diabetes utan ketoacidosis: Första dosen ges subkutan på akutmottagning**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Långverkande insulinanaloger:  
 Insulin degludek 100 E/mL (Tresiba)  
 Insulin detemir 100 E/mL (Levemir)  
 Insulin glargin 100 E/mL (Abasaglar, Lantus)

Tresiba förfylld injektionspenna finns även i koncentration 200 E/mL, se annan instruktion.

OBS - Insulin glargin 100 E/mL är inte bioekvivalent med och inte utbytbar med insulin glargin 300 E/mL (Toujeo).

## INGEN SPÄDNING

INJV FÖRF PEN/CYLAMP  
**100 E/mL**  
 3 mL

## ADMINISTRERING

Subkutan injektion: ges via cylinderampull + flergångspenna eller via förfylld penna

### DOSSTEG OM 0,5 ENHET

Ampull + flergångspenna  
 Tresiba + NovoPen Echo Plus  
 Levemir + NovoPen Echo Plus  
 Lantus + JuniorSTAR

### DOSSTEG OM 1 ENHET

Ampull + flergångspenna  
 Tresiba + NovoPen 6  
 Levemir + NovoPen 6  
 Lantus + AllStar PRO  
 Abasaglar + HumaPen Savvio

Förfylld penna  
 Tresiba FlexTouch  
 Levemir Flexpen/Innolet  
 Lantus SoloStar  
 Abasaglar KwikPen

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Diabetes utan ketoacidosis, initial behandling

Innan behandling initieras ska följande uteslutas (kräver annan behandling):  
 - Diabetesketoacidosis; metabol acidosis (pH under 7,30 eller St bic under 15 mmol/L, B-ketoner över 3,0 mmol/L)  
 - Hyperglykemiskt hyperosmolärt koma (P-glukos över 33 mmol/L eller S-osmolalitet över 320 mOsm/kg)

Obs! Olika behandlingstraditioner förekommer. Följ lokal riktlinje i första hand.

Exempel (Region Stockholm)

Barn från 3 år: insulin detemir (Levemir) 0,3 E/kg x 1 ges på akutmottagning.

1:a dosen: ges utan dröjsmål på akutmottagning.

2:a dosen: ges normalt nästföljande morgon (dygn 2). Om patienten kommer till akuten före kl 14:00 ges andra dosen tidigast efter 8 timmar och senast kl 22.00.

### Insulinberoende diabetes mellitus

Individuell dosering i samråd med diabeteskunnig läkare.

Degludek är en insulinanalog som har förlängd effektduration och administreras 1 gång per dygn.

Detemir är en insulinanalog som har förlängd effektduration och administreras 1 - 2 gånger per dygn.

Glargin är en insulinanalog som har förlängd effektduration och administreras 1 gång per dygn.

OBS - Insulin glargin 100 E/mL är inte bioekvivalent med och inte utbytbar med insulin glargin 300 E/mL (Toujeo).





## Insulin: Långverkande subkutan inj 100 E/mL

(ex Lantus, Levemir, Tresiba)

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Insulin långverkande subkutan (registrerad produkt)

100 E/mL, Injektionsvätska, lösning, förfylld penna/cylinderampull

Obrutna amp/penna förvaras i kylskåp i ytterkartongen. Får ej frysas. Ljuskänslig. Pennan ska alltid förvaras med skyddsloppet på för skydd mot ljus. Brutna amp/penna hållbar 4 - 8 veckor vid högst 30 °C (beroende av fabrikat), se Övrig information.

### ÖVRIG INFORMATION

Viktigt med adekvat hydrering i samband med insulinbehandling.

Patienten bör informeras om att det finns en risk för feldosering om man drar upp insulin med insulinspruta från trasig insulinpenna. Använd i första hand en ny penna.

Om en förpackning innehåller flera injektionspennor eller cylinderampuller förvaras de obrutna fortsatt i kylskåp. I de flesta produktresuméer anges att brutna injektionspennor eller cylinderampuller inte får förvaras i kylskåp. Detta är pga avsaknad av stabilitetsdata och hållbarheten kan därför inte garanteras vid eventuella temperaturväxlingar. Därför bör påbörjad injektionspenna eller cylinderampull förvaras antingen i kylskåp ELLER i rumstemperatur.

Enligt Svensk läkemedelsstandard (SLS) är hållbarheten 7 dagar för konserverade injektionsläkemedel som används till flera patienter. Vid användning till enskild patient hänvisas till hållbarhetsinformationen i produktresumén. I de flesta produktresuméer anges att påbörjad injektionspenna och cylinderampull är hållbar 4 veckor (undantag Levemir, hållbar 6 veckor och Tresiba, hållbar 8 veckor).

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress Medicininstruktioner

<https://www.medicininstruktioner.se/>

PubMed PMID Robertson KJ et al Insulin detemir compared with NPH insulin in children and adolescents with Type 1 diabetes. Diabet Med. 2007 Jan;24(1):27-34.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17227321>

Rekommendation , (Grade 1D)

[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.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#5238](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5238)



## Insulin: Långverkande subkutan inj 100 E/mL

(ex Lantus, Levemir, Tresiba)



### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Jennie Ekman

ePedID: 5238

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2023-07-04

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