



## Furosemid intravenös inf/inj 10 mg/mL

(ex Furix)

**Risk för hypokalemi, särskilt i början av behandlingen, se Övrig information.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Denna instruktion lämpar sig främst till större barn.  
Till mindre barn, se annan instruktion.

### INGEN SPÄDNING

INF/INJ  
**10 mg/mL**  
flera volymer finns

### ADMINISTRERING

Ordinerad dos kan sättas till önskad mängd NaCl 9 mg/mL eller glukos 50 mg/mL för att få en hanterbar volym och för att minska magsmärtor hos vissa barn.

Intravenös injektion/infusion:

På grund av risk för ototoxicitet bör administreringshastigheten vara 0,1 mg/kg/min, max 0,5 mg/kg/min och får INTE överskrida 4 mg/min.

För nyfödda och barn under 8 kg:

Administreringshastighet: 0,1 mg/kg/min      max 0,5 mg/kg/min

Dos 0,5 mg/kg      5 min      1 min

Dos 1 mg/kg      10 min      2 min

Barn från 8 kg: max 4 mg/min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Furosemid är inkompatibelt med många läkemedel och därför rekommenderas inte samadministrering med andra läkemedel utan att noggrann kontroll av kompatibilitet görs. Se t.ex. referens Blandbarhetsdatabasen - Västra Götalandsregionen.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Högre doser kan krävas vid lågt GFR och/eller uttalad proteinuri.

S-kalium bör följas regelbundet under behandlingstiden, se Övrig information.

### Övervätskning/urindrivande

Gäller även vid bronkopulmonell dysplasi (BPD), hjärtsvikt, njursvikt, nefrotiskt syndrom utan hypovolemi, hypertoni hos njurtransplanterade patienter, korrigering av kaliumrubbningar samt som profylax vid volymbelastning av t.ex blodprodukt.

Intermittent

Nyfödda: Initialt 0,5 - 1 mg/kg x 1 - 3

Barn 1 mån - 18 år: Initialt 0,1 - 0,5 (- 2) mg/kg x 2 - 4

Intensivvård: 0,1 - 0,5 (- 2) mg/kg x 1 - 4

Kontinuerlig infusion

Nyfödda: (0,05 -) 0,5 (- 1) mg/kg/tim

Barn 1 mån - 18 år: (0,05 -) 0,1 - 0,4 (- 2) mg/kg/tim

Doseras utifrån respons.

Maxdos

Nyfödda: 2 mg/kg/DOS

Barn 1 mån - 18 år: Olika maxdoser förekommer i litteraturen.

Vanlig maxdos 6 mg/kg/DYGN och vid svårare tillstånd förekommer maxdos upp till 1 gram/DYGN.





## Furosemid intravenös inf/inj 10 mg/mL

(ex Furix)

### RIMLIG DOS för Furosemid intravenös inf/inj 10 mg/mL

|                | 1 kg    | 5 kg       | 10 kg       | 50 kg       |
|----------------|---------|------------|-------------|-------------|
| 0,5 mg/kg      | 0,05 mL | 0,25 mL    | 0,5 mL      | 2,5 mL      |
| 1 mg/kg        | 0,1 mL  | 0,5 mL     | 1 mL        | 5 mL        |
| 0,05 mg/kg/tim | -       | -          | 0,05 mL/tim | 0,25 mL/tim |
| 0,4 mg/kg/tim  | -       | 0,2 mL/tim | 0,4 mL/tim  | 2 mL/tim    |

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Furosemid (registrerad produkt)

10 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C i originalförp., ljuskänsligt. Känslig för kyla se Övrig info.  
Bruten ampull/ öppnad inj.flaska sparas ej. Kont. inf: 12 tim i rumstemp. Alt. kan infusion pågå 24 tim om bedömning eller utvärdering utförts enligt SLS, se referens.

### ÖVRIG INFORMATION

Det finns risk för hypokalemi, särskilt i början av behandlingen. I vissa fall bör därför kaliumsparande diuretika övervägas alternativt kaliumsubstitution som tilläggsbehandling.

Samtidig användning med aminoglykosider kan ge en additiv oto- och/eller nefrotoxicitet.

Furosemid hämmar den tubulära sekretionen av metotrexat.

Kristallbildning kan förekomma vid förvaring i kyla. Om kristallbildning uppkommer efter förvaring i kyl kan ampullen/ injektionsflaskan förvaras i rumstemperatur för att återgå i lösning.





## Furosemid intravenös inf/inj 10 mg/mL (ex Furix)

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

ePed Hållbarhetsinformation

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

FASS

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

Internetadress VGR - Blandbarhetsdatabasen

<https://blandbarhet.vgregion.se/home>

NeoFax

PubMed PMID Pacifici GM. Clinical pharmacology of furosemide in neonates: a review. Pharmaceuticals (Basel). 2013

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24276421>

PubMed PMID Robertson CMT et al. Avoiding Furosemide Ototoxicity Associated With Single-Ventricle Repair in Young Infants. Pediatr Crit Care Med. 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30489485>

PubMed PMID Santoso JT et al. Saline, mannitol, and furosemide hydration in acute cisplatin nephrotoxicity: a randomized trial. Cancer Chemother Pharmacol. 2003

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12719883>

Rekommendation , (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Hypertoni hos barn

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1262](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1262)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 1262

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 9

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

Giltig fr o m: 2025-09-18

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

ePedID: 1262.9 Giltig fr o m: 2025-09-18

Versionshantering: [http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show\\_instruction\\_1262.html](http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show_instruction_1262.html)