



# Ipratropiumbromid inhalation

(ex Atrovent)

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Lösning för nebulisator i endosbehållare (Atrovent 0,25 mg/mL, Ipraxa 500 mikrog/2 mL)  
Inhalationsspray 20 mikrog/dos (ex Atrovent)

Atrovent 0,5 mg/mL omfattas inte av denna instruktion.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Akut astma/obstruktivitet/obstruktiv lungsjukdom

Ges normalt i kombination med salbutamol.

Akut behandling: Dosen kan upprepas var 20:e minut första timmen.  
Underhållsbehandling: 4 gånger per dygn

NEBULISATORER (ex AEROGEN/AIOLOS/PARI BOY/PARI CENTRAL)

Barn 1 mån - 5 år: 0,1 mg (0,4 mL)

Barn 6 - 12 år: 0,25 mg (1 mL)

Barn 13 - 18 år: 0,5 mg (2 mL)

MAXIN Obs! Ordineras i tid

Barn som inhalerar med munstycke eller tätslutande mask:

Barn under 20 kg: startdos 1 + 1 minut med 15 minuters mellanrum

Barn från 20 kg: startdos 2 + 2 minuter med 15 minuters mellanrum

Vid efterföljande doser behöver inte alltid dosen upprepas efter 15 min för fullgod effekt.

För barn som flödar med mask eller slang FÖRDUBBLAS inhalationstiden, se Övrig information.

Dubblerad inhalationstid vid samadministrering med salbutamol.

INHALATIONSSPRAY (med SPACER)

20 mikrog/dos = 0,02 mg/dos = 1 puff

Barn 1 mån - 5 år: 1 - 2 puffar

Barn 6 - 12 år: 2 - 4 puffar

Barn 13 - 18 år: 4 puffar

Varje puff ges separat med ca 6 andetag och dosen (1 - 4 puffar) kan upprepas efter ca 20 min upp till 3 gånger. Därefter var 6:e timme efter behov.





# Ipratropiumbromid inhalation

(ex Atrovent)

## ADMINISTRERING

### NEBULISATORER

Inhalera tills behållaren är "tom".

AEROGEN/AERONEB: Om ordinerad dos överstiger 0,1 mL behöver den inte spädas vidare med NaCl 9 mg/mL då restvolymen endast är 0,1 mL. Men då restvolymen är så liten att patienten i princip får i sig hela dosen (till skillnad från andra nebulisatorer) kan dosen behöva sänkas.

Om ospädd lösning har administrerats är det bra att nebulisera 1 mL antingen NaCl 9 mg/mL eller sterilt vatten efter administreringen för att skölja filtret.

ex AIOLOS, PARI CENTRAL, PARI BOY: Ordinerad dos blandas med NaCl 9 mg/mL till en total volym om minst 2 mL. Restvolym och maxvolym varierar, se Övrig information.

### MAXIN

Ipratropiumbromid ges utspädd, minst 2 mL. Maxvolym 5 mL.

Inhalera i första hand via munstycke eller mask som sluter tätt mot ansiktet. I andra hand flöda med mask eller slang 1 cm från näsa och mun.

Maxin nebuliserar 0,2 - 0,25 mL/min. Inhalationstiden styr mängden läkemedel patienten får i sig.

### HÖGFLÖDESGRIMMA (t ex Optiflow, Airvo):

Kombineras med AEROGEN/AERONEB för administrering av inhalationsläkemedel.

Inhalering av läkemedel bör utföras via grimman genom särskild adapter. Flöde lägre än 10 L/min behöver generellt inte ändras under inhalationen, högre flöde dras ned tillfälligt till 10 L/min om patientens tillstånd tillåter. Efter läkarordination kan det vara aktuellt att sänka flödet ytterligare, t ex för obstruktiva barn. Detta för att öka dosen läkemedel som når nedre luftvägarna.

### SPACER

Inhalationsspray (ex Atrovent) används tillsammans med en andningsbehållare (spacer).

Håll masken tätt över mun och näsa. Så snart barnet klarar av att använda munstycke bör detta användas då det ger bättre utbyte (från ca 3 års ålder).

En puff = 20 mikrog. Varje puff administreras separat, och andas in med ca 6 andetag (några extra andetag om barnet skriker).

## ÖVRIG INFORMATION

Vid inhalation med Maxin då patienten flödar med mask eller slang en bit från mun och näsa tillämpas dubbel inhalationstid eftersom drygt hälften av aerosolen försvinner ut i omgivningen.

Ordination vid inhalation i Maxin sker i tid då andningsminutvolymen är relaterad till kroppsvikten.

Restvolym = residualvolym, dvs den volym vätska som blir kvar i läkemedelskoppen och inte kan inhaleras.

	AIOLOS	PARI LC SPRINT (används med PARI CENTRAL/BOY)
Restvolym	0,5 mL	1 mL
Maxvolym	8 mL	8 mL

## REFERENS/LÄNK

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Astma hos barn och vuxna  
[www.lakemedelsverket.se/astma](http://www.lakemedelsverket.se/astma)

PubMed PMID AI-Subu AM et al. Aerosol therapy through high flow nasal cannula in pediatric patients 2017

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28994337>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - PM  
 Högflödesgrimma

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-lungmedicin/>

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer  
 Allergi - Akut astma

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-allergi/>

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1298](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1298)

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 1298

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 10

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

Giltig fr o m: 2024-12-12

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





## Ipratropiumbromid inhalation

(ex Atrovent)

---

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### **Ipratropiumbromid (registrerad produkt)**

0,25 mg/mL, Lösning för nebulisator

Förvaras i rumstemperatur i ytterkartongen. Ljuskänslig. Sparas ej efter första uttag.

20 mikrog/dos, Inhalationsspray, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Spraybehållaren får inte utsättas för direkt solljus, hetta eller frost.