



Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL

(ex Leptanal, Extempore)

Fentanyl är 50 - 100 gånger mer potent än morfin.

Noggrann övervakning av andning krävs och eventuellt kan respiratorunderstöd behövas, framför allt vid högre doser och kontinuerlig infusion.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Extemporeberedd fentanyl 5 mikrog/mL - bör beställas om möjligheten finns.

Alt. 2 - 3: Spädning från 50 mikrog/mL till 5 mikrog/mL

INGEN SPÄDNING

Alt. 1 Färdigberedd lösning (extempore)

INJ/INF
5 mikrog/mL
1 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Fentanyl 50 mikrog/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 9 mL	=	INJ/INF 5 mikrog/mL 10 mL
----------------------------------	---	---	---	--

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Fentanyl 50 mikrog/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 18 mL	=	INJ/INF 5 mikrog/mL 20 mL
----------------------------------	---	--	---	--

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: (1 -) 3 - 5 min. Till nyfödda bör administrering ske under 3 - 5 min.
Doser över 3 mikrog/kg bör ges under minst 5 min.

Administreras långsamt för att minska risk för thoraxrigiditet och ge bättre kontrollerad sömngivande effekt med minskad risk för apnéer.

Intravenös infusion: 15 - 30 (- 60) min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärtlindring vid intubation

Nyfödda: 1 - 4 mikrog/kg

Doser upp till 5 mikrog/kg kan förekomma i speciella fall. För lämpligt handhavande vid intubering, se lokal riktlinje.

Smärta/sedering

Vid smärta krävs generellt högre doser än vid sedering.

Intermittent, bolus (spontan andning)

Nyfödda: 0,5 - 2 mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 0,25 - 1 (- 3) mikrog/kg

Intermittent, bolus (respiratorvård)

Nyfödda: 1 - 3 (- 4) mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 3 (- 5) mikrog/kg

Doser upp till 2 mikrog/kg kan upprepas vid behov, enligt smärtskattning eller inför procedur, var:

2 - 4:e timme för nyfödda och barn 1 mån - 1 år

30 - 60:e minut för barn 1 år - 12 år

30 - 120:e minut för barn 13 - 18 år

Om behov av frekventa stötdoser eller självklar indikation såsom postoperativ vård kan infusionsbehandling vara ett alternativ.

Laddningsdos och kontinuerlig infusion

Se nästa sida





Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL

(ex Leptanal, Extempore)

RIMLIG DOS för Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mikrog/kg	0,1 mL	0,5 mL	1 mL	5 mL
2 mikrog/kg	0,4 mL	2 mL	4 mL	20 mL
3 mikrog/kg/tim	0,6 mL/tim	3 mL/tim	6 mL/tim	30 mL/tim
10 mikrog/kg/tim	-	-	20 mL/tim	100 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Fentanyl (från registrerad produkt)

50 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvara ampullerna i ytterkartongen. Ljuskänsligt. Efter första uttag: kassera resterande lösning.

5 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Efter första uttag, extemporeberett: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemperatur.

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

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärta/sedering, forts.

Noggrann övervakning av andning krävs och eventuellt kan respiratorunderstöd behövas. Vid smärta krävs generellt högre doser än vid sedering.

Laddningsdos

Nyfödda: 1 - 2 (- 3) mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 1 - 3 (- 5) mikrog/kg

Kontinuerlig infusion

Överväg samtidig infusion med naloxon, se Övrig information.

Nyfödda: 0,5 - 3 (- 4) mikrog/kg/tim. Vanlig startdos 2 mikrog/kg/tim för postoperativ smärtbehandling, därefter titrering till önskvärd effekt.

Barn 1 mån - 7 år: 0,5 - 1 (- 10) mikrog/kg/tim

Barn över 7 år: 1 - 4 (- 10) mikrog/kg/tim

Behandlingslängd: behandlingstid bör endast pågå 3 - 4 dagar. Vid längre behandlingsperiod, överväg byte till morfininfusion alternativt naloxoninfusion.

ÖVRIG INFORMATION

Vid kontinuerlig infusion ska naloxoninfusion 0,1 mikrog/kg/tim övervägas för att undvika takyfyx.

Höga doser kan ge thoraxrigiditet, hypotension, bradykardi och andningsdepression. Eventuell andningsdepression uppkommer 5 - 15 min efter administrering, reverseras med naloxon. Apné kan uppkomma efter snabb bolusinjektion.

Tolerans kan utvecklas snabbt. Tolerans utvecklas snabbare för fentanyl jämfört med morfin.





Fentanyl intravenös inf/inj 5 mikrog/mL

(ex Leptanal, Extempore)

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

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/riktlinjetrad/>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2D)

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/nyfoddhetssmarta/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#2037

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 2037

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-05-17

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