



Natriumklorid 9 mg/mL + Heparin 1 E/mL

ocklusionsförebyggande spoldropp, flera administreringsvägar

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

- Alt. 1: Färdigberedd injektionsvätska Heparin APL 1 E/mL (extempore)
 Alt. 2 - 3: Heparin (okonserverad från APL) 100 E/mL tillsätts till natriumklorid 9 mg/mL till slutkoncentration heparin 1 E/mL

INGEN SPÄDNING

Alt. 1

INJ/INF
1 E/mL
 30 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Heparin APL 100 E/mL 0,5 mL	+	NaCl 9 mg/mL 50 mL	=	INF 1 E/mL 50,5 mL
-----------------------------------	---	-----------------------	---	---------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Heparin APL 100 E/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL 100 mL	=	INF 1 E/mL 101 mL
---------------------------------	---	------------------------	---	--------------------------------

Beredningsinstruktion:

Efter tillsats av heparin ska lösningen BLANDAS ORDENTLIGT så att volymen heparin fördelar sig i hela den totala volymen.

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfyllda. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen heparin i en 100 mL påse/flaska blir därför ca 0,9 - 1 E/mL.

ADMINISTRERING

Kontinuerlig infusion

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Öppethållande av infart

Doseras enligt lokal riktlinje.

Exempel

Nyfödda, i perifer artärnål: 0,2 - 1 mL/tim

Barn, i artärkateter: 1 - 2 mL/tim

ÖVRIG INFORMATION

I perifer artärnål får endast NaCl 9 mg/mL alt. NaCl 4,5 mg/mL med heparintillsats ges. I navelartärkateter får vissa andra infusionslösningar ges.

Heparin LEO bör inte användas då denna innehåller bensylalkohol 10 mg/mL. Det är oklart vilka mängder bensylalkohol som är fatalt toxiska, men doser över 99 mg/kg/dag har gett "gaspig syndrome" hos nyfödda.

REFERENS/LÄNK

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress VGR, Alfresco - Centrala och perifera artärkatetrar

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/SOFIA/NU10035-986315719-74/SURROGATE/Centrala%20och%20perifera%20art%c3%a4rkatetrar.pdf>

PubMed PMID Bin-Nun A, et al. Heparinization of long indwelling lines in neonates: Systematic review and practical recommendations. IMAJ, 2016, 18, 692-6.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28466622>

Rekommendation , (Grade 2C)

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#2121

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 2121

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-09-12

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





Natriumklorid 9 mg/mL + Heparin 1 E/mL

okklusionsförebyggande spoldropp, flera administreringsvägar

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Heparin APL (lagerberedning)

100 E/mL, Infusionsvätska, lösning

Oöppnad förpackning förvaras i högst 25 °C. Efter första uttag: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemp.

1 E/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Oöppnad förpackning förvaras i högst 25 °C. Efter första uttag: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemp. Alt kan infusion pågå 24 tim om bedömning eller utvärdering utförts enl. Svensk Läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinfo.

Natriumklorid 9 mg/mL + heparin (från registrerad produkt)

1 E/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter iordningställande: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.