



Sufentanil nasalt 50 mikrog/mL

(Sufenta)

Injektionsvätska för NASALT bruk.

Snäv terapeutiskt bredd, stor risk för andningsdepression. Noggrann övervakning av andning, tillgång till ventilationsutrustning samt naloxon krävs.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

NASAL administrering av sufentanil injektionsvätska 50 mikrog/mL.

INGEN SPÄDNING

INJ LÖ
50 mikrog/mL
1 mL

ADMINISTRERING

Nasalt: Administreras outspätt 15 - 25 minuter innan behandlingstillfälle. En sederande effekt blir märkbar efter 10 - 15 minuter och maximal analgetisk effekt inträder efter 20 - 25 minuter. Svider inte vid nasal administrering.

För att kunna anpassa doseringen efter patientens vikt används en Mucosal Atomization Device (MAD). MAD är en engångsnippel med sprayfunktion som appliceras på en 1 mL-spruta. Administrera 0,1 - 0,2 mL i taget så att doseringen blir rätt anpassad efter patientens vikt. För att säkerställa god absorption bör max 1 mL per näsborre ges.

MAD måste förfyllas med sufentanil (ca 0,1 mL) innan den första sprayningen, detta för att korrekt dos ska administreras. Sprutan ska inte fyllas med luft bakom vätskan, för då får patienten för hög dos i och med att förfyllnaden och volymen i sprutans spets också sprayas ut. Luta barnets huvud bakåt och rikta sprutan och adaptern utåt mot näsvingarna för att optimera upptaget. Tryck in kolven snabbt och bestämt så att vätskan kommer ut som en aerosol. Samma MAD kan användas till eventuella resterande sprayningar till samma patient. I dessa fall behöver inte förfyllnad ske. Kom ihåg att förfylla varje MAD innan första sprayningen, om byte av MAD sker mellan sprayningarna.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärtlindring inför procedur

Akut smärta eller premedicinering då intravenös infart saknas

Barn 1 - 18 år: 0,5 - 1,5 mikrog/kg (det lägre intervallet vid kombination med esketamin eller dexmedetomidin).

Kan vid speciella omständigheter användas även till barn under 1 år.

ÖVRIG INFORMATION

Snäv terapeutisk bredd. Sufentanil är 5 - 10 gånger mer potent än fentanyl, vilket i sin tur är 50 - 100 gånger mer potent än morfin. En förutsättning för att använda sufentanil är erfarenhet av att upprätta fri luftväg, kunna hantera opioidöverdosering, inklusive andningsdepression, och ha tillgång till ventilationsutrustning.

Sufentanil har hög fettlöslighet och ett pH som gör att preparatet har ett snabbt upptag och inte svider vid nasal administrering.

Antidot: naloxon

REFERENS/LÄNK

Internetadress ePed - Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

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

PubMed PMID Fantacci C et al. Intranasal drug administration for procedural sedation in children admitted to pediatric Emergency Room. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2018 Jan;22(1):217-222.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29364490>

PubMed PMID Nielsen BN et al. Intranasal sufentanil/ketamine analgesia in children. Paediatr Anaesth. 2014 Feb;24(2):170-80.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24118506>

PubMed PMID Vanky E et al. Pharmacokinetics after a single dose of naloxone administered as a nasal spray in healthy volunteers. Acta Anaesthesiol Scand. 2017 Jul;61(6):636-640.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2844485>

Rekommendation , (Grade 2C)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade





Sufentanil nasalt 50 mikrog/mL

(Sufenta)

RIMLIG DOS för Sufentanil nasalt 50 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mikrog/kg	-	-	0,1 mL	0,5 mL
1,5 mikrog/kg	-	-	0,3 mL	1,5 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Sufenta (från registrerad produkt)

50 mikrog/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Förvaras vid högst 30 °C. Bruten ampull får ej sparas.

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 3006

Versionsnummer, major: 2

Giltig fr o m: 2022-03-16

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