



dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

(ex Dexdor)

Noggrann övervakning av saturation, puls och blodtryck krävs.

Risk för förväxling mellan dexmedetomidin (Dexdor) och dexametason (Dexavit/Dexacur).

INGEN SPÄDNING

Alt. 1

INF
4 mikrog/mL
 50 mL

EN-STEKSSPÄDNING

Alt. 2

Dexmedetomidin 100 mikrog/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 48 mL	=	INF 4 mikrog/mL 50 mL
---	---	--	---	------------------------------------

EN-STEKSSPÄDNING

Alt. 3

Dexmedetomidin 100 mikrog/mL 4 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 96 mL	=	INF 4 mikrog/mL 100 mL
---	---	--	---	-------------------------------------

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymen skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. När man drar ut den volym spädningsvätska som motsvarar volymen dexmedetomidin från en 100 mL påse/flaska blir slutkoncentrationen därför ungefär 4 mikrog/mL.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion (kontinuerlig): Denna koncentration kan ges i perifer infart.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Noggrann övervakning av saturation, puls och blodtryck krävs.

Sedering och potentiering av analgetika vid intensivvård

Dexmedetomidin bör inte ges till sjuka prematurfödda barn.

Nyfödda (cirkulatoriskt stabila): Startdos 0,1 - 0,4 mikrog/kg/tim.
 Vanligt dosintervall 0,2 - 0,6 mikrog/kg/tim, max 1,4 mikrog/kg/tim.

Barn 1 mån - 18 år: Startdos vanligen 0,7 mikrog/kg/tim.
 Vanligt dosintervall 0,2 - 1,4 mikrog/kg/tim.

Behandlingslängd: Evidens saknas för behandling längre än 14 dagar.

ÖVRIG INFORMATION

Dexmedetomidin är 8 gånger mer selektivt för alfa-2 receptorn än klonidin. Detta medför risk för bradyarytmier och initial hypertension. Yngre barn har högre risk för bradykardi jämfört med tonåringar. Tonåringar har högre risk för hypotension till följd av vasodilatation jämfört med yngre barn.

Kontraindikationer: Av-block (I-III), obehandlad hypotension, digoxinbehandling, akuta cerebrovaskulära tillstånd, bradykardi, och grav njurfunktionsnedsättning.





dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

(ex Dexdor)

RIMLIG DOS för dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,2 mikrog/kg/tim	-	0,25 mL/tim	0,5 mL/tim	2,5 mL/tim
0,7 mikrog/kg/tim	-	0,88 mL/tim	1,75 mL/tim	8,75 mL/tim
1,4 mikrog/kg/tim	-	1,75 mL/tim	3,5 mL/tim	17,5 mL/tim

0,2 mikrog/kg/tim motsvarar 0,05 mL/kg/tim

1,4 mikrog/kg/tim motsvarar 0,35 mL/kg/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Dexmedetomidin (från registrerad produkt)

100 mikrog/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Ljuskänsligt, förvaras i originalförpackning. Bruten förpackning får ej sparas, används direkt.

4 mikrog/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Bruten förpackning får ej sparas, används direkt.

4 mikrog/mL, Infusionsvätska, lösning

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

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress Narkosguiden

<http://narkosguiden.se/>

Internetadress SFBABI - Sederig vid intensivvård av barn

<https://sfai.se/riktlinje/riktlinjetrad/>

NeoFax

PubMed PMID Erkonen G et al. High-dose dexmedetomidine-induced hypertension in a child with traumatic brain injury.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18491236>

PubMed PMID Grant MJ et al. Randomized Evaluation of Sedation Titration for Respiratory Failure Study Investigators. Dexmedetomidine Use in Critically Ill Children With Acute Respiratory Failure. *Pediatr Crit Care Med*. 2016 Dec;17(12):1131-1141.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27654816>

PubMed PMID Li C, Clifford M. Dexmedetomidine infusion overdose during anesthesia: A case report. *Paediatr Anaesth*. 2020 Feb;30(2):191-193.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31869482>

PubMed PMID Mason KP, Lerman J. Review article: Dexmedetomidine in children: current knowledge and future applications. *Anesth Analg*. 2011 Nov;113(5):1129-42.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21821507>

PubMed PMID Nath SS, Singh S, Pawar ST. Dexmedetomidine overdose: An unusual presentation. *Indian J Anaesth*. 2013 May;57(3):289-91. doi: 10.4103/0019-5049.115617.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23983290>

PubMed PMID Preslaski CR et al. Stability of dexmedetomidine in polyvinyl chloride bags containing 0.9% sodium chloride injection. *Am J Health Syst Pharm*. 2013 Aug 1;70(15):1336-41.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23867490>

PubMed PMID Smith HAB et al. 2022 Society of Critical Care Medicine Clinical Practice Guidelines on Prevention and Management of Pain, Agitation, Neuromuscular Blockade, and Delirium in Critically Ill Pediatric Patients. *Pediatr Crit Care Med*. 2022 Feb 1;23(2)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35119438>



dexmedeTOMidin intravenös inf 4 mikrog/mL

(ex Dexdor)



Rekommendation , (Grade 2D)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk barnsmärtförening. Nationella riktlinjer för prevention och behandling av smärta i nyföddhetsperioden.

<https://neo.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/14/2022/03/PM-smarta-enligt-Nationella-riktlinjer-for-prevention-och-behandling-av-smarta-i-nyfoddhetsperioden-2022-.pdf>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3224

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 3224

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-02-04

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