



suxaMETONIUM intravenös/intramuskulär inj 50 mg/mL

(Celocurin)

Anestesi-/intensivvårdsspecifikt läkemedel.

Kräver noggrann övervakning och respiratorunderstöd.

Ska EJ ges vid hyperkalemi.

Kontraindicerat vid familjär malign hypertermi.

INGEN SPÄDNING

INJ LÖ
50 mg/mL
2 mL

ARBETSMILJÖ

Undvik direktkontakt med produkten. Tränger lätt igenom huden. Suxametonium verkar muskelavslappande och kan ge övergående muskelförlamning.

ADMINISTRERING

Intravenös injektion:

Tid till effekt ca 30 - 60 sek. Effektduration ca 2 - 6 min.

Intramuskulär injektion:

Används endast i nödsituation när barnet inte har en perifer infart.

Tid till effekt ca 2 - 4 min. Effektduration ca 10 - 30 min.

Suxametonium är inkompatibelt med bl.a. tiopental. I akuta situationer, då dessa läkemedel kan ges efter varandra, är det viktigt att spola mellan administreringarna.

RIMLIG DOS för suxaMETONIUM intravenös/intramuskulär inj 50 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
IV inj: 1 mg/kg	-	-	0,2 mL	1 mL
IV inj: 2 mg/kg	-	0,2 mL	0,4 mL	-
IM inj: 4 mg/kg	-	0,4 mL	0,8 mL	-
IM inj: 150 mg/DOS	-	-	-	3 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

För lämpligt handhavande vid intubering, se lokal riktlinje.
Atropin bör administreras före pga risk för bradykardi.

Olika doser beroende på administreringsmetod.

Kontraindikationer: Stora brännskador, massivt vävnadstrauma, njursvikt med serumkaliumökning, svår långvarig sepsis, svår hyperkalemi, familjär malign hypertermi.

Snabb muskelrelaxation- INTRAVENÖS administrering

Nyfödda: 2 (- 3) mg/kg

Barn: 1 mån - 11 mån: 2 (- 3) mg/kg

Barn 1 - 11 år: 1 - 2 mg/kg

Barn 12 - 18 år: 1 - 1,5 mg/kg

Snabb muskelrelaxation- INTRAMUSKULÄR administrering

Nyfödda: 4 mg/kg

Barn: 1 mån - 11 mån: 4 - 5 mg/kg

Barn 1 - 11 år: 4 mg/kg, max 150 mg/DOS

Barn 12 - 18 år: 3 - 4 mg/kg, max 150 mg/DOS

ÖVRIG INFORMATION

Barn behöver högre doser än vuxna pga snabbare hydrolys av suxametonium.

Det finns en ökad risk för rabdomyolys följt av ventrikulära arytmier, hjärtstillestånd och död hos barn med odiagnostiserad skelettmuskel myopati.

Genetiskt betingade defekter i produktionen av pseudokolinesteras förekommer hos 3 - 4 % av västerländsk befolkning och ger förlängd effekt av suxametonium.

Doserna på instruktionen gäller för saltformen suxametoniumklorid. Äldre benämningar för suxametoniumklorid är succinylkoliniklorid eller suxameton.





suxaMETONIUM intravenös/intramuskulär inj 50 mg/mL (Celocurin)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Suxametonium (från registrerad produkt)

50 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras i kylskåp. Hållbar 2 mån i rumstemperatur. Bruten ampull får ej sparas, används direkt.

RISKSÄTTNING

Ett stöd för den verksamhet som beslutat att arbeta med verktyget www.eped.se/best-practice

II Mikrobiologi **II** Iordningställ **-** Arbetsmiljö **III** Farmakologi **-** Övrigt

Info: http://eped.sll.sjunet.org/eped/bestpractices/show_bestpractice_E01BP00089.html

REFERENS/LÄNK

Bok Coté. CJ A Practise of Anesthesia for Infants and Children, 6th edition 2019. Elsevier

FASS

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

Internetadress VGR - Blandbarhetsdatabasen

<https://blandbarhet.vgregion.se/home>

Neonatal Formulary

Rekommendation , (Grade 1B)

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

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#3315

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 3315

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-02-25

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