



Insulin intravenös inf/inj 0,2 E/mL

(ex Actrapid Penfill) nyfödda

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning från snabbverkande humant insulin Actrapid Penfill, Humulin Regular eller Insuman Rapid 100 E/mL till slutkoncentrationen 0,2 E/mL.

TVÅ-STEGSSPÄDNING

Steg 1 Insulin (humant) + NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL = Stamlösning 1 E/mL
100 E/mL + mg/mL = 1 E/mL
1 mL 100 mL 101 mL

Steg 2 Stamlösning + NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL = INF 0,2 E/mL
1 E/mL + mg/mL = 0,2 E/mL
2 mL 8 mL 10 mL

Beredningsinstruktion:

Stamlösning bereds med fördel i 100 mL glasflaska innehållande NaCl 9 mg/mL. Vänd flaskan ett flertal gånger innan stamlösningen späds vidare.

Vid infusion

Dra upp iordningsställd volym (10 mL) i spruta och koppla på infusionsaggregatet. Fyll infusionsaggregatet och låt insulinlösningen ligga 20 - 30 min. Flusha därefter ut befintlig volym i slangen. Koppla slutligen till patient och infundera ordinerad volym.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Intravenös injektion/infusion: under 15 min.

Vid infusion ska infusionsaggregatet först mättas med insulinlösningen, se beredningsinstruktion.

Får inte ges via infusionsfilter (0,22 mikrometer), då insulin binder till filtret.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Glukosintolerans hos nyfödda

Neonatal diabetes mellitus

Svår hyperkalemi

Kontinuerlig infusion

Nyfödda: (0,05 -) 0,1 E/kg/tim

Vanligt dosintervall 0,01 - 0,2 E/kg/tim

Intermittent

Nyfödda: 0,05 - 0,1 E/kg x 2 - 4

Justera dos utifrån blodglukosvärde.

Efter avslutad behandling rekommenderas fortsatt glukostillförsel (ex 2 - 4 tim) för att undvika hypoglykemi.

RIMLIG DOS FÖR 0,2 E/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,01 E/kg/tim	0,05 mL/tim	0,25 mL/tim	-	-
0,2 E/kg/tim	1 mL/tim	5 mL/tim	-	-

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Hewson et al. Insulin infusion in the neonatal unit: delivery variation due to adsorption

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10849219>

PubMed PMID Kanke M et al. Binding of selected drugs to a "treated" inline filter.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6225336>

Rekommendation ,(Grade 1B)

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





Insulin intravenös inf/inj 0,2 E/mL

(ex Actrapid Penfill) nyfödda

ÖVRIG INFORMATION

Viktigt med rehydrering i samband med insulinbehandling.

Insulin adsorberas till plast. Därför görs beredningen med fördel i glasflaska och insulin ska vila i slangset innan administrering så att insulin binder in till plasten. Den vätska som legat i slangen flushas sedan ut innan administrering till patient.

Insulin givet intravenöst har kort halveringstid (3 - 4 minuter) vilket möjliggör snabb styrning av blodsockernivån.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Insulin (humant) (från registrerad produkt)

100 E/mL, Injektionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Obruten förpackning: Förvaras i kylskåp (2 - 8 °C) i ytterkartongen. Får ej frysas. Ljuskänsligt. Bruten förpackning: Kan förvaras i högst 6 veckor i rumstemperatur. Får ej förvaras i kylskåp. Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt.

0,2 E/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 24 tim rumstemperatur (enligt produktresumé i fass).

1 E/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3386

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-10-01

ePedID: 3386

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-10-16

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-10-16

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