



Insulin intravenös inf/inj 0,2 E/mL

(ex Extempore) spädning från 10 E/mL

Stor risk för förväxling, flera styrkor kan finnas. Denna instruktion lämpar sig till nyfödda.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning från extemporeberedd insulin 10 E/mL till koncentration 0,2 E/mL.

Alt. 2: Två-stegsspädning från 100 E/mL snabbverkande humant insulin

EN-STEGSSPÄDNING Alt. 1 - Extempore

Insulin (Extempore)		Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9		INF
10 E/mL	+	mg/mL	=	0,2 E/mL
0,4 mL		19,6 mL		20 mL

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1	Insulin (humant)		Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9		Stamlösning
	100 E/mL	+	mg/mL	=	10 E/mL
	1 mL		9 mL		10 mL
Steg 2	Stamlösning		Glukos 50 mg/mL alt NaCl 9		INF
	10 E/mL	+	mg/mL	=	0,2 E/mL
	0,4 mL		19,6 mL		20 mL

Beredningsinstruktion:

Vid infusion

Fyll infusionsaggregatet och låt insulinlösningen ligga 20 - 30 min. Flusha därefter ut befintlig volym i slangen. Koppla slutligen till patient och infundera ordinerad volym.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Glukosintolerans hos nyfödda

Neonatal diabetes mellitus

Svår hyperkalemi

Kontinuerlig infusion

Nyfödda: Initialt (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	0,25 mL	-	-
0,2 E/kg/tim	1 mL	5 mL	-	-

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 Extempore) spädning från 10 E/mL

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.

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 (Extempore) (extempore - ej lagervara)

10 E/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Obruten förpackning: Hållbarhet 7 dagar. Förvaras i kylskåp (2 - 8 °C) i ytterkartongen. Får ej frysas. Ljuskänsligt. Bruten förpackning: Hållbar 24 tim kylskåp.

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: Förvaras i rumstemperatur i högst 4 veckor. Förvaras i ytterkartong. Ljuskänsligt.

0,2 E/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 24 tim rumstemperatur (trots att infusionsfilter inte används).

10 E/mL, Stamlösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4603

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2018-04-26

ePedID: 4603

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-04-26

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-04-26

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