



Oxikodon intravenös inf/inj 1 mg/mL

(ex OxyNorm)

Noggrann övervakning av andning och eventuellt behov av respiratorunderstöd krävs, framförallt vid högre doser.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

- Alt. 1: Injektionsvätska 1 mg/mL (Oxycodone Abboxia)
Alt. 2 - 3: Spädning från 10 mg/mL (ex OxyNorm)

Denna instruktion lämpar sig bäst för barn över 1 mån. För nyfödda, se annan instruktion.

INGEN SPÄDNING

Alt 1. Oxikodon 1 mg/mL (Oxycodone Abboxia)

INF/INJ
1 mg/mL
10 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Oxikodon 10 mg/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 9 mL	=	INF/INJ 1 mg/mL 10 mL
------------------------------	---	---	---	------------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Oxikodon 10 mg/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 45 mL	=	INF/INJ 1 mg/mL 50 mL
------------------------------	---	--	---	------------------------------------

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: ges långsamt, 5 - 15 min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kan ge andningsdepression. Adekvat andningsövervakning ska alltid finnas. Utvärdera effekten och justera dosen utifrån respons. Vid hypotermi ges lägre doser pga förlängd halveringstid. Evidensen är låg för dosering till nyfödda.

Smärta - intermittent behandling

Nyfödda (prematurfödda): 10 - 20 MIKROG/kg = 0,01 - 0,02 mg/kg
Nyfödda (fullgångna): 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg
Barn 1 - 2 mån: 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg
Barn 3 - 11 mån: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg
Barn 1 - 4 år: 100 - 150 MIKROG/kg = 0,1 - 0,15 mg/kg
Barn 5 - 18 år: 150 - 200 MIKROG/kg = 0,15 - 0,2 mg/kg

Upprepa vid behov efter 10 - 20 min.

Andningsfrekvens kontrolleras före injektion och ca 30 min efter injektion.

Smärta - kontinuerlig behandling

Laddningsdos

Bör ges inför kontinuerlig infusion. Dosen kan ges i uppdelade fraktioner.

Nyfödda (prematurfödda): 10 - 20 MIKROG/kg

Nyfödda (fullgångna): 50 - 100 MIKROG/kg

Barn 1 mån - 18 år: 50 - 150 MIKROG/kg

Kontinuerlig infusion

Nyfödda (prematurfödda): 5 - 20 MIKROG/kg/tim

Nyfödda (fullgångna): 5 - 20 (- 25) MIKROG/kg/tim.

Doser upp till 40 mikrog/kg/tim kan förekomma och ges främst postoperativt.

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 20 (- 40) MIKROG/kg/tim

Naloxon oral lösning bör ges i samband med kontinuerlig oxikodoninfusion, i syfte att motverka förstoppning.

Bolus (vid kontinuerlig infusion)

Doseras utifrån för åldern rekommenderad intermittent dos.





Oxikodon intravenös inf/inj 1 mg/mL

(ex OxyNorm)

RIMLIG DOS för Oxikodon intravenös inf/inj 1 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
20 mikrog/kg	-	0,1 mL	0,2 mL	-
100 mikrog/kg	-	0,5 mL	1 mL	5 mL
150 mikrog/kg	-	-	1,5 mL	7,5 mL
20 mikrog/kg/tim	-	0,1 mL/tim	0,2 mL/tim	1 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Oxikodon (registrerad produkt)

10 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

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

1 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Gäller Oxycodone Abboxia. Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten ampull får ej sparas, används direkt. Efter iordningställande, se nedan.

1 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Efter iordningställande: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Premedicinering inför procedur

Nyfödda: 25 MIKROG/kg = 0,025 mg/kg

Barn 1 - 2 mån: 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg

Barn 3 mån - 18 år: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg

Upprepa vid behov efter 20 min.

ÖVRIG INFORMATION

Oxikodon är en opioid med effekt även på kappa-receptorn. Kappa-receptorer finns perifert i bukorganen och oxikodon kan ha en fördel vid behandling av visceral smärta jämfört med övriga opioider.

Administrering och dosering ska individualiseras, hänsyn bör tas till smärtans natur och svårighetsgrad samt patientens allmäntillstånd. Det är viktigt att optimera doseringen vid behandling av akut smärta. Tre till fem dagars behandling är ofta tillräckligt.

Vid utsättande efter mer än 5 dygns opioidbehandling bör dosen successivt minskas. Uttrappning sker långsamt, som tumregel 2 - 3 gånger längre än den tid opioider har använts. Initial dosminskning rekommenderas med 20 - 40 %, därefter gradvis dosminskning med 10 - 20 % per dygn under ca 5 dygn i slutet av uttrappningen. Dosminskningen bör ta hänsyn till individuella faktorer, hur lång tid opioidbehandlingen har pågått och förutsätter att patienten ej har smärta. Förslag till nedtrappning vid långtidsanvändning (mer än 90 dagar) finns på Janusinfo, se Referenser.

Vid övergång från intravenös till peroral administrering bör dygnsdosen höjas 1,3 - 2 gånger pga lägre biotillgänglighet (ca 60 - 80 % biotillgänglighet). Biotillgängligheten är högre för oralt oxikodon jämfört med oralt morfin.

Antidot: naloxon iv.



Oxikodon intravenös inf/inj 1 mg/mL

(ex OxyNorm)



REFERENS/LÄNK

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

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

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

Internetadress SFBABI - Riktlinjer för smärtbehandling hos barn, Akut och postoperativ smärta

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

Internetadress SFBABI - Seding vid intensivvård av barn

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

janusinfo.org Rekommendationer för utsättning av opioider

<https://www.janusinfo.se/behandling/expertgruppsutlatanden/smartaochreumatologiskasjukdomar>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4651

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4651

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 8

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-04-03

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