



Remifentanil intravenös inf/inj 50 mikrog/mL

(ex Ultiva)

Anestesi- och intensivvårdsspecifikt läkemedel. Tillgång till ventilationsutrustning krävs.

Dubbelt så potent som fentanyl, mycket snabbt anslag och avklingande effekt.

Tvåstegsspädning.

TVÅ-STEKSSPÄDNING

Steg 1	Remifentanil 2 mg 1 st	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 2 mL	=	Stamlösning 1 mg/mL 2 mL
Steg 2	Stamlösning 1 mg/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 38 mL	=	INF/INJ 50 mikrog/mL 40 mL

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: minst 30 sekunder
Långsammare injektion minskar risken för biverkningar.

Intravenös infusion (kontinuerlig)

Använd ej remifentanil spinalt eller epiduralt.

RIMLIG DOS för Remifentanil intravenös inf/inj 50 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mikrog/kg	-	-	0,1 mL	0,5 mL
2 mikrog/kg	-	0,2 mL	0,4 mL	2 mL
0,03 mikrog/kg/min	-	0,18 mL/tim	0,36 mL/tim	1,8 mL/tim
0,2 mikrog/kg/min	0,24 mL/tim	1,2 mL/tim	2,4 mL/tim	12 mL/tim
1 mikrog/kg/min	1,2 mL/tim	6 mL/tim	12 mL/tim	60 mL/tim

0,03 mikrog/kg/min motsvarar 0,036 mL/kg/tim

0,2 mikrog/kg/min motsvarar 0,24 mL/kg/tim

1 mikrog/kg/min motsvarar 1,2 mL/kg/tim

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Anestesi- och intensivvårdsspecifikt läkemedel.

Stor risk för toraxrigiditet, hypotension, bradykardi och andningsdepression.

Dosering ska individualiseras.

Utvärdera effekten och justera dosen utifrån respons.

Smärtlindring vid intubation

För lämpligt handhavande vid intubering, se lokal riktlinje.

Nyfödda: 0,5 - 1 (- 2) mikrog/kg

Vid intubation utan muskelrelaxatia kan högre doser krävas.

Analgetikum vid induktion/underhåll av generell anestesi under mekanisk ventilation

Induktionsdos:

Nyfödda: 2 mikrog/kg

Barn 1 mån - 18 år: 2 mikrog/kg

Vid intubation utan muskelrelaxatia förekommer doser upp till 3 mikrog/kg.

Underhållsdos:

Nyfödda: 0,03 - 0,6 (- 1) mikrog/kg/MIN = 1,8 - 36 (- 60) mikrog/kg/TIM

Barn 1 mån - 18 år: 0,03 - 0,6 (- 1) mikrog/kg/MIN = 1,8 - 36 (- 60) mikrog/kg/TIM

Bolusdos: (0,1) - 0,5 (- 1) mikrog/kg



Remifentanil intravenös inf/inj 50 mikrog/mL

(ex Ultiva)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Remifentanil (registrerad produkt)

2 mg, Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C.

1 mg/mL, Stamlösning

Stamlösningen får inte sparas pga risk för förväxling.

50 mikrog/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Olika hållbarhet angiven för olika fabrikat. Se respektive produktresumé samt

Övrig information.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Analgetikum vid induktion/underhåll av generell anestesi under spontanandning

Kontinuerlig infusion:

Barn 1 mån - 18 år: 0,01 - 0,03 mikrog/kg/MIN = 0,6 - 1,8 mikrog/kg/TIM

Intermittent dosering:

Barn 1 mån - 18 år: 0,1 - 0,5 mikrog/kg

Sedering (undantagsfall vid opioidrotation)

Barn 1 mån - 18 år: 0,025 - 0,2 mikrog/kg/MIN = 1,5 - 12 mikrog/kg/TIM

ÖVRIG INFORMATION

Mycket snabbt avklingande effekt. Ingen kvardröjande effekt 5 - 10 minuter efter avslutad tillförsel. Vid behov ges långtidsverkande analgetika i god tid före utsättande.

Tolerans kan utvecklas snabbt. Tolerans utvecklas snabbare för remifentanil jämfört med morfin.

Stor risk för toraxrigiditet, hypotension, bradykardi och andningsdepression. Effekten är dosberoende. Vid användning av remifentanil krävs erfarenhet av att upprätta fri luftväg, kunna hantera opioidöverdosering och ha tillgång till ventilationsutrustning. Remifentanil är inte förstahandsval vid sedering.

Metaboliseras av icke-specifika blod- och vävnadsesteraser. Dosen behöver därför inte justeras vid nedsatt njur- och/eller leverfunktion.

Olika kemisk och fysikalisk stabilitet för utspädd lösning är angiven för olika fabrikat:

Remifentanil Hameln: 24 timmar vid 25 °C samt vid 2 - 8 °C

Ultiva: 12 timmar vid 25 °C

Remifentanil Reig Jofre: 4 timmar vid 25 °C.





Remifentanil intravenös inf/inj 50 mikrog/mL (ex Ultiva)

REFERENS/LÄNK

ePed Hållbarhetsinformation

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

FASS

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

Internetadress SFBABI - Sederig vid intensivvård av barn

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

PubMed PMID Avino D et al. Remifentanil versus morphine-midazolam premedication on the quality of endotracheal intubation in neonates: a noninferiority randomized trial. J Pediatr. 2014.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24582007>

PubMed PMID Hu S et al. Anesthesia with sevoflurane and remifentanil under spontaneous respiration assisted with high-frequency jet ventilation for tracheobronchial foreign body removal in 586 children. Paediatr Anaesth. 2012.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22587806>

PubMed PMID Ji JY et al. Pediatric airway surgery under spontaneous respiration using high-flow nasal oxygen. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2020.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32302883>

PubMed PMID Penido MG et al. Remifentanil in neonatal intensive care and anaesthesia practice. Acta Paediatr. 2010.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20491695>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnsmärtförening - Nationella riktlinjer för prevention och behandling av smärta i nyföddhetsperioden

<https://svenskbarnsmartforening.se/nyfoddhetssmarta/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4820

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4820

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-06-17

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

ePedID: 4820.4 Giltig fr o m: 2025-06-17

Versionshantering: http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show_instruction_4820.html