



Midazolam intramuskulär inj 5 mg/mL

(f.d Dormicum)

Noggrann övervakning av andning och beredskap för att ventilera patienten krävs.

INGEN SPÄDNING

IM INJ
5 mg/mL
1 mL

ADMINISTRERING

Intramuskulär injektion

RIMLIG DOS för Midazolam intramuskulär inj 5 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,3 mg/kg, max 10 mg	-	0,3 mL	0,6 mL	2 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Midazolam. (registrerad produkt)

5 mg/mL, Injektionsvätska, intramuskulär

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

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kan ge andningsdepression. Adekvat andningsövervakning ska alltid finnas.

Status epileptikus, steg 1 när intravenös eller intraosseös infart saknas

Barn 1 mån - 18 år: 0,3 mg/kg, max 10 mg

Hela dosen ska ges, även om anfallet upphör under pågående administrering.

Effekt förväntas inom 3 - 5 minuter, annars övergång till intravenös eller intraosseös administrering av midazolam (steg 2), se annan instruktion.

ÖVRIG INFORMATION

Midazolam metaboliseras av CYP3A4. Vid samtidig administrering av andra läkemedel som påverkar detta enzym kan midazolamdosen behöva justeras.
(Se t.ex. <https://janusmed.se/interaktioner> (klickbar))

Antidot flumazenil (f.d Lanexat). Flumazenil är dock olämpligt att ge till patient med epilepsi/kramper då den plötsliga antagonistiska effekten i sig kan orsaka kramper.



Midazolam intramuskulär inj 5 mg/mL (f.d Dormicum)



REFERENS/LÄNK

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid epilepsi

www.lakemedelsverket.se/behandling-epilepsi

PubMed PMID Alansari K et al. Intramuscular Versus Buccal Midazolam for Pediatric Seizures: A Randomized Double-Blinded Trial. *Pediatr Neurol*. 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32387007>

PubMed PMID Ezzi S et al. Effectiveness and safety of midazolam versus lorazepam for pediatric status epilepticus: A systematic review and meta-analysis. *Seizure*. 2025

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/40876407>

PubMed PMID Hasan SU et al. Termination of seizures in the paediatric age group, best benzodiazepine and route of administration: A network meta-analysis. *Eur J Neurosci*. 2022

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35674673>

PubMed PMID Messahel S et al. Optimal Management of Status Epilepticus in Children in the Emergency Setting: A Review of Recent Advances. *Open Access Emerg Med*. 2022

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36158897>

PubMed PMID Mohammed MZ et al. Intranasal Versus Buccal Versus Intramuscular Midazolam for the Home and Emergency Treatment of Acute Seizures in Pediatric Patients: A Randomized Controlled Trial. *Pediatr Neurol*. 2024

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39047345>

PubMed PMID Riva A et al. Intramuscular Midazolam for treatment of Status Epilepticus. *Expert Opin Pharmacother*. 2021

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32840150>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Neuropediatrik Förening - Konvulsivt status epilepticus, barn över 1 mån

<https://snpf.barnlakarforeningen.se/vardprogram-2/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 5211

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-03-17

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