



Oxikodon intravenös inf/inj 0,04 mg/mL = 40 mikrog/mL

(ex OxyNorm)

Spädning från olika ursprungskoncentrationer.

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

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning från injektionslösning 1 mg/mL (Oxycodone Abboxia)

Alt. 2: Spädning från injektionslösning 10 mg/mL (ex OxyNorm)

Denna koncentration lämpar sig bäst för små barn. För större barn, se annan instruktion.

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Oxikodon		NaCl 9 mg/mL alt		INF/INJ
1 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	0,04 mg/mL
1 mL		24 mL		25 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Oxikodon		NaCl 9 mg/mL alt		INF/INJ
10 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	0,04 mg/mL
0,2 mL		50 mL		50,2 mL

ADMINISTRERING

Dosen bör titreras (ges i uppdelade fraktioner).

Avbryt injektion när adekvat effekt uppnåtts eller vid tecken på biverkningar.

Längre injektionstid:

- minskar risken för initiala biverkningar
- förenklar utvärdering vilket kan leda till att mindre mängd oxikodon behöver ges

Intravenös injektion: 10 - 15 min

Intravenös infusion (kontinuerlig)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kan ge andningsdepression. Adekvat andningsövervakning ska alltid finnas.

Nedanstående doser är STARTDOSER. Smärtskatta och justera dosen vid behov.

Vid hypotermi ges lägre doser pga förlängd halveringstid.

Evidensen är låg för dosering till nyfödda.

Smärta - intermittent behandling

Vanligen max 4 - 6 doser/dygn.

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 mån - 18 år: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg,
vanligen max 5 mg/STARTDOS

SVÅR AKUT SMÄRTA/KRAFTIGA SMÄRTGENOMBROTT kan kräva högre doser:

Barn 1 - 18 år: 100 - 200 MIKROG/kg = 0,1 - 0,2 mg/kg

Smärtskatta efter 10 - 20 min och upprepa dosen vid behov.

Andningsfrekvens bör kontrolleras före och ca 30 min efter administrering.

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.



Oxikodon intravenös inf/inj 0,04 mg/mL = 40 mikrog/mL

(ex OxyNorm)

RIMLIG DOS för Oxikodon intravenös inf/inj 0,04 mg/mL = 40 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
10 mikrog/kg	0,25 mL	1,25 mL	-	-
25 mikrog/kg	-	3,12 mL	-	-
5 mikrog/kg/tim	0,12 mL/tim	0,62 mL/tim	-	-
20 mikrog/kg/tim	0,5 mL/tim	2,5 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 orginalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten ampull får ej sparas, används direkt.

0,04 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

Smärta - kontinuerlig behandling

LADDNINGSDOS

Laddningsdos bör ges till patienten innan infusionen startas, om inte patienten nyligen har fått intermitternt dos opioid.

Dosen bör titreras (ges i uppdelade fraktioner).

Avbryt när adekvat effekt uppnåtts eller vid tecken på biverkningar.

Doseras utifrån för åldern rekommenderad intermitternt dos, se ovan.

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)

Vanlig dos 10 - 20 MIKROG/kg. Upprepas efter behov, följ lokal riktlinje.

Palliativ vård: Dyspné i livets slutskede - intermitternt behandling

Till opioidnaiv patient startar behandlingen vanligen på 30 - 50 % av smärtdos.

Doserna nedan motsvarar ca 30 % av smärtdoserna.

Barn 1 - 2 mån: 7,5 - 15 MIKROG/kg = 0,0075 - 0,015 mg/kg

Barn 3 mån - 18 år: 15 - 30 MIKROG/kg = 0,015 - 0,03 mg/kg,
vanligen max 2 mg/STARTDOS

Upprepa vid behov efter 10 - 20 min. Vanligen max 4 - 6 doser/dygn.





Oxikodon intravenös inf/inj 0,04 mg/mL = 40 mikrog/mL

(ex OxyNorm)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Palliativ vård: Dyspné i livets slutskede - kontinuerlig behandling

Till opioidnaiv patient startar behandlingen vanligen på 30 - 50 % av smärtdos.
Dosererna nedan motsvarar ca 30 % av smärtdoserna.

LADDNINGSDOS

Laddningsdos bör ges till patienten innan infusionen startas, om inte patienten nyligen har fått intermittert dos opioid.

Dosen bör titreras (ges i uppdelade fraktioner).

Avbryt när adekvat effekt uppnåtts eller vid tecken på biverkningar.

Doseras utifrån för åldern rekommenderad intermittert dos, se ovan.

KONTINUERLIG INFUSION

Barn 1 mån - 18 år: 3 - 6 (- 12) MIKROG/kg/tim

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

BOLUS (vid kontinuerlig infusion)

Vanlig dos 3 - 6 MIKROG/kg. Upprepas efter behov, följ lokal riktlinje.





Oxikodon intravenös inf/inj 0,04 mg/mL = 40 mikrog/mL

(ex OxyNorm)

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.

Barn yngre än 3 månader (prematurfödda korrigerad ålder) har ökad risk för apné upptill 1 dygn efter avslutad opioidbehandling.

Vid övergång från intravenös till oral administrering bör dygnsdosen höjas 1,3 - 2 gånger pga lägre biotillgänglighet (ca 60 - 80 % biotillgänglighet).

Vid utsättande efter mer än 5 dygns opioidbehandling bör dosen successivt minskas. Uttrappning sker långsamt, som tumregel under minst lika lång tid som opioider används. Initial dosminskning rekommenderas med 20 - 40 % stegvis inom några dygn, 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 vård i livets slutskede är det vanligt att minimera/ta bort andningsövervakning för att göra det så bekvämt som möjligt för patienten.

Antidot: naloxon





Oxikodon intravenös inf/inj 0,04 mg/mL = 40 mikrog/mL (ex OxyNorm)

REFERENS/LÄNK

ePed Hållbarhetsinformation

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

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 - Sederig vid intensivvård av barn

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

Janusinfo Rekommendationer för utsättning av opioider

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

PubMed PMID Friedrichsdorf SJ. From Tramadol to Methadone: Opioids in the Treatment of Pain and Dyspnea in Pediatric Palliative Care. Clin J Pain. 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30985399>

PubMed PMID Sakaguchi T. Cancer-related breathlessness: opioids other than morphine - comprehensive literature review. BMJ Support Palliat Care. 2024

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37468224>

PubMed PMID Thigpen JC, Odle BL, Harirforoosh S. Opioids: A Review of Pharmacokinetics and Pharmacodynamics in Neonates, Infants, and Children. Eur J Drug Metab Pharmacokinet. 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31006834>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5331

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 5331

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-11-03

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