



Oxikodon subkutan inf/inj 10 mg/mL

(ex Oxynorm)

Noggrann övervakning av andning och beredskap för respiratorunderstöd krävs, framförallt vid högre doser (för vård i livets slutskede, se Vanlig indikation och dos)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Denna koncentration lämpar sig bäst till större barn, för mindre barn se annan instruktion.

INGEN SPÄDNING

SUBKUTAN INF INJ
10 mg/mL
1 mL

ADMINISTRERING

Subkutan infusion

Subkutan injektion

RIMLIG DOS för Oxikodon subkutan inf/inj 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
25 mikrog/kg	-	-	-	0,12 mL
100 mikrog/kg	-	-	0,1 mL	0,5 mL
150 mikrog/kg	-	-	0,15 mL	-
20 mikrog/kg/tim	-	-	-	0,1 mL/tim
40 mikrog/kg/tim	-	-	-	0,2 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Oxikodon (registrerad produkt)

10 mg/mL, Injektion/infusionsvätska, subkutan

Förvaras i rumstemperatur. Bruten ampull bör ej sparas. Efter iordningställande: 24 tim i kyl, 12 tim rumstemp, kan sparas i märkt spruta. Alt kan inf pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning utförs enl SLS, se Hållbarhetsinfo.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kan ge andningsdepression. Adekvat andningsövervakning ska alltid finnas.

Vid vård i livets slutskede är det vanligt att minimera/ta bort andningsövervakning för att göra det så bekvämt som möjligt för patienten.

Subkutan administrering bör generellt användas restriktivt, men kan vara ett bra alternativ inom exempelvis palliativ vård, se Övrig information.

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

Smärta - intermittent behandling

Vanligen max 4 - 6 doser/dygn.

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.





Oxikodon subkutan inf/inj 10 mg/mL

(ex Oxynorm)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Smärta - kontinuerlig behandling

LADDNINGSDOS

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

Dosen kan ges i uppdelade fraktioner.

Doseras utifrån för åldern rekommenderad intermittent dos, se ovan.

KONTINUERLIG INFUSION

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 - intermittent 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 subkutan inf/inj 10 mg/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.
Doserne nedan motsvarar ca 30 % av smärtdoserna.

LADDNINGSDOS

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

Dosen bör titreras (ges i uppdelade fraktioner).
Avbryt när adekvat effekt uppnåtts eller vid tecken på biverkningar.

Doseras utifrån för åldern rekommenderad intermitterent 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 subkutan inf/inj 10 mg/mL

(ex Oxynorm)

ÖVRIG INFORMATION

Subkutan administrering bör generellt användas restriktivt, men kan vara ett bra alternativ inom exempelvis palliativ vård. Absorptionen är långsammare jämfört med intravenös administrering. Absorptionshastigheten är generellt mer varierande och beror exempelvis på genomblödningen. Risken för överdos ökar därför något vid denna administreringsväg.

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. Samtidig användning av andra sederande läkemedel kan bidra till att doserna av morfin initialt kan hållas i den lägre delen av dosintervallet.

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.

Antidot: naloxon





Oxikodon subkutan inf/inj 10 mg/mL (ex Oxynorm)

REFERENS/LÄNK

ePed Hållbarhetsinformation

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

FASS

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

Internetadress Internetmedicin - Palliativ vård- andnöd

<https://www.internetmedicin.se/palliativ-medicin/palliativ-var-d-andnod>

Internetadress Kinderformularium

<https://www.kinderformularium.nl>

Internetadress POGO 2023 Symptom Management for Children Near/At End-of-Life

https://www.pogo.ca/wp-content/uploads/2024/02/Symptom-Management-for-Children-Near-At-End-of-Life_FNL_2023.pdf

Internetadress Rainbows 2022 Basic Symptom Control in Paediatric Palliative Care

<https://www.togetherforshortlives.org.uk/resource/basic-symptom-control-paediatric-palliative-care/>

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/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 5372

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-10-29

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