

## Intuberingsläkemedel till nyfödda

Gäller för: Neonatalavdelning 10

Premedicinering enligt RSI (Rapid sequence Intubation), Förstahandsval.

Vikt	0,5 kg	1,0 kg	1,5 kg	2,0 kg	2,5 kg	3,0 kg	3,5 kg	4,0 kg
Läkemedel								
Atropin 0,0499 mg/ml OBS! Färdigspädd lösning	0,2 ml	0,4 ml	0,6 ml	0,8 ml	1,0 ml	1,2 ml	1,4 ml	1,6 ml
Penthotal, 2,5 mg iv Spädes i två steg  Dosering: 2 mg/kg= 0,8 ml/kg	0,4 ml	0,8 ml	1,2 ml	-	-	-	-	-
Penthotal, 2,5 mg iv Spädes i två steg  Dosering: 3 mg/kg= 1,2 ml/kg	-	-	-	2,4 ml	3,0 ml	3,6 ml	4,2 ml	4,8 ml
Celocurin 5 mg/ml Dosering: 2 mg/kg= 0,4 ml/kg	0,2 ml	0,4 ml	0,6 ml	0,8 ml	1,0 ml	1,2 ml	1,4 ml	1,6 ml
Ultiva 0,01 mg, iv eller infusion  Spädes i 2 steg  Dosering: 0,001 mg/kg= 0,1 ml/kg	0,05 ml	0,1 ml	0,15 ml	0,2 ml	0,25 ml	0,3 ml	0,35 ml	0,4 ml

OBS! Penthotal är synonymt med Thiopenthal

Aktuell Patient- Vikt	Atropin 0,0499 mg/ml	Penthotal 2,5 mg/ml	Celocurin 5 mg/ml	Ultiva 0,01 mg/ml
Kg	ml	ml	ml	ml

Mycket viktigt att Läkemedlen ges i ovanstående ordning för att undvika muskelregiditet som kan uppkomma efter Ultiva. Läkemedlen ges i snabb följd med efterspolning av NaCl efter varje dos. Administreringen bör inte ta längre tid än en minut. Därefter utförs intuberingen snarast. Samtliga läkemedel är kortverkande. Effekten är

borta inom cirka 15minuter. Samtliga läkemedel kan upprepas. Avrunda dosen uppåt vid första tillfället och nedåt vid eventuell upprepning.

Observera att såväl Thiopental som Ultiva kan ge blodtrycksfall hos patienter med hypovolemi. Vid sådan misstanke: ge volym på vida indikationer före intubering om tid finns. Celocurin kan ge hyperkalemi och får inte ges till patienter med njursvikt och/eller hyperkalemi. Är också kontraindicerat vid muskelsjukdomar och familjär malign hypertermi.

## Spädning

Läkemedel	Spädning
<b>Penthotal 0,5 g, (Thiopentalnatrium)</b>  Kan ge blodtrycksfall, var frikostig med att ge volym före intubering om tid finns.  Används direkt efter blandning	Med NaCl 9 mg/ml i 2 steg.  1. 500 mg torrsubstans löses i ampullen med 20 ml NaCl 9 mg/ml= 25 mg/ml  2. 1 ml av lösningen med 25 mg/ml + 9 ml NaCl 9 mg/ml= 2,5 mg/ml
<b>Celocurin 50 mg/ml, injektionsvätska</b>  Anslag erhålles inom 30 sek. Effekt ca 5 minuter.  Risk för bradycardi- Ge alltid Atropin först	1 ml celocurin 50 mg/ml + 9 ml NaCl 9 mg/ml = 5 mg/ml
<b>Ultiva 1 mg</b>  Färdigspädd lösning hållbar 12 timmar.  Ultiva får <b>ej</b> ges i samma infart som blod eller plasma.  Intravenös inj = 0,05-0,1 ml/kg.  Infusion= 0,01-0,05 ml/kg.	1. Slamma upp Ultiva 1 mg med 1 ml NaCl som dras ut från en 100 ml påse. Nu är lösningen 1mg/ml.  1. Spruta tillbaka den blandade Utivan i den ursprungliga 100 ml påsen. Nu är lösningen 0,01 mg/ml

### Intramuskulär premedicinering, (om iv infart saknas)

Läkemedel	3,0 kg	3,5 kg	4,0 kg	4,5 kg	5,0 kg
Ingen spädning					
<b>Atropin 0,5 mg/ml.</b> <b>OBS! Stark lösning.</b> 0,02 mg/kg = 0,04 ml/kg	0,12 ml	0,14 ml	0,16 ml	0,18 ml	0,2 ml
<b>Ketalar 50 mg/ml eller (10 mg/ml)</b> 4 mg/kg = 0,08 ml/kg	0,24 ml	0,28 ml	0,32 ml	0,36 ml	10,4
<b>Celocurin 50 mg/ml</b> 2 mg/kg = 0,04 /kg	0,12 ml	0,14 ml	0,16 ml	0,18 ml	0,2 ml

Aktuell Patient - Vikt	Atropin 0,5 mg/ml	Ketalar 50 mg/ml	Celocurin 50 mg/ml
kg	ml	ml	ml

**Ketalar**, enligt Fass är im dosen 10 mg/kg.

**Ketalar, enligt "BNF for children" är dosen 4mg/kg im!**

Vi använder "BNF for children" - riktlinjen

Anslagstiden blir cirka 10 minuter beroende på patientens cirkulatoriska status. Ketalar är snabbverkande, effekten sitter i cirka 20 minuter. Kan ge tachycardi och blodtrycksstegring och i sällsynta fall krampliknande rörelser.