

Rutin
Process: 3.3 RGK Specialiserad somatisk vård

Område: Neonatologi

Giltig fr.o.m: 2022-03-04

Giltig t.o.m: 2024-03-04 00:00:00

Faktaägare: Bengt Walde, överläkare, Neonatalavdelning 10

Fastställt av: Anna Bårtås, verksamhetschef, Barn-och ungdomskliniken

Revisions nr: 4

Identifierare: 65642



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 iv Spädes ej Dosering: 0,02 mg/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
Pentocur, 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	-	-	-	-	-
Pentocur, 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 0,05 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. Ultiva inklusive efterspolningen skall ges långsamt för att undvika ”stiff chest syndrome”. Därefter utförs intuberingen snarast. Samtliga läkemedel är kortverkande. Effekten är borta inom cirka 15 minuter. 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.

Läkemedel	Spädning
Atropin 0,0499 mg/ml Premedicinering inför intubation; Dämpar vagala reflexer	Ingen spädning
Pentacor 0,5 g, (Thiopentalnatrium) 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
Celocurin 50 mg/ml, injektionsvätska Anslag erhålles inom 30 sek. Effekt cirka 5 minuter. Risk för bradycardi- Ge alltid Atropin först	1 ml celocurin 50 mg/ml + 9 ml NaCl 9 mg/ml = 5 mg/ml
Ultiva 1 mg Färdigspädd lösning hållbar 12 timmar. Ultiva får ej 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					
Atropin 0,5 mg/ml. OBS! Stark lösning. 0,02 mg/kg = 0,04 ml/kg Finns i Narkotika skåpet	0,12 ml	0,14 ml	0,16 ml	0,18 ml	0,2 ml
Ketalar 50 mg/ml (eller 10 mg/ml) 4 mg/kg = 0,08 ml/kg	0,24 ml	0,28 ml	0,32 ml	0,36 ml	10,4
Celocurin 50 mg/ml 2 mg/kg = 0,04ml /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.