



fentaNYL nasalt 50 mikrog/mL

(ex Leptanal)

Injektionsvätska, används nasalt.

Snäv terapeutisk bredd, stor risk för andningsdepression.

Noggrann övervakning av andning, beredskap att ventilerar patienten samt tillgång till naloxon krävs.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Injektionsvätska 50 mikrog/mL, används NASALT

Denna koncentration är lämplig för barn över 1 månad, för nyfödda se annan instruktion.

ADMINISTRERING

Nasalt: Administreras utspädd 20 - 25 minuter innan behandlingstillfälle. Anslagstid 2 - 5 minuter, tid till maxeffekt 20 - 30 minuter. Dosen kan upprepas efter 50 - 60 minuter.

Sug/snyt vid behov bort ytligt sekret i båda näsborrarna innan administrering.

För att kunna anpassa doseringen efter patientens vikt används en engångsnippel med sprayfunktion som appliceras på en 1 mL-spruta, exempelvis en Mucosal Atomization Device (MAD) eller motsvarande.

HÅLFTEN av den totala dosen ska administreras i vardera näsborre. Volymen per näsborre ska vara 0,1 - 0,2 mL (för barn under 15 kg är volymen 0,1 mL lämplig). Detta för att undvika att läkemedlet rinner ner i halsen och inte ger önskvärd effekt. Vid större doseringsvolym behöver dosen delas upp på flera sprayningar. 0,1 - 0,2 mL ges i varje näsborre med minst 30 sekunders mellanrum mellan varje sprayning. För att säkerställa god absorption bör max 1 mL per näsborre ges.

Engångsnippeln (ex MAD) måste förfyllas med fentanyl (ca 0,1 mL) innan den första sprayningen, detta för att korrekt dos ska administreras. Sprutan ska inte fyllas med luft bakom vätskan, för då får patienten för hög dos i och med att förfyllnaden och volymen i sprutans spets också sprayas ut.

Luta barnets huvud bakåt och rikta sprutan och adaptern utåt mot näsvingarna för att optimera upptaget. Tryck in kolven snabbt och bestämt så att vätskan kommer ut som en aerosol. Samma engångsnippel kan användas till eventuella resterande sprayningar till samma patient. I dessa fall behöver inte förfyllnad ske.

Kom ihåg att förfylla varje engångsnippel innan första sprayningen om byte av engångsnippel sker mellan sprayningarna.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Procedursmärta

Barn 1 mån - 18 år: 0,5 - 1,5 mikrog/kg

Kan upprepas efter ca 50 - 60 min.

ÖVRIG INFORMATION

Fentanyl är 50 - 100 gånger mer potent än morfin, fentanyl har därför en snäv terapeutisk bredd. En förutsättning för att använda fentanyl är erfarenhet av att upprätta fri luftväg, kunna hantera opioidöverdosering, inklusive andningsdepression, samt utrustning för att kunna ventilerar patienten.

Fentanyl kan orsaka biverkningar såsom andningsdepression, hypotension och toraxrigiditet. Det är därför viktigt att vara förberedd på att hantera dessa potentiella biverkningar. Det finns idag endast ett fåtal studier där barn har fått nasalt fentanyl. Ingen toraxrigiditet har rapporterats i dessa studier, men det är viktigt att vara medveten om att patientgrupperna varit förhållandevis små.

Fentanyl har förutom en påverkan på μ -opioidreceptorerna även serotoninåterupptagshämmande effekt.

Antidot vid andningsdepression: naloxon



fentaNYL nasalt 50 mikrog/mL

(ex Leptanal)

RIMLIG DOS för fentaNYL nasalt 50 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mikrog/kg	-	0,05 mL	0,1 mL	0,5 mL
1,5 mikrog/kg	-	0,15 mL	0,3 mL	1,5 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Fentanyl (från registrerad produkt)

50 mikrog/mL, Injektionsvätska, för nasalt bruk

Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten ampull får ej sparas, används direkt.

REFERENS/LÄNK

ePed Referenser, Riktlinjer för smärtbehandling vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus

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

Giftinformationscentralen Fentanyl

<https://giftinformation.se/lakare/substanser/fentanyl/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Behandling av barn i samband med smärtsamma procedurer i hälso- och sjukvård

www.lakemedelsverket.se/smartsam-procedur

Micromedex

PubMed PMID Baldo BA, Rose MA. The anaesthetist, opioid analgesic drugs, and serotonin toxicity: a mechanistic and clinical review. Br J Anaesth. 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31653394>

PubMed PMID Fantacci C et al. Intranasal drug administration for procedural sedation in children admitted to pediatric Emergency Room. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2018

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29364490>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 3297

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-06-11

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