



Morfin subkutan inf/inj 10 mg/mL

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

Morfin UTAN konserveringsmedel bör användas, se Övrig information.

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

RÄMLIG DOS för Morfin 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

Morfin (från registrerad produkt)

10 mg/mL, Injektion/infusionsvätska, subkutan

Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten ampull får ej sparas, används direkt. Efter iordningställande: 24 tim i kylskåp, 12 tim rumstemp. Alt kan inf pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning utförs enl SLS, se ref 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.

Vid hypotermi ges lägre doser pga förlängd halveringstid.

Utvärdera effekten och justera dosen utifrån respons.

Smärta - intermittent behandling

Barn 1 - 2 mån: 25 - 50 MIKROG/kg = 0,025 - 0,05 mg/kg

Barn 3 - 11 mån: 50 - 100 MIKROG/kg = 0,05 - 0,1 mg/kg

Barn 1 - 4 år: 100 - 150 MIKROG/kg = 0,1 - 0,15 mg/kg

Barn 5 - 18 år: 150 - 200 MIKROG/kg = 0,15 - 0,2 mg/kg

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

Andningsfrekvens kontrolleras före injektion och ca 30 min efter injektion.

Smärta - kontinuerlig behandling

Laddningsdos

Bör ges inför kontinuerlig infusion. Dosen kan ges i uppdelade fraktioner.

Barn 1 mån - 18 år: 50 - 150 MIKROG/kg

Kontinuerlig infusion

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 20 (- 40) MIKROG/kg/tim

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

Bolus (vid kontinuerlig infusion)

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



Morfin subkutan inf/inj 10 mg/mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

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 - 11 mån: 15 - 30 MIKROG/kg = 0,015 - 0,03 mg/kg

Barn 1 - 4 år: 30 - 45 MIKROG/kg = 0,03 - 0,045 mg/kg

Barn 5 - 18 år: 45 - 60 MIKROG/kg = 0,045 - 0,06 mg/kg, max 2,5 mg/DOS

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

Dyspné i livets slutskede - kontinuerlig behandling

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

Laddningsdos

Bör ges inför kontinuerlig infusion. Dosen kan ges i uppdelade fraktioner.

Barn 1 mån - 18 år: 15 - 45 MIKROG/kg

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. Titreras efter behov, följ lokal riktlinje.



Morfin subkutan inf/inj 10 mg/mL

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.

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 minst 6 dygns opioidbehandling bör dosen successivt minskas. Initial dosminskning med 20 - 40 %, därefter gradvis dosminskning med 10 - 20 % per dygn under ca 5 dygn. Dosminskningen bör ta hänsyn till individuella faktorer, hur lång tid opioidbehandling har pågått och förutsätter att patienten ej har smärta. Som tumregel behövs längre tid för uttrappningen (upp till 2 - 3 gånger) än den tid läkemedel har använts i smärt-/sederingsyfte. Förslag till nedtrappning vid långtidsanvändning finns på Janusinfo, se Referenser.

Morfin Abcur och Morfin Kalceks är fria från konserveringsmedel och därmed lämpliga produkter att använda till nyfödda.

Antidot: naloxon





Morfin subkutan inf/inj 10 mg/mL

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Internetadress Internetmedicin - Palliativ vård- andnöd

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

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.org Rekommendationer för utsättning av opioider

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

Micromedex

PubMed PMID García-López I et al. Pediatric Palliative Care at Home: A Prospective Study on Subcutaneous Drug Administration. J Pain Symptom Manage. 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37244525>

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 Oct;44(5):591-609.

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

Rekommendation , (Grade 1B)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 5203

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-05-06

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