

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare
Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-06

Giltig till: 2028-05-05

Barn - EMLA

Revideringar i denna version

260505 Förlängd giltighetstid

Syfte

Syftet är att ge kunskap om EMLA behandling hos barn.

Arbetsbeskrivning

Läkemedelsbeskrivning

ATC-kod: N01BB20

Lokalanestetikum för ytanestesi.

EMLA® innehåller en blandning av två lokalanestetika, Lidocain och Prilocain.

Medicinskt plåster 25mg/25mg eller kräm 25mg/25mg.

Indikation

Ytanestesi av huden inför nålstick samt vid ytliga kirurgiska ingrepp. Används framför allt till barn.

Kontraindikation/observandum

Överkänslighet mot lokalanestetika av amidtyp.

Methemolobinemi. Barn 0-12 månader som medicineras med methemoglobinreducerande läkemedel (ex sulfapreparat). För mer information se FASS.

Biverkningar

Vanliga (>1/100): övergående lokala hudreaktioner på applikationsstället såsom lokal blekhet, rodnad, ödem.

Mindre vanliga (1/100-1/1000): initialt lätt sveda och klåda på applikationsstället.

Sällsynta (<1/1000): allergiska reaktioner, i allvarligaste fall anafylaktisk chock.

Methemoglobinemi på barn: systemtoxicitet är mycket osannolik vid normal användning av EMLA. Vid eventuell toxicitet förväntas symtombilden vara likartad de som ses efter annan lokalanestesibehandling, det vill säga exitatoriska CNS-symtom och i allvarliga fall CNS-depression och myocardepression.

Interaktion

Vid stora doser av EMLA bör risken för additiv systemeffekt beaktas hos patienter som även erhåller annan lokalanestetika.

EMLA kan förstärka bildandet av methemoglobin hos patienter som behandlas med vissa methemoglobininducerande preparat.

Beredning

Plåster 25mg/25mg eller kräm 25mg/25 mg.

Doseringstabell för EMLA-kräm: 1 tub = 5g

Ålder	Dosering (maximal dygnsdos)	Applikationstid
0-2 mån	1g	max 1 tim, ej längre!
3-12 mån	2 g	max 1 tim
1-5 år	10 g	minst 1 tim, max 5 tim
6-11 år	20 g	minst 1 tim, max 5 tim
12-18 år	60 g	minst 1 tim, max 5 tim

Doseringstabell för EMLA-plåster: Lidokain 25 mg + Prilokain 25 mg

Ålder	Dosering (maximal dygnsdos)	Applikationstid
0-2 mån	1 plåster	max 1 tim, ej längre!
3-12 mån	2 plåster	max 1 tim
1-5 år	10 plåster	minst 1 tim, max 5 tim
6-11 år	20 plåster	minst 1 tim, max 5 tim

Med applikationstid menas den tiden plåstret har kontakt med huden. Effekten av EMLA kvarstår ca en timme efter att plåstret tagits bort.

Administrering

Den som applicerar EMLA ska stasa upp och kontrollera var bästa kärlen finns. Atopisk hud bör ej EMLA:s. Använd ej nära ögon.

Övrigt

Bedövningen tränger djupare ner i huden vid flera timmars administrering. EMLA ger upphov till viss kärlkonstriktion, men då salvan tas bort får man i stället en kärldilatation. Den analgetiska effekten ökar de första 15 minuterna efter att salvan tagits bort. EMLA:n skall därför tas bort 15 minuter före nålsättning eller provtagning. Linda gärna med elastisk linda över EMLA-plåstret för optimal hudkontakt. För utförligare information hänvisas till FASS/ePed.

Kunskapsöversikt

[EMLA® - FASS Vårdpersonal](#)

[Lidokain + Prilokain utvärtes - eped.se](#)

Granskare/Arbetsgrupp

Eva-Lena Tilly, Barnansvarig Intensivvårdssjuksköterska CIVA 96, An/Op/Iva Område 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1014

Version: 13.0

Giltig från: 2026-05-06

Giltig till: 2028-05-05