

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 23 NÄL  
Innehållsansvar: Agneta Borgemyr, (agnbo), Barnsjuksköterska  
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-26

Giltig till: 2028-03-26

# Klonidin (Catapresan) till barn och ungdomar

## Bakgrund

Klonidin har en omfattande användning vid pediatrik smärtlindring och sedering på sjukhus trots att läkemedlet inte är godkänt på denna indikation vare sig hos barn eller vuxna

Klonidin har en måttlig till god analgetisk effekt vid procedursmärta och är samtidigt sederande utan egen andningsdeprimerande effekt

Klonidin kan ges som intravenös injektion / infusion, som rektal gel, peroral mixtur eller som tablett (licenspreparat).

Enterala beredningar tillhandahålls av Apoteksbolaget, ATL Barn

Kan ges som premedicinering som ett alternativ till Midazolam

Klonidin ensamt ger enbart måttlig smärtlindring men man har visat att Klonidin förstärker den smärtstillande effekten av andra analgetika t.ex. opioider och möjliggör därmed dosreduktion av dessa

Används för behandling av postoperativ smärta och vid komplexa smärtsituationer, som en förstärkning / förlängning av annan analgetika

Motverkar abstinens vid utsättning av opioider

Används även som behandling av hypertoni

Kan användas vid behandling av sömnstörning vid ADHD

Vissa undersökningar har även visat en antiemetisk effekt av Klonidin

Är väletablerat vid de större barnklinikerna i Sverige

## Doseringsförslag - alla åldrar

Klonidin engångsdos ges efter spädning långsamt i.v. under 10 – 15 minuter,

effekt / maxeffekt direkt

Klonidin engångsdos p.o. t.ex som premedicinering, ges 40 – 60 minuter innan planerad procedur

maximal analgetisk effekt efter 60 – 90 minuter, bör alltså ges i god tid !

### **Beredningsformer:**

- Mixtur 20 mikrogram / ml ( extemporeberedning )
- Tablett 75 mikrogram (licenspreparat)
- Rektalgel 40 mikrogram / ml (extempore beredning)
- I.v. injektion 15 mikrogram / ml (efter spädning)

Den orala biotillgängligheten hos barn är ej känd, men hos vuxna är den över 90% med en max plasmakoncentration efter 3 – 5 timmar

Halveringstiden är 6 – 24 timmar

Efter rektal administrering är biotillgängligheten ca 95% med max plasmakoncentration efter ca 1 timma.

Halveringstiden är ca 12 timmar

## Biverkningar:

Trötthet, yrsel, illamående, sedering, hypotension, bradykardi främst hos små barn (men detta är sällan av betydelse)

## Kontraindikationer:

Klonidin ska inte ges till barn med känd hjärtarytmi eller cirkulatoriskt instabila barn

## Övervakning:

Kontroll enligt ordination av

- blodtryck
- sedering
- andning
- smärta
- ev biverkningar

Ska barnet gå hem efter administrering ska barnet vara vaket och ha kunnat äta innan hemgång

**Vid utsättning av opioider** eller vid uppkommen **abstinens** har Klonidin en plats i behandlingen.

Klonidin har förutom sin analgetiska verkan även effekt på de centralvenösa abstinenssymtomen.

Klonidin sätts i regel ut under 2 – 3 dygn efter att opioidbehandlingen avslutats.

Rutinen är att minska mängden Klonidin genom att ta bort en dos varje dygn om inte analgesieffekten behövs

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Om abstinens uppkommer avbryts utsättningen tillfälligt. Återgå till den dos som inte gett abstinensbesvär.

Eventuellt kan en bolusdos av opioid ges för att snabbt lindra symtomen

För doser se **Eped**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 23 NÄL

**Innehållsansvar:** Agneta Borgemyr, (agnbo), Barnsjuksköterska

**Godkänd av:** Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10035-986315719-140

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2026-03-26

**Giltig till:** 2028-03-26