

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-03

Giltig till: 2026-12-19

Operation – Midazolam antidot

Upphävande av Bensodiazepiners centralnervösa effekter med Flumazenil (Lanexat).

Överdoser av Midazolam är sällan livshotande om läkemedlet tas ensamt, men kan leda till areflexi, apné, hypotoni, kardiorespiratorisk depression och i sällsynta fall till koma.

Vid allvarlig CNS-depression kan användning av Flumazenil, en Bensodiazepinantagonist, övervägas.

Lanexat administreras som intravenös injektion eller som intravenös infusion av en anestesilog eller läkare med erfarenhet av anesthesiologi. Flumazenil kan administreras utspätt eller utspätt.

Den ska endast administreras under strikt övervakning. Den har en kort halveringstid (cirka 1 timme) och därför behöver patienter som får Flumazenil övervakas efter det att effekterna klingat av. Flumazenil ska användas med yttersta försiktighet i närvaro av läkemedel som minskar krampröskeln (t.ex. tricykliska antidepressiva).

Om Midazolam effekter bör upphävas eller något barn blir extremt påverkat **SKALL DU LARMA NARKOSJOUREN 50770**, (finns på Uddevalla sjukhus dygnet runt 24/7).

Lanexat / Flumazenil finns på UVA v b.

Lanexat 0,1 mg/ml är antidot till bensodiazepiner.

Dosering: 0,5 ml = 0,05 mg - 10 kg

(riktlinjer) 1,0 ml = 0,10 mg - 20 kg

1,5 ml = 0,15 mg - 30 kg

3,0 ml = 0,30 mg - 60 kg

Maxdos Lanexat som kan administreras är 40 mikrogram / kg

TOTALT

Injiceras intravenöst alt intramuskulärt, t ex djupt i tungan. Kan upprepas efter några minuter om patient ej vaknar till.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-201

Version: 15.0

Giltig från: 2025-01-03

Giltig till: 2026-12-19