

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-15

Giltig till: 2026-10-30

Nasal premedicinering med sufentanil (Sufenta)

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Sufentanil, (Sufenta), är en fettlöslig opioid med kort halveringstid och är 5-10 gånger mer potent än Fentanyl. Intranasal administration i aerosolform ger högt upptag och snabb anslagstid.

Indikation

- Barn och vuxna i behov av sederande premedicinering som inte vill eller kan ta tabletter eller mixtur.
- Barn och vuxna i behov av sederande premedicinering där bensodiazepiner haft otillräcklig eller oönskad effekt.

Arbetsbeskrivning

- Lämplig dos är 1-2 mikrogram/kg. Sufenta **50 mikrogram/ml** ska användas.
- Dra upp dosen i en 2 ml-spruta med Luer-lockfattning. Ges i aerosolform via ett speciellt tillbehör, MAD Nasal (Mucosal Atomization Device).
- Dosen ska ges av anestesijuksköterska eller anestesiläkare och patienten måste övervakas kontinuerligt, anslagstid inom 10-20 minuter. **Risk för opiatutlöst andningsdepression föreligger och beredskap med antidot Naloxon, andningsmask och blåsa ska finnas.**
- Sufenta nasalt kan användas med valfri anestesimetod, men peroperativ opiattillförsel är normalt aldrig nödvändig.
- Sufenta nasalt lämpar sig inte för korta ingrepp där spontanandning planeras
- Säkerställ god spontanandning innan väckning.

Käll- och litteraturförteckning

FASS.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-204

Version: 8.0

Giltig från: 2026-06-15

Giltig till: 2026-10-30