

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2026-03-19

Innehållsansvar: Erik Hjertonsson, (erihj4), Specialistläkare

Giltig till: 2027-03-31

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Läkemedelsdoser barn, anestesi­läkare

Förändringar sedan föregående version

1. Uppdaterad MAD-instruktion.
2. 30 % glukos i stället för 10 % glukos i WETFLAG
3. Tillagt Argipressin, SALSA-metod vid surfaktant­­tillförsel, normala MAP-värden, tubläge <1 år, i.v. Adrenalindosering utefter svårighetsgrad av anafylaxi.
4. Justerat Calciumdosering­intervall, aktiv kol-dosering, Midazolamdosering vid kramp, Atropindosering på IVA, push-dose Adrenalindosering (utefter expert opinion och relaterat till i.v. Adrenalindosering vid anafylaxi) samt ändrat till mikrogram/kg på de flesta doseringar som hamnar <0,1 mg/kg.
5. Ändrat till främst generiska läkemedelsnamn och uppdaterat så dessa hamnar i rätt bokstavsordning.

Sammanfattning

Lathund med barnläkemedelsdoser för läkare inom An/Op/IVA vid allmän anestesi, barnmedicinska larm och vid rond på IVA.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Bakgrund och syfte	2
Utförande	2
Relaterad information	13
Arbetsgrupp.....	13
Källförteckning	13

Bakgrund och syfte

Öka patientsäkerheten för barn som ska omhändertas av anestesiologer på SkaS Skövde.

Avgränsningar

Lathundarna är utformade och avsedda för läkare inom An/Op/IVA på SKAS Skövde. Lathundarna ska ses som hjälpmedel i arbetet med barn och ej som generella ordinationer. Lathundarna är ej heltäckande för alla områden som berör pediatrik vård. Många läkemedel har olika indikationer och kontraindikationer vilket överläts till ansvariga läkare att ha kännedom om.

Utförande

Nedan följer samtliga läkemedelsdoser och övrig information som finns på lathundarna (finns längre ner för utskrift). Skulle felaktigheter finnas eller förändringar uppstå kommuniceras detta till innehållsansvarig för åtgärd.

BARNANESTESI

Premedicinering/Procedursedering

MAD (Mucosal Atomization Device): ge 0,1 ml extra. Optimal volym/näsborre är 0,25 ml åt gången

Clonidin (20 µgram/ml oral lösning)	5 µg/kg p.o. (60-90 min innan)
Dexdor (100 µg/ml)	20-30 min innan, POX-övervak! <6 mån 2 µg/kg nasalt >6 mån 3-4 µg/kg nasalt (max 100 µg)
Fentanyl (50 µg/ml)	1,5-2 µg/kg i.n. (10 min innan), övervak!
Ketanest (25 mg/ml)	5 mg/kg rektalt (15 min innan) 3 mg/kg rektalt som tillägg om Dexdor inte har tillräcklig effekt 3-5 mg/kg p.o/i.m
Midazolam (1/5 mg/ml)	0,5-1,5 mg/kg i.n. 0,1 mg/kg i.v. 0,2 mg/kg i.n. 0,5 mg/kg p.o. (20 min innan) (max 15 mg) 0,3 mg/kg rektalt
Remifentanil (200/250 µg/ml)	2 µg/kg i.n. (30-60 sek innan), övervak/luftväg!
Sufenta (50 µg/ml)	0,5-2 µg/kg i.n. (10 min innan), övervak!

Anestesiinduktion och underhåll

Allmänna råd:

Näsdroppar, positionering, anterior larynx, "gentilation" vid RSI, undvik hypotermi, tejsa PVK noggrant, vaddera sladdar

Övre luftvägsinfektion:

Vänta >2 veckor om möjligt om: grönt rinnande snor, nattlig hosta, obstruktivitet, feber eller allmänpåverkan.

Risikfaktorer för problem: <2 år, prematur födsel, passiv rökning, lungsjukdomar, luftvägsoperation och intubation.

Förhindra problem: Ventoline-inhalation preop, Lidocain i.v. och undvik gas-induktion

Atropin (0,5 mg/ml)	10 µg/kg i.v. (max 0,5 mg)
Fentanyl (50 µg/ml)	1-2 µg/kg induktion
Ketanest (5 mg/ml, 25 mg/ml)	0,5-1 mg/kg i.v. 0,5-3 mg/kg/h inf.
Pentothal (25 mg/ml)	2-5 mg/kg i.v.
Propofol (10 mg/ml)	2-4 mg/kg i.v. induktion 15 mg/kg/h inf, sänks successivt
Rapifen (0,5 mg/ml)	5-10-20 µg/kg induktion 10-30 µg/kg/h inf.
Remifentanil (50 µg/ml)	2-4 µg/kg induktion (ca 2 LMA, ca 3-4 tub) 0,2-1 µg/kg/min inf.
Sevofluran (MAC 1,0)	Ca 3,3 % nyfödd Ca 2,5 % barn

Muskelrelaxation

Celocurin (50 mg/ml)	<10 kg 2 mg/kg i.v. >10 kg 1 mg/kg i.v.
Rocuronium (10 mg/ml)	0,6-1,2 mg/kg

Cirkulation

Calcium (10 mg/ml, 10 ml = 2,25 mmol)	0,25-0,5 ml/kg långsamt
Efedrin (5 mg/ml)	0,1 mg/kg
Fenylefrin (0,1 mg/ml)	1-5 µg/kg (0,01-0,05 ml/kg)

Reversering

Bridion (Sugammadex) (100 mg/ml)	2-4-16 mg/kg beroende på djup
Naloxon (0,4 mg/ml)	2-4 µg/kg
Robinul-Neostigmin (0,5 mg/ml + 2,5 mg/ml)	0,02 ml/kg (=10 µg/kg+50 µg/kg)

Postoperativ analgesi

Clonidin (15 µg/ml)	1-2 µg/kg
Dynastat (40 mg/amp)	0,5 mg/kg (max 80 mg/d)
Lidocain (10 mg/ml)	1 mg/kg
Morfin (1 mg/ml)	<3 mån 0,03-0,05 mg/kg 3-12 mån 0,05-0,1 mg/kg >12 mån 0,1-0,2 mg/kg
Paracetamol (10 mg/ml)	<10 kg 7,5 mg/kg (max 30 mg/kg/d) >10 kg 15 mg/kg (max 60 mg/kg/d)
Toradol (Ketorolak) (30 mg/kg)	0,3-0,5 mg/kg

Postoperativt illamående

Betapred (4 mg/ml)	0,2 mg/kg (max 4 mg)
Clonidin (15 µg/ml)	1-2 µg/kg
Droperidol (Dridol) (2,5 mg/ml)	0,02 mg/kg (max 1,25 mg)
Ondansetron (2 mg/ml)	0,1 mg/kg (max 4 mg)
Primperan (5 mg/ml)	0,15 mg/kg (max 10 mg)

Lokalbedövningsmedel (single shot)

	Mepivacain (Carbocain)	Lidocain	Ropivacain	Bupivacain (Marcain)
Toxicitet	Låg	Låg	Medel	Hög
Max dos	5 mg/kg	4 mg/kg	3 mg/kg	2 mg/kg
Duration	Kort/medel	Kort	Lång	Lång

EDA

Testdos (3 ml) + startdos Marcain Adrenalin (2,5 mg/ml + 5 mikrog/ml) (max 15 ml):

1-6 år: 0,4-0,6 ml/kg

7-14 år: 0,3-0,5 ml/kg

Infusion BFA:

1-6 år: 0,3-0,4 ml/kg/h

7-14 år: 0,2-0,3 ml/kg/h

(BFA=Bupivacain/Fentanyl/Adrenalin (Breiviks))

Bolusdos 0,1 ml/kg (max 6 ml)

Antidot vid LAST och HLR: Intralipid 20% 1,5 ml/kg under 1 min,
därefter 0,25 ml/kg/min

(LAST = Local anesthetic systemic toxicity)

Blödning

Överväg transfusion om >20 % blödning. Ge ratio 2:2:1. Blodvolym ca 80 ml/kg.

Calcium (10 mg/ml, 10 ml = 2,25 mmol) 0,5 ml/kg (max 20 ml/dos)

Fibrinogen (1g) 30-50 mg/kg

Octostim (15 µg/ml) 0,3 µg/kg (dosen späds till 10 ml)

Tranexamsyra (100 mg/ml) 15(-30) mg/kg långsamt

Malign hypertermi

Avbryt utlösande orsak, hyperventilera med 100 % syrgas och byt till TIVA

Dantrolen (20 mg/amp) 2,5 mg/kg, upprepas var 10:e min

MAP-gränser vid anestesi

Nyfödd MAP >antal gestationsveckor

<1 år MAP >45

1-5 år MAP >50

>5 år MAP >50-60

Vätska perop

Benelyte 2-4 ml/kg/h

(<10 kg: 10 ml/kg/h första 1-2 h)

BARNLARM

Telefonnummer

SKAS

Barnjour SKAS 78375

Barnbakjour SKAS 78398

Barnavd SKAS 32211/32289

Neo-SSK larm SKAS 99834

DSBS

Narkosjour 031-343 46 77

SOL 031-3434702

(op.anstv. narkosläkare dagtid)

BIVA anstv. SSK 031-343 57 32

WETFLAG

Vikt

0-12 mån: 4 + (ålder i mån x 0,5)

1-5 år: 8 + (ålder i år x 2)

6-12 år: 7 + (ålder i år x 3)

Energi

4 J/kg

Tubstorlek (okuffad)

0-2 år: nr 3-4

(Kuffad = ca 0,5 storlek mindre)

>2 år: (Ålder/4) + 4

Tubläge oralt (cm)

<1 år: Ålder/2 + 8

>1 år: Ålder/2 + 12

Fluid

10-20 ml/kg

Adrenalin (HLR/anafylaxi)

10 µg/kg i.v./i.m.

Glukos 30 %

1 ml/kg långsamt

HLR

Adrenalin (0,1 mg/ml)

10 µg/kg/kg (0,1 ml/kg)

Push-dose Adrenalin (10 µg/ml)

0,5-1 µg/kg *

Amiodaron (15 mg/ml)

5 mg/kg

(6 ml Amiodaron (50 mg/ml) + 14 ml 5% Glukos)

Defibrillering

4 J/kg

Tribonat (0,5 mmol/ml)

2 ml/kg

RingerAcetat/Albumin (5 %)/Blod

10 ml/kg (5-20 ml/kg)

* enligt expert opinion, som jämförelse är det lägre dos än i.v.-adrenalin vid anafylaxi

Neo-HLR

A: fri luftväg, stimulera, torka av, motverka nedkylning, sug näsa/mun, optimera kroppsläge

B: ventiler 60/min, koppla EKG och POX. Larynxmask/tub.

Extra syrgas ges vid:

3 min: <70 %

5 min: <85 %

10 min: <90 %

C: kompressioner/ventilera 3:1. Utvärdera var 30:e sekund.

D: Adrenalin, buffert och volym enligt ovan. Naloxon 0,1 mg/kg.

Surfaktant (80 mg/ml), överväg SALSA-metoden via larynxmask

200 mg/kg, 100 mg/kg vid upprepning

Prostivas (2 µg/ml) (för att hålla ductus arteriosus öppen)

50 nanog/kg/min i 15 min (laddningsdos)

10-20 nanog/kg/min (underhållsdos)

Intubation av nyfödda barn

Atropin (0,05 mg/ml)

20 µg/kg

Fentanyl (5 µg/ml)

2 µg/kg

Atracurium (1 mg/ml)

0,3 mg/kg

Tubstorlek (okuffad)

< 1 kg: nr 2.5; 1 - 3 kg: nr 3.0; > 3 kg: nr 3.5

Laryngospasm

Minska stimuli, käklyft, PEEP, 100 % O₂, fördjupa anestesi,

Celocurin 1-2 mg/kg (4 mg/kg i.m.)

Bronkospasm

Steg 1: 100 % O₂. Fördjupa anetesi.

Adrenalin 0,01 mg/kg i.v.

Ketanest 0,5-1 mg/kg i.v.

Inhalera ventoline och adrenalin.

Magesium 0,16 mmol/kg i.v. (enl anafylaxi-dos)

Steg 2: Lidokain 1mg/kg i.v., extubera djupt (ev vid första spontana andetaget), börja om med fördjupat anestesi om hosta

Normalvärden

Normalvärden			
Ålder	Ca Vikt (kg)	Syst. blodtryck	Puls
<1 mån	3-4	70-90	100-160
1-12 mån	4-10	70-90	100-160
1-3 år	10-14	80-100	90-130
4-6 år	16-25	80-100	70-120
7-12 år	28-43	90-110	70-110
13-14 år	45-50	100-120	55-95
>15 år	50+	100-120	51-100

Normalt MAP:

55 + 1,5 x ålder

Hb

Nyfödd: 150-180

3-12 mån: 90-100

>8 år: >110

Intoxikation

Acetylcystein (späds till 50 mg/ml):

1 ml/kg/h i 4 h (max 20 g)

Sen 0,125 ml/kg/h i 16 h (max 10 g)

Aktivt kol (25-50 g/flaska): blandas med 150-300 ml vatten (+ ev saft/socker)

	<1 år: 1 g/kg
	1-12 år: 25-50 g
	>10 år: 25-100 g
Cyanokit	70 mg/kg (max 5 g) på 15 min
Flumazenil (0,1 mg/ml)	0,01 mg/kg
Naloxon (0,4 mg/ml)	10-20 µg /kg i.v./i.m./i.n.
Akut hyponatremi	
3% NaCl	2 ml/kg under 15 min, upprepa vb
Blandning 3 % NaCl:	20 ml Addex-Natriumklorid (4 mmol/ml) + 250 ml NaCl (9 mg/ml)
Anafylaxi	
Adrenalin (1 mg/ml)	10 µg/kg i.m.
(EpiPen, <20 kg 0,15 mg, >20 kg 0,3 mg)	0,001-0,002 mg/kg i.v.
	1-2 ml inh.
	Måttlig: 1-5 µg/kg i.v.
	Svår: 5-10 µg/kg i.v.
Betapred (4 mg/ml alt 0.5 mg/tabl)	4-8 mg i.v.
	3-5 mg p.o.
Desloratadin	<6 år: 2,5 mg
	>6 år: 5-10 mg
Magnesium (1 mmol/ml)	0,16 mmol/kg
(20 ml Mg blandas med 100 ml NaCl = 0,16 mmol/ml (=41 mg/ml).	
	1 ml/kg av denna blandning
Tavegyl (1 mg/ml) (ej <1 år)	0,05 mg/kg
Kramp/Status epilepticus	
Stesolid (5 mg/ml)	0,15-0,25 mg/kg i.v.
	0,2-0,5 mg/kg rektalt (max 20 mg)
Midazolam	0,2-0,3 mg/kg i.v. eller i.m. (max 10 mg)
	0,5 mg/kg buccalt
Fenemal (20 mg/ml) <2 år	20 mg/kg under ca 15 min
Fosfentyoin (50 mg FE/ml) >2 år	20 mg FE/kg under ca 10 min
Levetiracetam Keppra (10 mg/ml)	60 mg/kg under ca 5 min
Sepsis	
Bensyl-pc	50-75 mg/kg
Cefotaxim (100 mg/ml)	50 mg/kg
Meropenem (50 mg/ml)	20 mg/kg
Tobramycin (10 mg/ml)	5 mg/kg
Solu-Cortef (50 mg/ml)	5 mg/kg (max 200 mg/dos)
CNS-infektion	
Aciclovir	10 mg/kg (nyfödda 20 mg/kg)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Betapred	0,12 mg/kg
Meropenem (50 mg/ml)	40 mg/kg

BARNINTENSIVVÅRD

Intubation av IVA-barn

Enligt anestesi-lathund, men med försiktig dosering.

Allmänna läkemedel

Insulin (1 E/ml)	0,05-0,1 E/kg injektion 0,025-0,2 E/kg/h infusion
Esomeprazol (40 mg/ampull)	0,5 mg/kg x2
Furosemid (10 mg/ml)	0,1-1 mg/kg injektion 0,1-1 mg/kg/h infusion
Heparin	42 E/kg x 6 (max 2500 E/dos)
Koffeincitrat (Peyona) (20 mg/ml)	20 mg/kg x 1 (laddningsdos) 5 mg/kg x 1 (underhållsdos)
Naloxon (oral lösning) (vid långvarig opioidtillförsel)	2-3(-15) µg/kg x 4
Solu-Cortef (50 mg/ml)	5 mg/kg (max 200 mg/dos)

Sedering

Catapressan (15 µg/ml)	0,1-2 µg/kg/h
Dexdor (4/8 µg/ml)	0,2-1,4 µg/kg/h
Fenemal (20 mg/ml)	5 mg/kg (max 3 ggr/dygn)
Fentanyl (50 µg/ml)	0,25-4 µg/kg/h
Ketanest (1 mg/ml)	0,1-0,25 mg/kg/h
Midazolam	0,05-0,2 mg/kg/h
Morfin	5-30 µg/kg/g
Propofol (10/20 mg/ml)	1-3 mg/kg/h (max 1 dygn om <3 år)

Cirkulation

Adenosin (1/5 mg/ml)	0,1 mg/kg, ökas till max 0,3 mg/kg (max 15 mg) (flusha med NaCl)
Adrenalin (20 µg/ml)	20-500 nanog/kg/min
Amiodarone (15 mg/ml) (max 1200 mg/d)	5 mg/kg i 1-4 h (laddningsdos) 5-15 µg/kg/min (underhåll)
Argipressin (0,4 E/ml = 400 mE/ml)	0,125-1 mE/kg/min
Atropin (0,5 mg/ml)	20 µg/kg
Calcium (10 mg/ml, 10 ml = 2,25 mmol)	0,25-0,5 ml /kg långsamt
Dobutamin (2 mg/ml)	5-20 µg/kg/min
Esmolol (Brevibloc) (10 mg/ml)	50-300 µg/kg/min (börja med lägsta dosen)
Fenylefrin (0,1 mg/ml)	1-5 µg/kg injektion 0,1-0,5 µg/kg/min infusion
Isoprenalin (10 µg/ml)	0,02-1 µg/kg/min (börja med lägsta dosen)
Labetalol (5 mg/ml)	0,25-3 mg/kg/h
Levosimendan (Simdax) (50 µg/ml)	(Ev laddningsdos (10 min): 6-12 µg/kg) 0,1 µg/kg/min (startdos) 0,05-0,2 µg/kg/min (underhåll)
Lidokain (Xylocard) (20 mg/ml)	0,5-1 mg/kg som laddningsdos 20-70 µg/kg/min därefter

Milrinon (Corotrop) (0,2 mg/ml)	Ev laddningsdos (10-60 min): 50 µg/kg 0,25-0,75 µg/kg/min
Nitroglycerin (400 µg/ml)	0,2-0,5 µg/kg/min (startdos) 0,25-5 µg/kg/min (underhåll)
Noradrenalin (20 eller 40 µg/ml)	20-500 nanog/kg/min

Illamående

Lergigan (25 mg/ml)	0,5 mg/kg (max 12,5 mg)
Ondansetron (2 mg/ml)	0,1(-0,2) mg/kg (max 4 mg)
Primperan (5 mg/ml)	0,1-0,15 mg/kg (max 10 mg)

Respiration

Respiratorinställningar

Tidalvolym 6-8 ml/kg
Tryckkontroll om väldigt små barn
PEEP >5 cm H₂O (ej för högt)

Inhalation (späds till minst 2 ml med NaCl)

Adrenalin 1 mg/ml	<2 år 1 mg >2 år 2 mg
Ventoline (1 eller 5 mg/ml)	0,15 mg/kg (max 5 mg/dos) (max x 24)
Atrovent (0,25 mg/ml)	<12 år 0,25 mg x 4 >12 år 0,5 mg x 4

Högflödesgrinna (Täcka max 50 % av näsöppningen)

Startflöde	<10 kg: 1 l/kg/min + 1 l >10 kg: 10-20 l/min
Maxflöde	<10 kg: 2 l/kg/min >10 kg: 20 l + 0,5 l/kg över 10 kg

Infarter

CVK storlek

Räkna ut avstånd:

Mitt på halsen till övergången VCS/hö förmak = kroppslängd (cm) x 0,07 + 1,7 cm

<10 kg	6 cm
10-30 kg	10 cm
>30 kg	16 cm (vuxen)

Artärnål storlek

<2,5 kg	Lila (0,6 mm)
2,5-5 kg	Gul (0,7 mm)
5-25 kg	Blå (0,9 mm)
>25 kg	Röd (1,1 mm)

Alltid spoldropp med övertryck (gärna med "Norgespol-koppling"):

>10 kg	300 mmHg = 3 ml/h
<10 kg	150 mmHg = 1,5 ml/h

Nutrition

Energibehov (behovet minskas om allvarlig sjukdom) (10 % glukos används oftast)

Prematura:	110 kcal/kg/d
Nyfödda-1 år:	90 kcal/kg/d
1-7 år:	80 kcal/kg/d
7-12 år:	70 kcal/kg/d
12-18 år:	30-60 kcal/kg/d

Enteral/sondmat/bröstmjolk (50 % av enteral volym när blodbanan, ta hänsyn vid balansräkning)

Nyfödd: 70-80 ml/kg/dygn (ökas gradvis)

Fullmatad 150-175 ml/kg/dygn (uppdelat på 6-8 mål)

Basal vätsketerapi

0-10 kg	4 ml/kg/h (2-3 ml/kg/h postop/SIRS)
10-20 kg	40 ml + 2 ml/kg/h för vikt över 10 kg
>20 kg	60 ml + 1 ml/kg/h för vikt över 20 kg
Natriumtillsats	Minst 120 mmol/l
Kaliuminfusion (1 mmol/ml)	0,1-0,4 mmol/kg/h

Elimination

Normal urinproduktion	0-2 år: 1,5-2 ml/kg/h 3-5 år: 1-1,5 ml/kg/h 6-12 år: 0,5-1 ml/kg/h
-----------------------	--

Normal blåskapacitet (tappas om 150 % av kapacitet)

<1 år: månad x 2,5 ml + 30 ml
1-12 år: ålder x 30 ml + 30 ml
>12 år: som vuxen (ca 400 ml)

Kateterstorlek:

<1 år: 6 Ch
1-12 år: 8-10 Ch
>12 år: som vuxen (10-14 Ch)

Uppföljning

Uppdatering av lathundar kommer ske årligen och vid väsentliga förändringar kommuniceras detta ut till läkare inom An/Op/IVA.

Relaterad information

Länk till lathundarna

[Lathund ANESTESI v2.0 – Pediatriska läkemedelsdoser](#)

[Lathund IVA v2.0 – Pediatriska läkemedelsdoser](#)

[Lathund LARM v2.0– Pediatriska läkemedelsdoser](#)

Skrivs med fördel ut på färgskrivare och lamineras därefter.

Arbetsgrupp

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Erik Hjertonsson, (erihj4), specialistläkare An/Op/IVA

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18) tf Verksamhetschef

Även granskad av barngruppen på An/Op/IVA SKAS.

Källförteckning

[Akutpediatrik-2019.pdf \(barnlakarforeningen.se\)](#)

[Anafylaxi i samband med anestesi och intensivvård](#)

[Anafylaxi och allergi - perioperativt](#)

[Anestesi vid tandoperation \(vgregion.se\)](#)

[Anestesiläkemedel - barn \(vgregion.se\)](#)

[Artaraccess-pa-barn.pdf \(sfai.se\)](#)

[Barn - Urinblåsefunktion - tappning och KAD-sättning på barn](#)

[Barnanestesi Pocketguide - Narkosguiden](#)

[Barnnarkos \(vgregion.se\)](#)

[ePed](#)

[Epiduralanestesi till barn \(vgregion.se\)](#)

[FASS Vårdpersonal - Startside](#)

[HFNC och NIV till barn i behov av intensivvård \(vgregion.se\)](#)

[Pediatrikt-massivt-transfusionsprotokoll.pdf](#)

[Peri-arrest bolus epinephrine practices amongst pediatric resuscitation experts](#)

[Premedicinering inför anestesi till barn på Sahlgrenska \(vgregion.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Erik Hjertonsson, (erihj4), Specialistläkare

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-331

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2027-03-31