

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2025-03-11

Innehållsansvar: Zahraa Mahdi, (zahma1), Specialistläkare

Giltig till: 2027-03-11

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Anestesiläkemedel – barn

Innehållsansvariga:

Anders Winterfeldt, överläkare An-Op-IVA, SkaS

Zahraa Mahdi, specialistläkare An-Op-IVA, SkaS

Revideringar i denna version

Borttagande av Ketanest och Sufenta samt tillägg av styrka för Bridion.

Bakgrund, syfte och mål

Doseringslathund av anestesiläkemedel – barn till narkospersonal SkaS.

Arbetsbeskrivning

Inga mediciner späds, endast små sprutor!

Patientens vikt:kg

	Styrka		Dos/kg			
Atropin	0,5 mg/ml		0,01-0,02 mg/kg=	mg=		ml
Fentanyl	50 mikrogram/ml	Inledningsdos Underhållsdos	1-2 mikrogram/kg= 0,5-1 mikrogram/kg=	mikrogram= mikrogram=		ml ml
Rapifen	0,5 mg/ml		10-20 mikrogram/kg=	mikrogram=		ml
Propofol	10 mg/ml		1-3(4-5) mg/kg=	mg=		ml
Celocurin	10 mg/ml	Mindre än 10 kg Mer än 10 kg	2 mg/kg= 1 mg/kg=	mg= mg=		ml ml
Esmeron	10 mg/ml	Inledningsdos Underhållsdos (1/4 av inledningsdos)	0,5 mg/kg=	mg= mg=		ml ml
Klonidin	15 mikrog/ml		1-2 mikrogram/kg	mikrogram =		ml

Dynastat	Späd med 10 ml NaCl till styrka 4 mg/ml	Barn >3 mån	0,3-0,5 mg/kg	mg=		ml
Betapred	4 mg/ml		0,2 mg/kg			
Paracetamol	10 mg/ml		< 10 mån: 7,5 mg/kg > 10 mån: 15 mg/kg			
Robinul- Neostigmin	(0,5 mg + 2,5 mg/ml)		0,02 ml/kg= (=10 mikrogram + 50 mikrogram)			ml
Bridion	100 mg/ml	2-18 år	2-4-16 mg/kg			
Ondansetron	2 mg/ml		0,2 mg/kg			
Blodvolym		7 % av vikten 10 % av blodvolymen				ml
Vätska perop (Benelyte 1%)		3-4 ml/kg - underhållsdos 10 ml/kg/tim= - bolusdos Mindre än 10 kg ge dubbla volymen 1:a halvtimmen				ml/h
Plasmalyte Glucos 10%		Mindre än 10 kg 100-120 ml/kg/d 10-30 kg 75-120 ml/kg/d Mer än 30 kg 50-75 ml/kg/d				ml/h ml/h ml/h

Lathundar färdräknade doser:[Färdräknade doser 5 kg \(ca 1-3 mån\)](#)[Färdräknade doser 6 kg \(ca 3-4 mån\)](#)[Färdräknade doser 7 kg \(ca 4 mån\)](#)[Färdräknade doser 8 kg \(ca 6 mån\)](#)[Färdräknade doser 9 kg \(ca 9 mån\)](#)[Färdräknade doser 10 kg \(ca 1 år\)](#)[Färdräknade doser 12 kg \(ca 2 år\)](#)[Färdräknade doser 14 kg \(ca 3 år\)](#)[Färdräknade doser 16 kg \(ca 4 år\)](#)[Färdräknade doser 18 kg \(ca 5 år\)](#)[Färdräknade doser 20 kg \(ca 6 år\)](#)[Färdräknade doser 25 kg \(ca 7 år\)](#)**Genomspolning av PVK efter anestesi, barn**

Efter administration av potenta läkemedel (muskelrelaxantia, opiater och liknande) kan betydande rester finnas kvar i trevägskranar, PVK-kanyler samt injektionsportar. Restvolymens storlek är speciellt betydelsefull hos barn med hänsyn till deras mindre kroppsvikt. Efter administration av potenta läkemedel (speciellt muskelrelaxantia) ska den injektionskanal man använt genomspolas med koksalt och detta ska **anges samt signeras på narkosjournalen.**

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Saknas sådan anteckning på narkosjournalen vid ankomsten till postop/dagkirurgi får denna PVK ej ytterligare användas och borttages innan patienten lämnar uppvakningsavdelningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Zahraa Mahdi, (zahma1), Specialistläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-89

Version: 15.0

Giltig från: 2025-03-11

Giltig till: 2027-03-11