

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Giltig från: 2024-08-27

Innehållsansvar: Irini Makrygianni Lindqvist, (irima2), Överläkare

Giltig till: 2026-08-31

Granskad av: Josefine Hätting, (josos), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

# Intubationsläkemedel - neonatalvård

## Revideringar i denna version

Revidering markerat med gult.

## Bakgrund, syfte och mål

Läkemedels PM – neonatalvård.

Inför planerad inläggning i respirator vid t ex svår RDS, mekoniumaspiration, pneumothorax som behöver dräneras Vid Surfaktantadministrering med metoder som SALSA, LISA, eller INSURE se styrdokument ”Intubation av nyfödda barn / Surfaktantadministrering – neonatalvård”

## Arbetsbeskrivning

Atropin 0,5 mg/ml

Fentanyl 50 mikrogram/ml

Atracurium 10 mg/ml

**ALLA LÄKEMEDEL SKA SPÄDAS innan de ges**

**1 ml läkemedel + 9 ml NaC**

**Läkemedel ges i följande ordning:**

1. **Atropin** 0,05 mg/ml  
Dos: 0,02 mg/kg = **0,4 ml/kg**
2. **Fentanyl** 5 mikrogram/ml  
Dos: 2 mikrogram/kg = **0,4 ml/kg**  
**Ges under 1 minut**
3. **Atracurium** 1 mg/ml  
Dos: 0,3 mg/kg = **0,3 ml/kg**

Alla läkemedel ges **intravenöst**.

Efter varje givet läkemedel spolas med 0,5 ml NaCl.

Om ”chest wall rigidity” uppträder efter fentanylinjektion kan detta hävas med:

1. **Muskelrelaxantia:** var god se ovan.  
- alternativ.
2. **Naloxonhydroklorid:** 0,4 mg/ml  
0,1 mg/kg = 0,25 ml/kg.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO1 Barn BUP och Kvinna

**Innehållsansvar:** Irimi Makrygianni Lindqvist, (irima2), Överläkare

**Granskad av:** Josefine Hätting, (josos), Processchef

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9699-1702881381-81

**Version:** 12.0

**Giltig från:** 2024-08-27

**Giltig till:** 2026-08-31