

# Ketamin – Akutmottagning Mölndal

## KETAMIN 10 mg/ml

<b>Preparatnamn:</b>	Ketalar
<b>Beredningsform:</b>	Injektionsvätska
<b>Styrka:</b>	10 mg/ml
<b>Terapeutisk effekt:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Analgetisk effekt i lågdos inom 1-2 minuter vid iv injektion, som kvarstår 5-15 min</li><li>• Hypnotisk effekt i högdos Stimulerar andning och är bronkdilaterande Kan öka blodtryck och hjärtminutvolym</li></ul> <p>Normalt påverkas inte reflexerna i farynx/larynx och muskeltonus förblir vanligen normal eller något ökad</p>
<b>Indikationer:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Svår smärta vid trauma</li><li>• Procedursedering, reponering av frakturer samt luxationer</li></ul>
<b>Administrationssätt:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Intravenöst eller intranasalt</li></ul>
<b>Dosering:</b>	<p>10 mg/ml. För att mildra biverkningar av Ketamin ska inj. Midazolam ges, dock inte till patienter i hotande eller manifest chock. <b>Observera att injektion Midazolam ges några minuter innan injektion Ketamin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vuxna: <b>Ordineras av läkare</b>, för dosering se separat tabell. Eftersträva smärtlindrad men vaken patient. Dosen kan behöva upprepas vid utebliven effekt, inom några minuters mellanrum. Om utebliven effekt kvarstår efter två givna doser Ketamin ska anestesiläkare konsulteras om annan handläggning</li></ul>
<b>Kontraindikationer:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Patienter hos vilka en höjning av blodtrycket utgör en allvarlig risk</li><li>• Eklampsi och preeklampsi</li><li>• Porfyri, störning av bildandet vid hemsyntesen</li></ul>

<b>Försiktighet:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hjärtinkompensation och obehandlad hypertoni</li> <li>• Sjukdom i CNS med risk för intrakraniell tryckstegring</li> <li>• Akut eller kronisk alkoholförgiftning</li> <li>• Svår ÖLI/pneumoni, dåligt reglerad astma</li> <li>• Glaukom</li> <li>• Graviditet, ska diskuteras med jourhavande anestesilog och/eller jourhavande obstetriker</li> </ul>
<b>Biverkningar:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Övergående takykardi och blodtryckshöjning</li> <li>• Höjd oxygenkonsumtion</li> <li>• Toniska och kloniska rörelser, ibland liknande konvulsiva kramper (på grund av ökad muskeltonus)</li> <li>• Ökad slemsekretion</li> </ul>
<b>Interaktioner:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Benzodiazepiner förstärker effekten av Ketamin</li> <li>• Förstärkt effekt vid kombination med opioid</li> </ul>
<b>Överdoser:</b>	<p>Symtom:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Övergående respiratorisk depression</li> <li>• Förstärkta effekter av ovan angivna biverkningar</li> <li>• Blodtrycksstegring upp till 20% över utgångsvärdet</li> <li>• Intrakraniell tryckstegring</li> <li>• Mardrömmar</li> </ul> <p>Behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Symtomatisk behandling, omedelbart andningsunderstöd</li> <li>• Antidot finns ej</li> </ul>

<b>Midazolam 1 mg/ml</b>	Vuxen: < 60kg 0,5 mg Midazolam iv > 60 kg 1 mg Midazolam iv
--------------------------	---

<b>Doseringstabell Ketamin 10mg/ml</b>	<b>KG</b>	<b>0,25 MG/KG</b>	<b>ML</b>
<b>Ska ges i kombination med Inj Midazolam 1mg/ml, se tabell ovan</b>	15 KG	3.75 mg	0,37 ml
	20 KG	5 mg	0,5 ml
	30 KG	7,5 mg	0.75 ml
	40 KG	10 mg	1 ml
	50 KG	12,5 mg	1,25 ml
	60 KG	15 mg	1,5 ml
	70 KG	17,5mg	1,75 ml
	80 KG	20 mg	2 ml
	90 KG	22,5 mg	2.25 ml
	100 KG	25 mg	2,5 ml
	110 KG	27,5 mg	2,75 ml
	120 KG	30 mg	3,0 ml

<b>Utförande</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eftersträva tyst på rummet. Sätt en skylt på dörren att sövning pågår</li> <li>• O2 på mask innan sedering r/t höjd oxygen-konsumtion. Viss försiktighet till patienter med KOL</li> <li>• Kör in akutvagnen på rummet alt. ställ den i korridoren</li> <li>• Uppkopplad patient. Ställ in NBP på 2.5 min intervall. Patienterna ska vara uppkopplade tills dess att de åter är RLS1/GCS 15 samt att de inte har någon påverkan på sina vitalparametrar, i de fall de inte var påverkade initialt</li> <li>• <b>Tänk på basanalgesi pga. den korta durationen av Ketamin</b></li> </ul>
------------------	--

## Granskare

Camilla Berg, överläkare, VO ortopedi, område 3, SU.

Magnus Lans, överläkare, VO medicin och akutsjukvård, område 3, SU.

Malgorzata Maszkowska, överläkare, VO An/Op/Iva, område 3, SU.

Elisabeth Tejlin, vårdenhetschef, Akutmottagning, område 3, SU.