

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad  
Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare  
Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-09

Giltig till: 2028-01-09

# Racepinephrine till barn

## Revideringar i denna version

260108 Förlängd giltighetstiden

241003 Förtydligande att inte ge Racepinephrine via endotrachealtub/slutet system och att ej kombinera med Adrenalin.

## Arbetsbeskrivning

Racepinephrine är ett potent inhalationsläkemedel som har en avsvällande effekt på slemhinnor genom vasokonstriktion. Det kan användas vid kruppliknande besvär som beror på slemhinnesvullnad i normala luftvägar.

Racepinephrine är inte indicerat som ensam terapi vid stridor som beror på anatomisk förträngning av expansiva processer som tumörer, abscesser, blödning, trauma eller främmande kropp.

Observera att Racepinephrine är racemiskt adrenalin och skall alltså inte kombineras med adrenalininhalation.

## Läkemedelsbeskrivning

### ATC-KOD: Licenspreparat

Inhalationsvätska Racepinephrine 22,5 mg/ml (2,25%).

### Indikation

Tillfällig svullnad i glottisregionen som yttrar sig som stridor t ex efter intubationsnarkos.  
Skall ordineras av läkare.

### Varningar och försiktighet

Tackykardi. Kan även ge partiell förbättring av stridor även om annan underliggande orsak än slemhinnesvullnad finns. Observera ev differentialdiagnos.

### Doseringsanvisning

Halva dosen inhaleras först, avvakta därefter 10 minuter. Kontrollera att barnets pulsfrekvens inte blir för hög. Starta därefter andra hälften av dosen.

Racepinephrine 22,5 mg/ml späds i nebulisator/aeroneb med NaCl 9 mg/ml till volym minst 2 ml. Racepinephrine kan administreras via inhalationsmask eller högflödesgrimma. Vid administrering under högflödesbehandling via Servo U kopplas nebulisator/aeroneb på befuktaren.

**Obs! Racepinephrine bör ej ges via endotrachealtub (slutet system) då effekten kan bli för stark och medföra kraftig puls- och blodtrycksstegring.**

Vikt	Racepinephrine 22,5 mg/ml
< 5 kg	0,25 ml
5-10 kg	0,3 ml
10-15 kg	0,5 ml
15-20 kg	0,75 ml

### Granskare/arbetsgrupp

Eva-Lena Tilly, Barnansvarig Intensivvårdssjuköterska Civa 96, An/Op/Iva Område 5, SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

**Granskad av:** Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1408

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2026-01-09

**Giltig till:** 2028-01-09