

Gäller för: Verksamhet AnOplva neonatal barn  
 Innehållsansvar: Åsa Årman, (asaar4), Anestesisjuksköterska  
 Godkänd av: Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-07-04

Giltig till: 2027-07-04

# Anestesiläkemedel till barn

## Förändringar sedan föregående version

Denna rutin ersätter en tidigare version med namnet Anestesimedel till barn.

Ändringar i detta dokument är tillägg av Robinul®-neostigmin, Bridion®, Dynastat®, Rocuronium och borttagande av Paracetamol supp och mixtur, Pancuron®, Isofluran® och Diklofenak, samt dosjustering på Clonidin och Dexmedetomidin.

## Bakgrund och syfte

Förteckning av läkemedel som utgör bassortiment av anestesiläkemedel på de båda operationsavdelningarna. Läkemedel från nedanstående förteckning får utan läkarordination ges som enstaka dos av sjuksköterska i samband med anestesi eller uppvakningsvård på Barnoperation.

<b>PREMEDICINERING</b>	<b>DOSERING</b>
DIAZEPAM Stesolid®	Per os/rektalt 0,5 mg/kg avrundas nedåt
FLUNITRAZEPAM Rohypnol ®T.1mg Fluscand® T.1 mg	Per os 0,05 mg/kg <b>MAX DOS</b> 1 mg
MIDAZOLAM Inj 1mg/ml, 5 mg/ml	Intravenöst 0,1 mg/kg, oralt 0,5 mg/kg Rektalt 0,3 mg/kg
CLONIDIN Klonidin® 20µg/ml oral lösning	Per os 4-5µg/kg 60-90 min innan Maxdos 150 µg
DEXMEDETOMIDIN Dexdor® Inj 100 µg/ml	2-4 µg/kg i näsan, späds inte. Anslag efter ca 20 min. Max 200 µg
<b>INDUKTION</b>	<b>DOSERING</b>

ATROPIN Atropin® Inj 0,5 mg/ml	Intravenöst 10 µg/kg <b>MAX DOS</b> 0,5 mg
GLYCOPYRRON Robinul® Inj 0,2 mg/ml	5 µg/kg <b>MAX DOS</b> 0,2 mg
PENTOTHAL/THIOPENTAL 500 mg Pentothal® pulver, späds till 25 mg/ml (20ml)	Intravenöst 5mg/kg
PROPOFOL® 10 MG/ML	2-3 mg/kg Underhåll infusion: starta med 10 –15 mg/kg/h
KETAMIN Ketalar® Inj 10 mg/ml, 50mg/ml	Intravenöst 1-2 mg/kg Intramuskulärt 5-10 mg/kg
S-KETAMIN Ketanest Inj 5mg/ml, 25 mg/ml	Intravenöst 0,5-1 mg/kg Intramuskulärt 2 -4 mg/kg
FENTANYL 50µg/ml	Start 1-2 µg/kg
ALFENTANIL 0,5 mg/ml	5-20µg/kg 20-30µg/kg/h i infusion
REMIFENTANIL 50µg/ml	Induktion 2 µg/kg, underhåll 0,1-1 µg/kg/min vid TIVA och 4-6 µg/kg/min vid TCI
<b>MUSKELRELAXATION</b>	<b>DOSERING</b>
ATRACURIUM 10 mg/ml	0,5 mg/kg för intubation Därefter 0,2-0,3 mg/kg
ROCURONIUM 10/mg/ml	0,5-1 mg/kg för intubation
SUXAMETON 50 mg/ml Celocurin ®	1mg/kg
<b>REVERSERING</b>	<b>DOSERING</b>
ROBINUL®-NEOSTIGMIN	0,02 ml/kg
SUGAMMADEX Bridion ® 100 mg/ml	2-4 mg/kg, för närmare instruktion läs lokal rutin om muskelrelaxantia
NALOXON 0,4 mg/ml	2-4 µg/kg Späds vb till 40 µg/ml, ge 0,05-0,1ml/kg
KOFFEINCITRAT (Peyona®) 10mg/ml	20 mg/kg
<b>POSTOPERATIV ANALAGESI</b>	<b>DOSERING</b>
PARECOXIB 40 mg torrlösning Dynastat®	Kan ges från 3 månader Späds till 10 alt 20 mg/ml (se e-ped). 0,5 mg/kg

MORFIN inj 1mg/ml	< 3 mån 30-50 µg/kg 3- 12 mån 50 -100 µg/kg >12 mån 100- 200 µg/kg
PARACETAMOL 10 mg/ml	< 1 mån 10 mg/kg, 1 mån och uppåt 10-15 mg/kg. För närmare info se e-ped.
<b>SEDATION</b>	<b>DOSERING</b>
CLONIDIN 150 µg/ml iv Catapresan®	1-2 µg/kg, kan upprepas
<b>POSTOPERATIVT ILLAMÅENDE</b>	<b>DOSERING</b>
BETAMETASON inj 4 mg/ml Betapred®	0,2 mg/kg upp till 4 mg
ONDANSETRON inj 2 mg/ml	0,1 mg/kg upp till 4 mg
PROMETAZIN inj 25mg/ml Phenergan®	0,5 mg/kg upp till 12,5 mg

## Uppföljning

VC ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutin dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutin rapporteras i MedControl

## Arbetsbeskrivning

I Eped hittas en djupare information om dosering [Barn och läkemedel - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vgregion.se\)](#)

Anestesimedel ordinerar av anestesiläkare vanligen som generikaordination. Ordinationen görs skriftligt i Orbit i samband med den preoperativa bedömningen. Doseringen i samband med anestesi görs självständigt av så väl anestesiläkare som anestesijuksköterskor. Patientdos beslutas utifrån aktuell kirurgi och vikt med hjälp av nedanstående rekommendationer. Läkemedel för injektion dras upp i för aktuell dosering anpassade sprutstorlekar. Alla givna läkemedelsdoser dokumenteras i anestesijournalen.

## Tillämpliga lagar, föreskrifter eller externa riktlinjer

Säkrare ordination och läkemedelshantering till barn – kunskapsmaterial för sjukvården.

Länk: [Säkrare ordination och läkemedelshantering till barn - kunskapsmaterial för vårdnadshavare](#) (n.b: fel i namnet på länken, skall vara för sjukvården)

Utbildning i Lärportalen för ePed: <https://larportalen.vgregion.se/course/view.php?id=583>

## Arbetsgrupp

Åsa Årman - Anestesisjuksköterska Läkemedelsansvarig

Fredrik Pernbro Överläkare AnOpIva barn

Granskad av Johan Holmén SC, Överläk AnOpIva

Personer som arbetat fram styrdokumentet.

Granskare anges i metadata

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet AnOpIva neonatal barn

**Innehållsansvar:** Åsa Årman, (asaar4), Anestesisjuksköterska

**Godkänd av:** Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2648

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-07-04

**Giltig till:** 2027-07-04