

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-10

Giltig till: 2028-04-10

# Läkemedel - Alfentanil (Rapifen)

## Revideringar i denna version

260410 Tillägg av antidot, förvarings- och hållbarhetsinformation

## Syfte

Att säkerställa rätt användning, hantering och administration av Alfentanil inom intensivvården.

## Läkemedelsbeskrivning

**ATC – kod: N01AH02**

Alfentanil 0,5 mg/ml, injektions-/infusionsvätska, lösning.

Alfentanil är en snabbverkande och mycket potent opioid med kort durationstid.

## Arbetsbeskrivning

### Indikation

Sedering och smärtlindring av ventilatorvårdade patienter.

Procedursedering i samband med korta smärtsamma ingrepp.

### Varningar och försiktighet

Andningsdepression

Muskelrigiditet

Icke-epileptiska (myo)kloniska ryckningar

Bradykardi och eventuellt hjärtstillestånd. För att undvika bradykardi kan Atropin

0,5 mg/ml ges före induktion.

## **Antidot**

Naloxon

## **Dosering**

### Injektion

Vid behov kan 0,25–0,5 mg (0,5–1,0 ml) Alfentanil ges som bolusdos till vuxna patienter. Maximal effekt inom 1-2 minuter.

### Kontinuerlig infusion

Starta infusionen med 10 µg/kg/timme, eventuellt efter en bolusinjektion på 10 µg/kg. Justera dosen efter klinisk effekt. Använd RASS-mål, smärtskattningsskalor såsom CPOT och utvärdera ofta.

Vanligt dosintervall är 5–25 µg/kg/h. Maxdos 60 µg/kg/h.

## **Beredning**

Alfentanil 0,5 mg/ml administreras utspätt som injektion eller infusion. Vid infusion, använd 50 ml luer-lockspruta. Beräkna åtgång per 24 timmar.

Det finns färdiga spädningsetiketter.

## **Administrering**

Injektion och infusion kan ges i perifer eller central ven.

Injektion, bolusdos ges långsamt intravenöst.

## **Hantering, hållbarhet och förvaring**

Förvaras i rumstemperatur.

Produkten bör användas direkt efter att förpackningen öppnats.

Infusion kan pågå i 24 timmar efter iordningsställande.

# Kunskapsöversikt

Eped.se

FASS.se

## Granskare/arbetsgrupp

Clara Sekander, Sjuksköterska, CIVA, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

Nur Alwan, Apotekare, CIVA, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

Lotta Börjesson, Instruktor, CIVA, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Per Persson, (perpe8), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-795

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2026-04-10

**Giltig till:** 2028-04-10