

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2025-09-14

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2027-09-14

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

# Remifentanil (Ultiva®) på IVA

## Bakgrund

Remifentanil (Ultiva®) är en mycket potent och kortverkande opioid med både snabbt insättande och avtagande effekt som är oberoende av njur- och leverfunktion. Den effektiva halveringstiden är 3 – 10 minuter, oberoende av hur länge infusionen pågått. Den smärtlindrande effekten är således borta 5 – 10 minuter efter avslutad tillförsel.

Nedbrytningen sker via icke-specifika blod- och vävnadsesteraser och metaboliten har försumbar aktivitet. Nedbrytningen är något lägre hos äldre (> 65 år) varför startdosen bör vara reducerad.

Opioideffekten av remifentanil kan reverseras av naloxon.

## Indikation

Smärtlindring och kortvarig sedering hos respiratorbehandlad patient. Fördelaktigt när behov av neurologisk bedömning är särskilt viktigt eller inför extubering.

Remifentanil kan användas ensamt eller i kombination med Propofol eller Dexdor.

Behandlingstid mer än 3 dygn är inte rekommenderat enligt FASS pga risk för toleransutveckling och hyperalgesi. Avsteg från detta sker i individuella fall, framför allt vid njur/leversvikt och grav övervikt.

## Varningar

Vid gravt nedsatt leverfunktion kan den andningsdepressiva effekten vara mer uttalad.

## Interaktioner

Behovet av andra sederande läkemedel minskar med 25–50%.

## Reaktioner

Känd överkänslighet för annan opioid kan innebära överkänslighet även för remifentanil. Histaminfrisättningen är obetydlig.

### **Biverkningsmönster som för andra opioider:**

- *Sen/fördröjd andningsdepression* finns beskrivet 20–30 minuter efter avslutad remifentanil-infusion.
- *Bradykardi* och *hypotension* – större risk hos äldre och kardiovaskulärt sjuka
- *Muskelrigiditet*

Snabb utsättning av behandling som pågått under mer än 3 dagar kan ge symptom som takykardi, hypertoni och agitation.

## Dosering

Dosering enligt *ideal kroppsvikt (IBW)* varför pumpen behöver monteras ensamt, ej i racket.

**Startdos** 0,1 mikrogram/kg/min i normalfallet.

Vid behov av ökad effekt ökas dosen med 0,025 mikrogram/kg/min var 5:e minut.

Om önskad grad av sedering ej uppnåtts vid en infusionshastighet på 0,2 mikrogram/kg/min kompletteras behandlingen med Propofol eller Dexdor.

**Inför behandlingsåtgärder** som kan vara smärtsamma görs en dosökning med 25–50% minst 5 minuter i förväg. Om ytterligare smärtlindring behövs inför en procedur upprepas denna dosökningsgrad var 5:e minut.

Beroende på typ av åtgärd kan denna dosering ligga kring 0,25 mikrogram/kg/min men kan tillfälligt ökas upp till 0,75 mikrogram/kg/min.

**Inga bolusdoser** pga risk för biverkningar.

**Inför utsättande** av remifentanil rekommenderas att dosen successivt minskas till 0,1 mikrogram/kg/min under upp till en timme före extubering. Fortsatt avveckling kan exempelvis ske med 25% var 10:e minut.

Behovet av alternativ smärtlindring och lugnande medel skall värderas och tillgodoses i tillräckligt god tid för effekt före utsättning av remifentanil.

Vid avslutad behandling skall alltid den intravenösa infarten genomspolas under skärpt övervakning för att undvika oavsiktlig tillförsel. Överväg att avlägsna infusionsaggregatet av samma anledning.

## Administrering

Remifentanil ges via PVK eller i CVK. Infusionen kopplas så att accidentell bolus undviks. Vid infusion i CVK väljer man i första hand en separat skänkel. Om det ej är möjligt med separat skänkel kan remifentanil ges tillsammans med läkemedel där bolus ej ges och som remifentanil är blandbart med.

Läkemedlet är blandbart med 5% glukoslösning eller NaCl 0,9%.  
Välj i första hand NaCl 0,9%.

Det finns olika ampullstorlekar (1, 2 eller 5 mg).

I första hand kommer det att levereras 5 mg-ampuller till IVA.

1. Torrampull 5 mg remifentanil löses med 5 mL till en stamlösning med koncentrationen 1 mg/mL.
2. Späd vidare till en koncentration på 50 mikrogram/mL genom att tillsätta 5 mL av stamlösningen (1 mg/mL) till 95 mL NaCl 0,9%.
  - Välj att antingen fördela de 100 mL på 2 st 50 mL-sprutor och ge det i sprutpump eller sätt den färdigblandade lösningen direkt i volympump.

Färdigberedd lösning skall användas inom 12 timmar vid förvaring vid högst 25°C.

Remifentanil bör inte ges i samma intravenösa infart som blod/plasma.

För information om vilka läkemedel som kan samadministreras med remifentanil se [Blandbarhet av intravenösa läkemedel](https://blandbarhet.vgregion.se/home) (https://blandbarhet.vgregion.se/home).

**Tänk på att undvika accidentell bolus** eftersom det medför stor risk för apné och bradykardi.

## Relaterad information

[FASS.se](https://fass.se) Hämtad 14 september 2025.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Kungälv

**Innehållsansvar:** Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

**Godkänd av:** Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-234

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-09-14

**Giltig till:** 2027-09-14