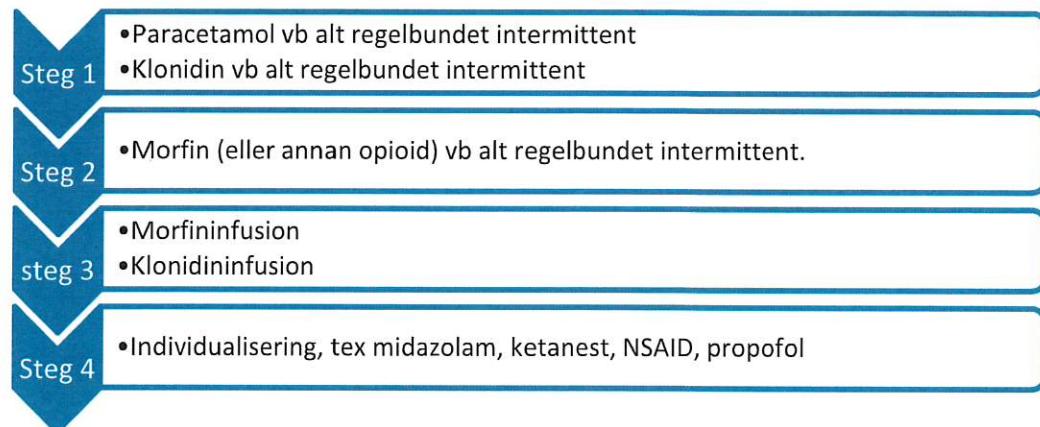


Smärtlindring och sedering på BIVA- lathund (BIVA) - BARN

Aktuella riktlinjer angående smärtlindring och sedering på BIVA, Astrid Lindgrens barnsjukhus i Stockholm, utgår ifrån gällande riktlinjer från SFAI (Svenska föreningen för Anestesi och Intensivvård). Viktigt att komma ihåg att i de allra flesta fall smärtlindra först och sedera sedan och kom ihåg att komplettera läkemedel med icke-farmakologiska metoder, vg se separat pm.



Vid infusioner gäller det att komma ihåg att man först ger en laddningsdos och inför varje doshöjning ges bolusdos före höjning av infusionen.

Laddningsdos = ges innan infusionen kopplas på, större än en bolusdos, individualiseras till smärtfrihet med hjälp av vb/intervalltenta doser, se tabell nedan för doser.

Bolusdos = ges vid pågående infusion, förslagsvis en timdos av pågående infusion.



Vid **procedurer** kan tex propofol, fentanyl, klonidin och/eller ketanest övervägas. Tänk på regional-, lokal- och topikalanelestesi.

Uttrappning: Gör en ordentlig plan! Riktlinjer finns beskrivna av SFAI (vg se länk nedan).

Delirium: Kom ihåg att delirium kan finnas även hos de allra minsta barnen.

Abstinens: Kan finnas i alla åldersgrupper. Behandlas med långsam nedtrappning, behålla klonidin som sista läkemedel samt vb-doser av klonidin alt. läkemedlet som gett upphov till abstinensen.

Sömnsvårigheter: Melatonin, Alimemazin.

Länk till SFAI riktlinjer:

<https://sfai.se/wp-content/uploads/2015/02/Sedering-BIVA-Riktlinje-20181030.pdf>

Aktuella läkemedel och rekommenderade doser:

Paracetamol	Prematura från v 32 0 – 2 mån >2 mån Reducera dygnsdosen efter 3 dygn med 25%.	7,5 mg/kg x 4 iv 10–15 mg/kg x 4 iv 15–20 mg/kg x 4 iv
Klonidin (Catapresan®)	Intermittent Infusion Bolusdos 1 timdos av pågående infusion	1–3 mikrog/kg x 1–4 0,5 – 1 (2) mikrog/kg/h
Morfin/Ketogan®	<1 mån – Intermittent infusion >1 mån – Intermittent Infusion OBS! tänk på kan bli höga doser hos äldre/större barn! Bolusdos 1 timdos av pågående infusion	25–50 mikrog/kg, 10–20 mikrog/kg/h 50–150 mikrog/kg 10–40 mikrog/kg/h
Propofol	Längre tids sedering än 24 timmar och doser >3 mg/kg/h kan inte rekommenderas annat än undantagsvis. Vid procedurer 1–3 mg/kg.	
Midazolam	Ger snabbt en toleransutveckling, kan även ge upphov till oro och agitation. Midazolam bör användas endast för korttidssedering (max 3–4 dygn) och i en max-dos om 0,2 (0,3) mg/kg/h. Intermittent 50–150 mikrog/kg, infusion 50–200 (300) mikrog/kg/h. (Indikation sedering) Bolusdos 1 timdos av pågående infusion	
Fentanyl	bolus 1 mikrog/kg intermittent.	
S- Ketamin (Ketanest ®)	Infusion 50–100 (200) mikrog/kg/h iv. Bolusdos 1 timdos av pågående infusion Vid procedur 0,5–1 mg/kg, kan upprepas, försiktighet rekommenderas om högre doser krävs.	
Alimemazin (Theralen®)	Oro: 0,1–0,5 mg/kg högst x 4 Sedering: 1–2 (4) mg p.o./kg, 1 droppe (pipett) = 1 mg (droppar 40 mg/ml). Maxdos 50 mg/tillfälle Dokumentation saknas för barn <2 år. Dosrek. enligt F Shann 2017 är högre än dos angiven i FASS. NB! på större patienter måste en dosjustering nedåt göras då dosen annars blir för hög.	
Melatonin	Sömnsvårigheter 0,1–0,3 mg/kg till natten p.o.	
Pentobarbital	Supp om 30 eller 60 mg, individuell dosering. Pentobarbitalsupp är en Apoteksberedning.	
Metadon	0,1 mg/kg x 2	
Dexmedetomidine	Nasalt 2–3 mikrog/kg vid procedur	

Handläggare: Camilla Linnarsson, Björn Larsson, Marie Anell Olofsson

Fastställare: Katarina von Schewelov

Handläggare: Paula Ylitalo
Fastställare: Paula Ylitalo
Organisation: SE BIVA

Dokumentnr: K11714
Version: 2
Giltig fr o m: 2022-11-22
Utskriftsdatum: 2022-11-22

