

#18917 - Fentanyl (Fentanyl [®])

Legemiddelform

Injeksjonsløsning 50 mikrogram/ml ($\mu\text{g/ml}$), ampulle à 2 ml

Indikasjon

- Smerte
- Sedasjon av intuberte pasienter og pasienter med supraglottisk luftvei etter gjenopprettet sirkulasjon. Rådføring med lege.
- Sedasjon av smertepåvirket/bevisst pasient uten ROSC som behandles med kompresjonsmaskin. Rådføring med lege.

Kontraindikasjoner

- Ved respirasjonsfrekvens under 10/min (voksne), 20/min (barn før pubertet)
- Hypotensjon med sirkulasjonspåvirkning/utblødd
- Hodeskade med GCS under 14
- Fødselssmerter
- Under 1 år/10 kg
- Rådføring med lege ved graviditet i første trimester
- Myastenia gravis
- Bruk av MAO-hemmere

Forsiktighetsregler

- "Skjør" pasient (sirkulatorisk påvirket, respirasjonsproblem, høy alder, nedsatt allmenntilstand, nedsatt bevissthet): Halvér dose initialt, nøye overvåkning
- Barn under 2 år
- KOLS
- Påvirket av alkohol eller andre sederende legemidler
- Ved kroniske smerter. Disse pasientene har gjerne endringer i smertefysiologien, og kan være mer eller mindre utilgjengelige for effektiv smertelindring med de legemidlene ambulanspersonell har tilgjengelig. I en del tilfeller er bruk av opioider/opiater, eller bruk av sederende legemidler som midazolam, ikke ønskelig. Pasienten har ofte tatt egne smertestillende legemidler. Det er erfaring for at større doser kan innebære risiko for overdose. Slike pasienter er derfor en stor utfordring. Mål om NRS < 3 kan ikke legges til grunn. Opioid/opiat skal om mulig

unngås. Rådføring med lege. Utvis særlig forsiktighet.

- Pasienter på kronisk opioidterapi, eller med opioidmisbruk i anamnesen. Rådføring med lege.
- Hodeskade

Administrasjon / dosering

Pasienter over 2 år

Intranasal administrasjon

- 1 mikrogram/kg intranasalt med MAD tupp festet til 1 ml sprøyte. MAD-tuppen må fylles for å forhindre dødvolum.
- Kan gjentas med 0.5-1 mikrogram/kg hvert 3-5 min ved behov inntil 3 mikrogram/kg, deretter 0.5 mikrogram/kg hvert 10 min ved behov
- Dosen fordeles i begge nesebor (ca. 0.2-0.3 ml i gangen pr. nesebor)

Intravenøs administrasjon

- 1 mikrogram/kg kroppsvekt intravenøst
- Kan gjentas med 0.5-1 mikrogram/kg hvert 3-5 min ved behov inntil 3 mikrogram/kg, deretter 0.5 mikrogram/kg hvert 10 min ved behov
- Skal ikke settes intramuskulært eller subkutant

Ved "skjør" pasient kan startdosen med fordel gis oppdelt, med halv dose først, videre dose etter respons etter 3-5 minutter.

Barn under 2 år

Rådføring med lege (AMK- eller luftambulanselege).

Doseringstabell

Vekt (kg)	mikrogram	ml
10	10	0.2
15	15	0.3

20	20	0.4
30	30	0.6
40	40	0.8
50	50	1.0
60	60	1.2
70	70	1.4
80	80	1.6
90	90	1.8
100+	100	2.0

Behandlingsmål

Akutt koronart syndrom, tilnærmet smertefri.

Andre smerter, smertelindring til NRS under eller lik 3.

Antidot

- Tilsnakk, berøring
- Nalokson (Naloxon®)

Krav til observasjon

- Bare unntaksvis bør pasienter som har opioid-krevende smerter etterlates på stedet. Det er krav til observasjon 1 time etter at det er gitt fentanyl (siste dose). Observasjon kan evt. foregå på institusjon.