




L04A A24	ABATACEPT Orencia				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg inf.subst., hetteglass Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Tilsett 10 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff * Sterilt vann tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Rotér forsiktig, ikke rist **	Må fortynnes videre ^{1,2} * <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml <u>Maks-konsentrasjon</u> ^{2,3,69} : 10 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ² **	IV infusjon ^{2,5,132} : Revmatiske indikasjoner: Over 30 minutter GVHD: Over 60 minutter Andre indikasjoner: Etter legens ordinasjon Bruk filter 1,2 µm på infusjonssettet ^{1,2}	<u>Stamløsning</u> ² : 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi ^{2,5,84} *** Kan gi hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, bronkospasme, dyspné, hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4} Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres ^{84,96}
Konsentrasjon stamløsning: 25 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Bruk medfølgende silikonfri sprøyte og en 18-21 G kanyle ved både rekonstituering av tørrstoff og videre fortynning². **Ved mye skum, la løsningen stå en stund². ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 1 time etter avsluttet infusjon. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart^{2,96}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av abatacept			Barn
Fortynning til:	Abatacept 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	1,5 deler	
5 mg/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
<p>Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.</p>			

J05A B01		ACIKLOVIR Aciclovir (Pfizer)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass		Bør fortynnes videre ^{2,8} <u>Fortynnings- væske</u> ^{2,8,95} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{2,40,95} 2,5 - 7,5 mg/ml Kan gis ufortynnet i SVK ^{1,4}	IV infusjon ^{1,2,40} : Over 1 time Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ⁸⁴	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{2,15} : 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,15,95} : NaCl 9 mg/ml: 12 timer i RT Glukose 50 mg/ml: 6 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi akutt nyresvikt* og kramper ^{1,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,69}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ² : *Høye doser øker risiko for akutt nyresvikt, som kan forebygges med tilstrekkelig hydrering. Y-settforlikelige væsker ^{2,95} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2019		Versjon: 3.0


Forslag til fortynning av aciklovir			Barn
Fortynning til:	Aciklovir 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	9 deler	
5 mg/ml	1 del	4 deler	
7 mg/ml	1 del	2,6 deler	

J05A B01	<h1 style="text-align: center;">ACIKLOVIR</h1> <h2 style="text-align: center;">Aciclovir (Pfizer)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass		Bør fortynnes videre^{2,8} <u>Fortynningsvæske^{2,8,95}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{2,40,95}</u> 2,5 - 7,5 mg/ml Kan gis ufortynnet i SVK ^{1,4}	<u>IV infusjon^{1,2,40}</u> Over 1 time Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ⁸⁴	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{2,15,95}</u> NaCl 9 mg/ml: 12 timer i RT Glukose 50 mg/ml: 6 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi akutt nyresvikt* og kramper ^{1,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,69}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Høye doser øker risiko for akutt nyresvikt, som kan forebygges med tilstrekkelig hydrering. Y-settforlikelige væsker^{2,95}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2019	Versjon: 3.0


Forslag til fortynning av aciklovir				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Aciklovir 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml	

C01E B10		ADENOSIN Adenosin (Life Medical)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle eller hetteglass		<u>SVT^{1,2} *:</u> Gis uforynnet, men bør fortynnes hvis dosen er < 0,5 mg (= 0,1 ml) Fortynningsvæske ^{2:} NaCl 9 mg/ml Praktisk konsentrasjon v/ fortynning ^{2,13,40} **: 0,5-2,5 mg/ml <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>SVT^{1,2,40} *:</u> IV injeksjon gis over 1-2 sekunder, raskt etterfulgt av skylling med NaCl 9 mg/ml Kan gjentas etter 1-2 minutter ^{1,2,13} Bør fortrinnsvis gis i stor eller sentral vene ^{1,2,13} <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampulle^{15:}</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{15:}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> 12 timer i RT	Kontinuerlig EKG- overvåking^{1,2} Utstyr for resuscitering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet ^{1,2} Kan gi dyspné, brystmerter, bradyarytmier, hypotensjon, hodepine, kvalme og rødme ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *SVT= supraventrikulær takykardi. **Dette er kun en praktisk fortynning, fordi bruk av uforynnet løsning ved doser < 0,5 mg vil gi for små volum. Jo nærmere dosen er 0,5 mg, jo høyere konsentrasjon på fortynning bør velges, fordi store volum kan gi vanskeligheter med å gi adenosin raskt nok.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av adenosin ved doser < 0,5 mg				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Adenosin 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
1 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	
2,5 mg/ml	10 ml	5 ml	5 ml	

C01E B10		ADENOSIN Adenosin (Life Medical)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle eller hetteglass		<u>SVT^{1,2} *:</u> Gis uforynnet, men bør fortynnes hvis dosen er < 0,5 mg (= 0,1 ml) Fortynningsvæske ^{2:} NaCl 9 mg/ml Praktisk konsentrasjon v/ fortytning ^{2,13,40} **: 0,5-2,5 mg/ml <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>SVT^{1,2,40} *:</u> IV injeksjon gis over 1-2 sekunder, raskt etterfulgt av skylling med NaCl 9 mg/ml Kan gjentas etter 1-2 minutter ^{1,2,13} Bør fortrinnsvis gis i stor eller sentral vene ^{1,2,13} <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampulle^{15:}</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{15:}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> 12 timer i RT	Kontinuerlig EKG- overvåking^{1,2} Utstyr for resuscitering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet ^{1,2} Kan gi dyspné, brystmerter, bradyarytmier, hypotensjon, hodepine, kvalme og rødme ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *SVT= supraventrikulær takykardi. **Dette er kun en praktisk fortytning, fordi bruk av uforynnet løsning ved doser < 0,5 mg vil gi for små volum. Jo nærmere dosen er 0,5 mg, jo høyere konsentrasjon på fortytning bør velges, fordi store volum kan gi vanskeligheter med å gi adenosin raskt nok.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 3.1	


Forslag til fortytning av adenosin til ved doser < 0,5 mg				Nyfødt
Fortytning til:	Totalvolum	Adenosin 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
1 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	

C01C A24		ADRENALIN			
Adrenalin (Bradex, Etypharm, Martindale Pharma, NAF, Takeda)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,1 mg/ml inj. væske, ampulle (Tidligere kalt Katastrofe- adrenalin)		0,1 mg/ml ^{1,84} : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,84} 1 mg/ml ^{1,2,84} : IV: Skal fortynnes videre IM: Kan gis ufortynnet <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,3,47} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>AHLR</u> ^{2,4,6,40,84} : Bruk adrenalin 0,1 mg/ml Gis over få sekunder med raskt etterskyl <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> ^{1,4,84} Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK Må ikke flushes <u>Anafylaksi og akutt astma</u> hos barn over 4 uker ^{1,2,6} : IM injeksjon **: Bruk 1 mg/ml IV injeksjon **: Bruk 0,1 mg/ml eller svakere fortynning. Gis over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> ^{3,15,47} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> ^{3,15,47,99} : 24 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypertensjon, hjerterbank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi ^{1,2,4,6} Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, bør monitoreres ^{5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{1,4}
Konsentrasjon: 0,1 mg/ml					
1 mg/ml inj. væske, ampulle *					
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{2,6,84} : *Kan være merket «Til intramuskulær bruk», men kan gis IV etter fortynning. **IM foretrekkes. Langsom IV injeksjon kan gis ved tvil om tilstrekkelig sirkulasjon. Y-settforlikelige væsker ^{3,47} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 3.3	

Forslag til fortynning av adrenalin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Adrenalin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mikrogram/ml = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
40 mikrogram/ml = 0,04 mg/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	
80 mikrogram/ml = 0,08 mg/ml	20 ml	1,6 ml	18,4 ml	
	50 ml	4 ml	46 ml	
100 mikrogram/ml = 0,1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	


C01C A24		ADRENALIN			
Adrenalin (Bradex, Etypharm, Martindale Pharma, NAF, Takeda)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,1 mg/ml inj. væske, ampulle (Tidligere kalt Katastrofe- adrenalin)		0,1 mg/ml ^{1,84} : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,84} 1 mg/ml ^{1,2,84} : IV: Skal fortynnes videre IM: Kan gis ufortynnet <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,3,47} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>AHLR</u> ^{2,4,6,40,84} : Bruk adrenalin 0,1 mg/ml Gis over få sekunder med raskt etterskyl <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> ^{1,4,84} Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK Må ikke flushes <u>Anafylaksi og akutt astma hos barn over 4 uker</u> ^{1,2,6} : IM injeksjon ** : Bruk 1 mg/ml IV injeksjon ** : Bruk 0,1 mg/ml eller svakere fortynning. Gis over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,47} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,15,47,99} : 24 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypertensjon, hjertebank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi ^{1,2,4,6} Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, bør monitoreres ^{5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{1,4}
Konsentrasjon: 0,1 mg/ml					
1 mg/ml inj. væske, ampulle *					
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{2,6,84} : *Kan være merket «Til intramuskulær bruk», men kan gis IV etter fortynning. **IM foretrekkes. Langsom IV injeksjon kan gis ved tvil om tilstrekkelig sirkulasjon. Y-settforlikelige væsker ^{3,47} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 3.3	

Forslag til fortynning av adrenalin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Adrenalin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml = 0,01 mg/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
20 mikrogram/ml = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
40 mikrogram/ml = 0,04 mg/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	
80 mikrogram/ml = 0,08 mg/ml	20 ml	1,6 ml	18,4 ml	
	50 ml	4 ml	46 ml	
100 mikrogram/ml = 0,1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	


N01A H02		ALFENTANIL Rapifen, Alfentanil (Hameln)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,4}:</u> Over minst 30 sekunder * <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT Fortynnet løsning > 0,1 mg/ml: Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT Fortynnet løsning > 0,1 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Antidot²: Nalokson Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, hypo- og hypertensjon, arytmier, muskelrigiditet*, laryngospasme, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: Bør kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet. *Nyfødte og spedbarn er spesielt utsatt for muskelrigiditet som stivhet i thorax og kjeve, samt respirasjonsdepresjon. Rask injeksjon og høye doser øker risikoen. Premedikasjon med benzodiazepiner og bruk av muskelrelaksantia reduserer risikoen for muskelrigiditet ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av alfentanil til <u>injeksjon</u>	Barn
Fortynning til bruk ved injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


Forslag til fortynning av alfentanil til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Alfentanil 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske
0,1 mg/ml (= 100 mikrogram/ml)	20 ml	4 ml	16 ml
	50 ml	10 ml	40 ml

C01E A01	<h2 style="text-align: center;">ALPROSTADIL</h2> <h3 style="text-align: center;">Prostivas</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<p>Må fortynnes videre^{1,2}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2,3,81}: Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u>^{2,40}: 2 - 20 mikrogram/ml ***</p> <p>Ufortynnet alprostadil trekkes opp umiddelbart før den tilsettes fortynningsvæsken^{1,2} ****</p>	<p><u>IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{2,81}:</p> <p>Glukose 50 mg/ml: 24 timer i RT</p> <p>NaCl 9 mg/ml: 8 timer i RT **</p>	<p>Må ikke flushes⁴</p> <p>Kan gi apné, kramper, arytmier, hypotensjon, rødme, feber og diaré⁴</p> <p>Monitorer respirasjon, sirkulasjon og temp., samt pre- og postduktalt blodtrykk og metning¹</p> <p>Utstyr for intubering og assistert ventilering må være tilgjengelig¹</p>
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml) (= 500.000 nanogram/ml)		<p>Tilleggsopplysninger: *Inneholder etanol i en mengde som sannsynligvis vil påvirke barnet². **Det finnes mindre dokumentasjon for stabilitet i NaCl enn i glukose⁸¹. ***Vanlig brukt konsentrasjon er 2,5 mikrogram/ml. ****Alprostadil kan reagere med plast. Løsningen kan bli blakket og utseendet av beholderen kan endres. Løsningen må da kastes². Y-settforlikelige væsker^{2,3,81}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av alprostadil til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Alprostadil 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mikrogram/ml = 2500 nanogram/ml	20 ml	0,1 ml	19,9 ml	
	50 ml	0,25 ml	49,75 ml	

J02A A01	AMFOTERICIN B (liposomalt) AmBisome				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 12 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff ² * Ristes kraftig i minst 30 sekunder umiddelbart etter tilsatt sterilt vann ² **	Må fortynnes videre² <u>Fortynningsvæske²:</u> Glukose 50 mg/ml *** <u>Konsentrasjon^{1,2,40}:</u> 0,2 - 2 mg/ml Stamløsningen filtreres gjennom medfølgende 5 µm filter når den tilsettes glukose ² Sett til slutt luft i filteret for å få med hele volumet ***	<u>IV infusjon^{1,2,13}:</u> Over 30-60 minutter Doser > 5 mg/kg gis over 2 timer ² Ikke bruk filter mindre enn 1 µm på infusjonssettet ²	<u>Stamløsning^{2,15}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{4,5} Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner ^{1,84} **** Kan gi takykardi, hypotensjon, dyspné, bronkospasme, feber, frysninger, hodepine, rygg-, bryst- og leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} ****
Konsentrasjon stamløsning: 4 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml, skyll med glukose 50-200 mg/ml før og etter administrasjon^{1,2}. ***Filterhuset rommer 0,5 - 0,6 ml og kan utgjøre et relativt stort svinn ved opptrekk av små volum. ****Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate infusjonsrelaterte reaksjoner kan reduseres ved å forlenge infusjonstiden til forslagsvis 2 timer^{1,40,84}. Første dose bør gis over 1-2 timer for å teste pasientens toleranse^{5,69}. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: Kun glukose 50-200 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 3.1


Forslag til fortynning av amfotericin B (liposomalt)			Barn
Fortynning til:	Amfotericin B (liposomalt) 4 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mg/ml	1 del	19 deler	
1 mg/ml	1 del	3 deler	
2 mg/ml	1 del	1 del	

J02A A01	AMFOTERICIN B (liposomalt) AmBisome				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 12 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff ² * Ristes kraftig i minst 30 sekunder umiddelbart etter tilsatt sterilt vann ² **	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> Glukose 50 mg/ml *** <u>Konsentrasjon^{1,2,40}:</u> 0,2 - 2 mg/ml Stamløsningen filtreres gjennom medfølgende 5 µm filter når den tilsettes glukose ² Sett til slutt luft i filteret for å få med hele volumet ***	<u>IV infusjon^{1,2,13}:</u> Over 30-60 minutter Doser > 5 mg/kg gis over 2 timer ² Ikke bruk filter mindre enn 1 µm på infusjonssettet ²	<u>Stamløsning^{2,15}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{4,5} Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner ^{1,84} **** Kan gi takykardi, hypotensjon, dyspné, bronkospasme, feber, frysninger, hodepine, rygg-, bryst- og leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} ****
Konsentrasjon stamløsning: 4 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml, skyll med glukose 50-200 mg/ml før og etter administrasjon^{1,2}. ***Filterhuset rommer 0,5 - 0,6 ml og kan utgjøre et relativt stort svinn ved opptrekk av små volum. ****Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate infusjonsrelaterte reaksjoner kan reduseres ved å forlenge infusjonstiden til forslagsvis 2 timer^{1,40,84}. Første dose bør gis over 1-2 timer for å teste pasientens toleranse^{5,69}. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: Kun glukose 50-200 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 3.1


Forslag til fortynning av amfotericin B (liposomalt)				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Amfotericin B (liposomalt) 4 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml	

J01G B06		<h1 style="text-align: center;">AMIKACIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Amikacin (Braun, Macure)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg/ml inj.væske, hetteglass		Injeksjonsvæsken (250 mg/ml) bør fortynnes videre ^{2,40,84}	<u>IV infusjon</u> ^{2,10,40,69:} Barn ≤ 12 mnd.: Over 1-2 timer Barn > 12 mnd.: Over 30-60 minutter	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{2,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Anbrutt infusjonsbag</u> ^{10,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hørselsskader, reduert nyrefunksjon, kvalme, oppkast og svimmelhet ^{1,2,4} Legemiddel- konsentrasjon monitoreres ^{1,2}
Konsentrasjon: 250 mg/ml					
2,5 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (2,5 og 5 mg/ml) gis ufortynnet ^{10 *}			
Konsentrasjon: 2,5 mg/ml		<u>Fortynnings- væske</u> ^{2,3,148:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml			
5 mg/ml inf.væske, inf.bag		<u>Anbefalt maks- konsentrasjon</u> ^{2,40,69:} 10 mg/ml			
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Y-settforlikelige væsker ^{2,3,148:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av amikacin			Barn
Fortynning til:	Amikacin 250 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	24 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			


C01B D01		AMIODARON Cordarone, Amiodaron (Hameln, Hikma)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.-/inf.kons. ampulle *		AHLR ^{5,149} : Kan gis uforynnet	AHLR ^{2,4,149,178} : Gis over få sekunder med raskt etterskyl **	Ampuller ¹⁵ : Engangsbruk	Obs! Tromboflebitt ^{2,84,178} Kan gi bradykardi, hypotensjon og kvalme ^{1,2,4,178} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier ^{1,2,178} Rask IV injeksjon kan gi sirkulatorisk kollaps ⁴ Sirkulasjon, inkl. hjerterytm, skal monitoreres ^{2,84,178} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,178}
		Må fortyknes videre ^{1,2,3,40,178} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,2,178} : Glukose 50 mg/ml ** <u>Minimumskonsentrasjon</u> ^{1,2,40,178} : 0,6 mg/ml Konsentrasjoner over 2 mg/ml bør gis i SVK ^{40,63,84}	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40,178 ***} : Over 20 minutter til 2 timer <u>IV injeksjon</u> kun i akutsituasjoner ^{1,2,178} Over minst 3 minutter Må ordineres av lege <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> ***: Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{1,84}	<u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15,178} : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{2,3,15,178} : 24 timer i RT	
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn opptil 3 år ² . **Ustabil i natriumklorid , skylld fortrinnsvis med glukose 50 mg/ml før og etter administrasjon ^{1,2,178} . ***Infusjoner må ikke flushes ⁸⁴ Y-settforlikelige væsker ^{2,3,178} : Kun glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2022	Versjon: 3.3

Forslag til fortykning av amiodaron til <u>infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Amiodaron 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
3 mg/ml	20 ml	1,2 ml	18,8 ml	
	50 ml	3 ml	47 ml	
6 mg/ml	20 ml	2,4 ml	17,6 ml	
	50 ml	6 ml	44 ml	
12 mg/ml	20 ml	4,8 ml	15,2 ml	
	50 ml	12 ml	38 ml	
18 mg/ml	20 ml	7,2 ml	12,8 ml	
	50 ml	18 ml	32 ml	


C01B D01	<h1 style="margin: 0;">AMIODARON</h1> <h2 style="margin: 0;">Cordarone, Amiodaron (Hameln, Hikma)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.-/inf.kons. ampulle *		<u>AHLR^{5,149}</u> : Kan gis uforynnet Må fortynnes videre ^{1,2,3,40,178} <u>Fortynningsvæske^{1,2,178}</u> : Glukose 50 mg/ml ** <u>Minimumskonsentrasjon^{1,2,40,178}</u> : 0,6 mg/ml Konsentrasjoner over 2 mg/ml bør gis i SVK ^{40,63,84}	<u>AHLR^{2,4,149,178}</u> : Gis over få sekunder med raskt etterskyl ** <u>IV infusjon^{1,2,40,178 ***}</u> : Over 20 minutter til 2 timer <u>IV injeksjon</u> <u>kun i akutsituasjoner^{1,2,178}</u> Over minst 3 minutter Må ordineres av lege <u>Kontinuerlig IV infusjon^{***}</u> : Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{1,84}	<u>Ampuller¹⁵</u> : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,178}</u> : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,178}</u> : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,84,178} Kan gi bradykardi, hypotensjon og kvalme ^{1,2,4,178} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier ^{1,2,178} Rask IV injeksjon kan gi sirkulatorisk kollaps ⁴ Sirkulasjon, inkl. hjerterytm, skal monitoreres ^{2,84,178} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,178}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn opptil 3 år ² . **Ustabil i natriumklorid , skylld fortrinnsvis med glukose 50 mg/ml før og etter administrasjon ^{1,2,178} . ***Infusjoner må ikke flushes⁸⁴ Y-settforlikelige væsker^{2,3,178}: Kun glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2022	Versjon: 3.3		

Forslag til fortynning av amiodaron til <u>injeksjon/infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Amiodaron 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

Forslag til fortynning av amiodaron til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Amiodaron 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
2 mg/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	


J01C A01		AMPICILLIN Ampicillin (Ratiopharm, STADA)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader	
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff **	100 mg/ml kan gis uforynnet ^{1,10,40} 200 mg/ml må fortynnes videre ^{1,40,69} Fortynningsvæske ^{8,10} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml Anbefalt maks-konsentrasjon ^{1,10,40,69} : 100 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{1,8,10,40,84} Doser > 50 mg/kg: Over 30 minutter Doser ≤ 50 mg/kg: Over 5-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,7,10}:</u> Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning^{3,148}:</u> I NaCl 9 mg/ml Kons. < 30 mg/ml: 8 timer i RT 24 timer i KJ Kons. ≥ 30 mg/ml: Bør ikke oppbevares I glukose 50 mg/ml Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{10,84} Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask administrasjon ^{1,5,10} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,7,10}	
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff **					
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml						
1 g inj.subst., hetteglass *	Tilsett 5 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff **	Tilleggsopplysninger: *Hetteglasset til 1 g Ampicillin STADA rommer ikke 10 ml, og må derfor rekonstitueres med 5 ml, til 200 mg/ml. **Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Y-settforlikelige væsker^{8,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.				
Konsentrasjon stamløsning: 200 mg/ml		Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0

Forslag til fortynning av ampicillin				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser et forslag til utblanding ved IV injeksjon i PVK og SVK.				
Inngang	Fortynning til:	Ampicillin 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	3 deler	
SVK	100 mg/ml	1 del	1 del	
Inngang	Fortynning til:	Ampicillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, uforynnet	Trekk opp ordinert dose		


J01C A01		AMPICILLIN Ampicillin (Ratiopharm, STADA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff **	100 mg/ml kan gis ufortynnet ^{1,10,40} 200 mg/ml må fortynnes videre ^{1,40,69} Fortynningsvæske ^{8,10} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml Anbefalt maks-konsentrasjon ^{1,10,40,69} : 100 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{1,8,10,40,84} Doser > 50 mg/kg: Over 30 minutter Doser ≤ 50 mg/kg: Over 5-30 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,7,10} : Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,148} : I NaCl 9 mg/ml Kons. < 30 mg/ml : 8 timer i RT 24 timer i KJ Kons. ≥ 30 mg/ml : Bør ikke oppbevares I glukose 50 mg/ml Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{10,84} Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask administrasjon ^{1,5,10} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,7,10}
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
1 g inj.subst., hetteglass *	Tilsett 5 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: 200 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Hetteglasset til 1 g Ampicillin STADA rommer ikke 10 ml, og må derfor rekonstitueres med 5 ml, til 200 mg/ml. **Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Y-settforlikelige væsker ^{8,10} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av ampicillin til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Totalvolum	Ampicillin 200 mg/ml	Fortynningsvæske
PVK	50 mg/ml	2 ml	0,5 ml	1,5 ml
SVK	100 mg/ml	2 ml	1 ml	1 ml
Inngang	Fortynning til:	Totalvolum	Ampicillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske
PVK	50 mg/ml	2 ml	1 ml	1 ml
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av ampicillin til <u>infusjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Ampicillin 200 mg/ml	Fortynningsvæske
50 mg/ml	10 ml	2,5 ml	7,5 ml
Fortynning til:	Totalvolum	Ampicillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske
50 mg/ml	10 ml	5 ml	5 ml

J02A X06	<h1 style="margin: 0;">ANIDULAFUNGIN</h1> <h2 style="margin: 0;">Anidulafungin (Accord), Ecalta</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 33 ml sterilt vann til 100 mg tørrstoff Det kan ta inntil 5 minutter før tørrstoffet løses opp ²	Må fortynnes videre² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon^{2 *}:</u> 0,75 mg/ml	<u>IV infusjon^{2,40}:</u> Maks 1 mg/kg/time Vekt > 60 kg: Maks 60 mg/time	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løøsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT	Kan gi dyspné, bronkospasme, hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon stamløsning: 3 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglasset kan stamløsningen tilsettes i en 100 ml infusjonspose/-bag. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 1.2		


Forslag til fortynning av anidulafungin			Barn
Fortynning til:	Anidulafungin 3 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,75 mg/ml	1 del	3 deler	

B05X B01		<h1 style="text-align: center;">ARGININHYDROKLORID</h1> <h2 style="text-align: center;">Arginin (NAF)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, hetteglass (1 mmol/ml = 210 mg/ml arginin- hydroklorid)		Må fortynnes videre ^{1,9} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,9} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml * Anbefalt <u>maksimal konsentrasjon</u> ^{1,9} : 0,2 mmol/ml Veksthormontest - se tilleggsopplysninger **	<u>Behandling v/ metabolsk sykdom</u> ^{1,5,109} : IV infusjon: Startdose gis over 90-120 minutter Kontinuerlig IV infusjon: Etter legens ordinasjon Veksthormontest – se tilleggsopplysninger ** Bør gis i SVK ^{5,40,84} Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ***	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{3,9,15} : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,84} : 24 timer i RT Fortynnet løsning > 0,2 mmol/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{4,84} Kan gi hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, og oppkast ^{1,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{5,69,84}
Konsentrasjon: 1 mmol/ml					
Tilleggsopplysninger: *Glukose 100 mg/ml foretrekkes v/ akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose ^{28,112} . ** Veksthormontest ^{5,69,127} : NaCl 9 mg/ml skal brukes til fortynning. Konsentrasjoner opp til 0,6 mmol/ml kan benyttes for å unngå for store volum. Gis over 30 minutter. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfelling. Y-settforlikelige væsker: NaCl 9 mg/ml og glukose 50-100 mg/ml ⁹ . Argininhydroklorid kan gis parallelt med natriumbenzoat og natriumfenylacetat (inkl. Ammonul) ^{4,40,84} . Filter plasseres etter y-koblingene.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av argininhydroklorid			Barn
Fortynning til:	Argininhydroklorid 1 mmol/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mmol/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

B05X B01		<h1 style="text-align: center;">ARGININHYDROKLORID</h1> <h2 style="text-align: center;">Arginin (NAF)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, hetteglass (1 mmol/ml = 210 mg/ml arginin- hydroklorid)		Må fortynnes videre ^{1,9} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,9} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml * <u>Anbefalt</u> <u>maksimalkonsentrasjon</u> ^{1,9} : 0,2 mmol/ml Veksthormontest - se tilleggsopplysninger **	<u>Behandling v/</u> <u>metabolsk sykdom</u> ^{1,5,109} : IV infusjon: Startdose gis over 90-120 minutter Kontinuerlig IV infusjon: Etter legens ordinasjon Veksthormontest – se tilleggsopplysninger ** Bør gis i SVK ^{5,40,84} Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ***	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass</u> ^{3,9,15} : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> ^{15,84} : 24 timer i RT Fortynnet løsning > 0,2 mmol/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{4,84} Kan gi hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, og oppkast ^{1,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{5,69,84}
Konsentrasjon: 1 mmol/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Glukose 100 mg/ml foretrekkes v/ akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose^{28,112}. **Veksthormontest^{5,69,127}: NaCl 9 mg/ml skal brukes til fortynning. Konsentrasjoner opp til 0,6 mmol/ml kan benyttes for å unngå for store volum. Gis over 30 minutter. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker: NaCl 9 mg/ml og glukose 50-100 mg/ml⁹. Argininhydroklorid kan gis parallelt med natriumbenzoat og natriumfenylacetat (inkl. Ammonul)^{4,40,84}. Filter plasseres etter y-koblingene.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av argininhydroklorid				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Argininhydroklorid 1 mmol/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mmol/ml	50 ml	10 ml	40 ml	

H01B A01	ARGIPRESSIN = VASOPRESSIN Empressin				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 E/ml inf.konsentrat, ampulle		Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{1,71,112}:</u> 0,1-1 E/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK ^{4,5}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{15,148}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{15,148}:</u> 18 timer i RT	Må ikke flushes ⁸⁴ Kan gi arytmier, perifer vasokonstriksjon *, blekhet og magesmerter ^{1,2,4} Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, skal monitoreres ^{2,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4}
Konsentrasjon: 20 E/ml					
<p>Tilleggsopplysninger ²: *Vasokonstriksjon kan føre til nedsatt perfusjon og risiko for iskemi/nekrose bl.a. i myokard, tarm, hud og fingre/tær, særlig ved høye doser. Y-settforlikelige væsker^{2,148}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av argipressin (= vasopressin)				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Argipressin 20 E/ml	Fortynningsvæske	
0,2 E/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
0,5 E/ml	20 ml	0,5 ml	19,5 ml	
	50 ml	1,25 ml	48,75 ml	
0,8 E/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	
1 E/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	

H01B A01	ARGIPRESSIN = VASOPRESSIN Empressin				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 E/ml inf.konsentrat, ampulle		Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{1,71,112}:</u> 0,1-1 E/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK ^{4,5}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{15,148}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{15,148}:</u> 18 timer i RT	Må ikke flushes ⁸⁴ Kan gi arytmier, perifer vasokonstriksjon *, blekhet og magesmerter ^{1,2,4} Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, skal monitoreres ^{2,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4}
Konsentrasjon: 20 E/ml					
<p>Tilleggsopplysninger ²: *Vasokonstriksjon kan føre til nedsatt perfusjon og risiko for iskemi/nekrose bl.a. i myokard, tarm, hud og fingre/tær, særlig ved høye doser. Y-settforlikelige væsker^{2,148}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 1.0		

Forslag til fortynning av argipressin (= vasopressin)				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Argipressin 20 E/ml	Fortynningsvæske	
0,1 E/ml	20 ml	0,1 ml	19,9 ml	
	50 ml	0,25 ml	49,75 ml	
0,2 E/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
0,5 E/ml	20 ml	0,5 ml	19,5 ml	
	50 ml	1,25 ml	48,75 ml	
0,8 E/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	

M03A C04	<h1 style="text-align: center;">ATRAKURIUM</h1> <h2 style="text-align: center;">Atracurium (Hameln) uregistrert</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{1,10} * <u>Fortynningsvæske^{3,8}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{1,84}:</u> 0,5-5 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,71}:</u> Over 10-15 sekunder ** <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Kontinuerlig infusjon^{3,10,15}:</u> NaCl 9 mg/ml: 24 timer i RT Glukose 50 mg/ml: 8 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,5} Kan gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme ^{4,5,10} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *IV injeksjon gis vanligvis uforynnet, men kan fortynnes videre ved små volum (innenfor anbefalt konsentrasjon). **Histaminfrigjøring og kardiovaskulære effekter kan reduseres ved å øke injeksjonstiden til minst 1 minutt ^{10,69,84} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ¹ . Y-settforlikelige væsker^{3,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av atracurium			Barn
Fortynning til:	Atracurium 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	19 deler	
1 mg/ml	1 del	9 deler	
5 mg/ml	1 del	1 del	

M03A C04	ATRAKURIUM Atracurium (Hameln) uregistrert				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,10} *	<u>IV injeksjon</u> ^{4,71} : Over 10-15 sekunder **	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,10,15} : NaCl 9 mg/ml: 24 timer i RT Glukose 50 mg/ml: 8 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,5} Kan gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme ^{4,5,10} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<u>Fortynnings- væske</u> ^{3,8} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning</u> ^{1,84} : 0,5-5 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon		
Tilleggsopplysninger: *IV injeksjon gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum (innenfor anbefalt konsentrasjon). **Histaminfrigjøring og kardiovaskulære effekter kan reduseres ved å øke injeksjonstiden til minst 1 minutt ^{10,69,84} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ¹ . Y-settforlikelige væsker ^{3,10} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av atrakurium til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Atracurium 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	

A03B A01		ATROPIN Atropin (Takeda)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,40:}</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjertebank, hypertermi, munntørrehet og rødme ^{1,2,4,69} Hjerterytmie bør monitoreres ^{4,84}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Atropin finnes også som ferdigfylte sprøyter (0,1 og 0,2 mg/ml) fra Stragen og som hetteglass (1 mg/ml) fra NAF. Y-settforlikelige væsker^{2,3,40,84:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av atropin	Barn
Fortynning til bruk ved injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

A03B A01	ATROPIN Atropin (Takeda)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,40}:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsnings^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjertebank, hypertermi, munntørhet og rødme ^{1,2,4,69} Hjerterytmte bør monitoreres ^{4,84}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Atropin finnes også som ferdigfylte sprøyter (0,1 og 0,2 mg/ml) fra Stragen og som hetteglass (1 mg/ml) fra NAF. Y-settforlikelige væsker^{2,3,40,84}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0	

Forslag til fortykning av atropin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Atropin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mikrogram/ml = 0,02 mg/ml	25 ml	0,5 ml	24,5 ml	
100 mikrogram/ml = 0,1 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	


J01F A10	AZITROMYCIN Amzolynic, Azitromicina (Altan Pharmaceuticals)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 4,8 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff ² *	Må fortynnes videre^{2,5,40} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{2,5,40:}</u> 1- 2 mg/ml	<u>IV infusjon^{2,5,13:}</u> Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi hodepine, svimmelhet, leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,5} Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og alvorlige arytmier ^{2,5} **
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon ² . **Brukes med forsiktighet til pasienter med risiko for forlenget QT-tid ^{2,5} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023		Versjon: 1.1

Forslag til fortynning av azitromycin			Barn
Fortynning til:	Azitromycin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	99 deler	
2 mg/ml	1 del	49 deler	


J01D F01	<h1>AZTREONAM</h1> <h2>Azactam</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10,5 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff * Rist kraftig	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{1,2,40:}</u> 20 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2,40:}</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{1,2,40:}</u> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 20 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan i sjeldne tilfeller gi hypotensjon, bronkospasme, dyspné og kramper ^{1,2} <u>Barn under 4 uker^{2,40:}</u> Blodsukker bør monitoreres
Konsentrasjon stamløsning: 160 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer^{1,2}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	

Forslag til fortynning av aztreonam til <u>injeksjon</u>				Barn
Inngang	Fortynning til:	Aztreonam 160 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	80 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	160 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av aztreonam til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Aztreonam 160 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	1 del	7 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
<p>Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.</p>			

J01D F01	AZTREONAM Azactam				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10,5 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff * Rist kraftig	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{1,2,40:}</u> 20 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2,40:}</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{1,2,40:}</u> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 20 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan i sjeldne tilfeller gi hypotensjon, bronkospasme, dyspné og kramper ^{1,2} <u>Barn under 4 uker^{2,40:}</u> Blodsukker bør monitoreres
Konsentrasjon stamløsning: 160 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av aztreonam				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Aztreonam 160 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	8 ml	1 ml	7 ml	
16 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

L04A C02		BASILIKSIMAB Simulect			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg inf- /inj.subst., hetteglass + 5 ml medfølgende sterilt vann Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Tilsett medfølgende 5 ml sterilt vann til 20 mg tørrstoff Sterilt vann tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Rotér forsiktig, ikke rist *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{1,2}:</u> 0,4 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ⁸⁴ *	<u>IV injeksjon^{1,84}:</u> Over 3-5 minutter ** <u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 20-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}</u> 4 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 4 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{5,84} Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi ^{1,2} *** Kan gi arytmier, hypo- og hypertensjon, bronkospasme, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, muskel- og leddsmerter, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,5} ** Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon stamløsning: 4 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **IV injeksjon er assosiert med hyppigere forekomst av kvalme og oppkast ^{5,84} . ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart ² .					
Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0	

Forslag til fortynning av basiliksimab til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Basiliksimab 4 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,4 mg/ml	1 del	9 deler	
0,2 mg/ml	1 del	19 deler	


J01C E01	BENZYL PENICILLIN Penicillin (Actavis)				
NB! Se eget blandekort for Benzylpenicillin (Panpharma)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 5 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	120 mg/ml kan gis ufortynnet ² 300 mg/ml må fortynnes videre ² Fortynningsvæske ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{4,83,84:} Doser > 50 mg/kg: Over 30 minutter Doser ≤ 50 mg/kg: Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt Kan gis IM **	<u>Stamløsning</u> ^{2,31} Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,31:} Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper ^{1,2,86} Kan gi kvalme og diaré ^{2,4}
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 120 mg/ml					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 20 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 300 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . **Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ² . Benzylpenicillin = penicillin G. Y-settforlikelige væsker ^{3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av benzylpenicillin (Penicillin Actavis)				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til utblanding til bruk ved IV injeksjon i PVK og SVK.				
Inngang	Fortynning til:	Benzylpenicillin 120 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	60 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	120 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		
Inngang	Fortynning til:	Benzylpenicillin 300 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	60 mg/ml	1 del	4 deler	
SVK	150 mg/ml	1 del	1 del	


J01C E01		BENZYL PENICILLIN Penicillin (Actavis)			
NB! Se eget blandedkort for Benzylpenicillin (Panpharma)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 5 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	120 mg/ml kan gis ufortynnet ² 300 mg/ml må fortynnes videre ² Fortynningsvæske ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{4,83,84} : Doser > 50 mg/kg: Over 30 minutter Doser ≤ 50 mg/kg: Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt Kan gis IM **	<u>Stamløsning</u> ^{2,31} Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,31} : Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. krampes ^{1,2,86} Kan gi kvalme og diaré ^{2,4}
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 120 mg/ml					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 20 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 300 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . **Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ² . Benzylpenicillin = penicillin G. Y-settforlikelige væsker ³ : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av benzylpenicillin til <u>injeksjon</u> (Penicillin Actavis)			Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Benzylpenicillin 120 mg/ml	Fortynningsvæske
PVK	60 mg/ml	1 del	1 del
SVK	120 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose	

Forslag til fortynning av benzylpenicillin til <u>infusjon</u> (Penicillin Actavis)			Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Benzylpenicillin 120 mg/ml	Fortynningsvæske
30 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml
60 mg/ml	10 ml	5 ml	5 ml


J01C E01		BENZYLpenicillin Benzylpenicillin (Panpharma)			
NB! Se eget blandekort for Penicillin (Actavis)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 6 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	100 mg/ml kan gis ufortynnet ² 300 mg/ml må fortynnes videre ² Fortynningsvæske ^{2,3:} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{4,83,84:} Doser > 50 mg/kg: Over 30 minutter Doser ≤ 50 mg/kg: Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt Kan gis IM **	<u>Stamløsning</u> ^{2,31} Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,31:} Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. krampes ^{1,2,86} Kan gi kvalme og diaré ^{2,4}
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 12 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 20 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 300 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . **Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ² . Benzylpenicillin = penicillin G. Y-settforlikelige væsker ^{3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022		Versjon: 4.0

Forslag til fortynning av benzylpenicillin (Panpharma)				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til utblanding til bruk ved IV injeksjon i PVK og SVK.				
Inngang	Fortynning til:	Benzylpenicillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		
Inngang	Fortynning til:	Benzylpenicillin 300 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	5 deler	
SVK	150 mg/ml	1 del	1 del	


J01C E01		BENZYL PENICILLIN Benzylpenicillin (Panpharma)			
NB! Se eget blandekort for Penicillin (Actavis)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 6 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	100 mg/ml kan gis ufortynnet ² 300 mg/ml må fortynnes videre ² Fortynningsvæske ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{4,83,84} : Doser > 50 mg/kg: Over 30 minutter Doser ≤ 50 mg/kg: Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt Kan gis IM **	<u>Stamløsning</u> ^{2,31} Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,31} : Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper ^{1,2,86} Kan gi kvalme og diaré ^{2,4}
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 12 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 20 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 300 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . **Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ² . Benzylpenicillin = penicillin G. Y-settforlikelige væsker ³ : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av benzylpenicillin til <u>injeksjon</u> (Panpharma)				Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Benzylpenicillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

Forslag til fortynning av benzylpenicillin til <u>infusjon</u> (Panpharma)				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Benzylpenicillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml	
50 mg/ml	10 ml	5 ml	5 ml	


C03C A02		BUMETANID Burinex			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{2,5} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning^{6,152}:</u> 0,1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,5,40}:</u> Over 1-2 minutter <u>IV infusjon^{2,4,96}:</u> Over minst 30 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,6,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{3,6,15,148}:</u> 24 timer i RT *	Kan gi hypotensjon, svimmelhet, hodepine, muskelsmerter, magesmerter og kvalme ^{2,4} Økt risiko for ototoksisitet ved for rask administrasjon av høye doser ^{2,128}
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet over 12 timer. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.1

Forslag til fortynning av bumetanid			Barn
Fortynning til:	Bumetanid 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mikrogram/ml (= 0,025 mg/ml)	1 del	19 deler	
100 mikrogram/ml (= 0,1 mg/ml)	1 del	4 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til andre konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn 4 .			


C03C A02		BUMETANID Burinex			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,5} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning^{6,152}:</u> 0,1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,5,40}:</u> Over 1-2 minutter <u>IV infusjon^{2,4,96}:</u> Over minst 30 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,6,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{3,6,15,148}:</u> 24 timer i RT *	Kan gi hypotensjon, svimmelhet, hodepine, muskelsmerter, magesmerter og kvalme ^{2,4} Økt risiko for ototoksisitet ved for rask administrasjon av høye doser ^{2,128}
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet over 12 timer. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.1

Forslag til fortynning av bumetanid til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Bumetanid 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
100 mikrogram/ml (= 0,1 mg/ml)	10 ml	2 ml	8 ml	
0,5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			


Forslag til fortynning av bumetanid til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Bumetanid 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mikrogram/ml (= 0,025 mg/ml)	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
50 mikrogram/ml (= 0,05 mg/ml)	20 ml	2 ml	18 ml	

A03B B01	BUTYLSKOPOLAMIN Buscopan				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,3} <u>Fortynningsvæske^{1,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,4,5}:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjertebank, hypotensjon, svimmelhet, hypertermi, munntørrhet og rødme ^{1,2,4,63} Kan i sjeldne tilfeller gi dyspné ^{1,2,4} Vurder monitorering av blodtrykk og hjerterytme ^{1,84}
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{1,3,4}: Butylskopolamin = hyoscine butylbromide. Y-settforlikelige væsker^{1,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av butylskopolamin	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

J01D B03		<h1 style="text-align: center;">CEFALOTIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefalotin (Villerton)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon²:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon²:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{15,21,63}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 20 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,63}
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker^{2,21}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilde: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av cefalotin				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til fortynning ved injeksjon.				
Inngang:	Fortynning til:	Cefalotin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01D B03		<h1 style="text-align: center;">CEFALOTIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefalotin (Villerton)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon²:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon²:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{15,21,63}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 20 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,63}
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker^{2,21}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilde: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av cefalotin til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Inngang:	Fortynning til:	Cefalotin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01D B04		CEFAZOLIN Cefazolin (MIP)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,5,40}:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{2,40}:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2020	Versjon: 1.1	


Forslag til fortynning av cefazolin				Barn
<p>Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til fortynning ved injeksjon.</p>				
Inngang	Fortynning til	Cefazolin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01D B04		CEFAZOLIN Cefazolin (MIP)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *	Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,5,40}:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{2,40}:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2020	Versjon: 1.1	


Forslag til fortynning av cefazolin til injeksjon				Nyfødt
Inngang	Fortynning til	Cefazolin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, uforynnet	Trek opp ordinert dose		

J01D D01		CEFOTAKSIM Cefotaxim (MIP, Navamedic, Sandoz, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV injeksjon ^{2,5,40} : Over 3-5 minutter IV infusjon ^{1,2,40} : Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsnings > 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Rask injeksjon kan i sjeldne tilfeller gi artymi ^{2,4,84} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 200 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.2	

Forslag til fortynning av cefotaksim				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til fortynning til injeksjon.				
Inngang	Fortynning til:	Cefotaksim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		
Inngang	Fortynning til:	Cefotaksim 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	3 del	
SVK	200 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


J01D D01		CEFOTAKSIM Cefotaxim (MIP, Navamedic, Sandoz, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV injeksjon ^{2,5,40} : Over 3-5 minutter IV infusjon ^{1,2,40} : Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsnings > 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Rask injeksjon kan i sjeldne tilfeller gi artymi ^{2,4,84} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 200 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.2	

Forslag til fortykning av cefotaksim til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Inngang:	Fortyning til:	Cefotaksim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01D D02		CEFTAZIDIM			
Fortum, Ceftazidim (Fresenius Kabi, MIP, Stragen, Villerton)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,40,84:}</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{1,2,5:}</u> Over 15-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15:}</u> 24 timer i RT Fortynnet løsning > 40 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{1,2,40:}</u> 40 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon		
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Det dannes stort overtrykk i flasken når det tilsettes væske til tørrstoffet. Bruk eventuelt luftekanyle ² . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av ceftazidim til <u>injeksjon</u>				Barn
Inngang	Fortynning til:	Ceftazidim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

Forslag til fortynning av ceftazidim til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Ceftazidim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
40 mg/ml	1 del	1,5 del	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

J01D D02		CEFTAZIDIM Fortum, Cefprozidim (Fresenius Kabi, MIP, Stragen, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,40,84:}</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{1,2,5:}</u> Over 15-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15:}</u> 24 timer i RT Fortynnet løsning > 40 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{1,2,40:}</u> 40 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon		
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Det dannes stort overtrykk i flasken når det tilsettes væske til tørrstoffet. Bruk eventuelt luftekanyler. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	


Forslag til fortykning av ceftazidim til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Inngang:	Fortyning til:	Ceftazidim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trek opp ordinert dose		

Forslag til fortykning av ceftazidim til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Ceftazidim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
40 mg/ml	20 ml	8 ml	12 ml	


J01D D04		CEFTRIAKSON Ceftriaxon (Fr.Kabi, MIP, Villerton, Stragen)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis uforynnet, eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn under 4 uker^{1,2,40}:</u> IV infusjon over 60 minutter <u>Barn over 4 uker og opptil 50 kg^{1,2,84}:</u> IV infusjon over minst 30 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15,99}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Utfellingsfare! <u>Barn under 4 uker^{2,40}:</u> Bør ikke gis til nyfødte som har fått/ skal få kalsiumholdige løsninger innenfor 48 timer, pga. risiko for utfelling. <u>Barn over 4 uker^{2,40}:</u> Må ikke administreres samtidig med, eller i infusjonssett der kalsiumholdige løsninger er gitt, og omvendt. Kalsiumholdige væsker er f.eks. Ringer, TPN og kalsiumglukonat.
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *	<u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved fortynning^{2,84}:</u> 50 mg/ml	<u>Barn over 50 kg^{1,2,84}:</u> IV infusjon (anbefalt): Over minst 30 minutter IV injeksjon: Over 5 minutter		
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av ceftriaxon til <u>injeksjon</u>				Barn
Inngang:	Fortynning til:	Ceftriaxon 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, uforynnet	Trekk opp ordinert dose		

Forslag til fortynning av ceftriaxon til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Ceftriaxon 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			


J01D D04		CEFTRIAKSON Ceftriaxon (Fr.Kabi, MIP, Villerton, Stragen)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet, eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn under 4 uker^{1,2,40}:</u> IV infusjon over 60 minutter <u>Barn over 4 uker og opptil 50 kg^{1,2,84}:</u> IV infusjon over minst 30 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15,99}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Utfellingsfare! <u>Barn under 4 uker^{2,40}:</u> Bør ikke gis til nyfødte som har fått/ skal få kalsiumholdige løsninger innenfor 48 timer, pga. risiko for utfelling. <u>Barn over 4 uker^{2,40}:</u> Må ikke administreres samtidig med, eller i infusjonssett der kalsiumholdige løsninger er gitt, og omvendt. Kalsiumholdige væsker er f.eks. Ringer, TPN og kalsiumglukonat.
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *	<u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved fortynning^{2,84}:</u> 50 mg/ml	<u>Barn over 50 kg^{1,2,84}:</u> IV infusjon (anbefalt): Over minst 30 minutter IV injeksjon: Over 5 minutter		
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av ceftriaxon				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Ceftriaxon 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
50 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml	

J01D C02		CEFUROKSIM Zinacef, Cefuroxim (Fresenius Kabi, MIP, Stragen, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 2,5 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff *	Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon</u> ^{69,84} : 30 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{2,84,96} : Over 3-5 minutter <u>IV infusjon</u> ^{1,2} : Over 30 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 30 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
750 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 7,5 ml sterilt vann til 750 mg tørrstoff *				
1,5 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 15 ml sterilt vann til 1,5 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av cefuroksim til <u>injeksjon</u>				Barn
Inngang	Fortynning til:	Cefuroksim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml , uforynnet	Trekk opp ordinert dose		

Forslag til fortynning av cefuroksim til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Cefuroksim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mg/ml	1 del	3 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			


J01D C02		CEFUROKSIM Zinacef, Cefuroxim (Fresenius Kabi, MIP, Stragen, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 2,5 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff *	Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{69,84}:</u> 30 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,84,96}:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 30 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning > 30 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
750 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 7,5 ml sterilt vann til 750 mg tørrstoff *				
1,5 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 15 ml sterilt vann til 1,5 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.1	

Forslag til fortynning av cefuroksim til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Cefuroksim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, uforynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av cefuroksim til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Cefuroksim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml	

L04A D01		<h1 style="text-align: center;">CIKLOSPORIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Sandimmun</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon^{1,2}:</u> 0,5-2,5 mg/ml Bruk kun PVC-frie IV-sett og inf.poser/-bager ^{2,3} . Bruk av volumpumpe anbefales *	<u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 2-6 timer <u>Andre hastigheter:</u> Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ⁸⁴	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT Ved bruk av sprøytepumpe bør løsningen tilberedes rett før bruk <u>Pågående infusjon^{3,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ^{2,5} ** Kan gi hypertensjon, hodepine, kramper, feber, rødme, kløe, tretthet, skjelvinger, parestesier, muskelkramper/ -smerter, kvalme, oppkast, magesmerter og diaré ^{2,4,84} Legemiddelkonsentrasjon monitoreres ² ***
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av sprøyter er det i en studie funnet partikler fra gummipropp på stampelet i løpet av 24 timers kontakt med legemidlet. Det er uvisst om dette er et problem som oppstår allerede etter 2-6 timer³. Dersom sprøytepumpe må brukes, anbefales bruk av in-line filter og kortest mulig administrasjonstid innenfor angitt intervall. **Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres nøye i minst 30 minutter fra infusjonsstart, og deretter med korte mellomrom^{1,2}. ***Blodprøve må tas fra et annet lumen/inngang enn der legemidlet blir administrert.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av ciklosporin			Barn
Fortynning til:	Ciklosporin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	99 deler	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
2,5 mg/ml	1 del	19 deler	

J01M A02		<h1 style="text-align: center;">CIPROFLOKSACIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Ciprofloxacin (Navamedic)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf. væske, inf.bag *		Gis uforynnet ² Kan også fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynningsvæske³:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ videre fortynning^{69,71}:</u> 0,5 - 2 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 60 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{2,84} NB! Utfellingsrisiko: Bruk alltid nye IV-sett (og kraner hvis mulig), og kast etter avsluttet infusjon ⁷⁴	<u>Anbrutt infusjonsbag^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd ²	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi hodepine, svimmelhet, feber, muskel-, skjelett- og leddsmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4,5} Pasienten bør unngå direkte sollys i behandlings- perioden ²
Konsentrasjon: 2 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose². For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av ciprofloksacin			Barn
Fortynning til:	Ciprofloksacin 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	3 deler	
1 mg/ml	1 del	1 del	


M03A C11		<h1 style="text-align: center;">CISATRAKURIUM</h1> <h2 style="text-align: center;">Nimbex</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimums-</u> <u>konsentrasjon^{1,2:}</u> 0,1 mg/ml *	<u>IV injeksjon^{2,5:}</u> Over 5-10 sekunder <u>Kontinuerlig</u> <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon^{2,3,15:}</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, bradykardi, bronkospasme og rødme ^{1,2,84} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Vanlig brukte konsentrasjoner er 1-2 mg/ml. Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet^{1,2}. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.09.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av cisatrakurium til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Cisatrakurium 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml	
	50 ml	12,5 ml	37,5 ml	
1 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml	
	50 ml	25 ml	25 ml	


M03A C11		CISATRAKURIUM Nimbex			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimums- konsentrasjon^{1,2}:</u> 0,1 mg/ml *	<u>IV injeksjon^{2,5}:</u> Over 5-10 sekunder <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, bradykardi, bronkospasme og rødme ^{1,2,84} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Vanlig brukte konsentrasjoner er 1-2 mg/ml . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.09.2019	Versjon: 3.0		

Forslag til fortynning av cisatrakurium til <u>injeksjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Cisatrakurium 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	1 del	
2 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av cisatrakurium til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Cisatrakurium 2 mg/ml	Fortynningsvæske
1 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml

V03A C01		DEFEROKSAMIN Desferal			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst, hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	<u>IV infusjon^{2:}</u> Må fortynnes videre <u>SC infusjon^{2:}</u> Gis uforynnet, men kan fortynnes videre <u>Fortynningsvæske^{2:}</u> NaCl 9 mg/ml **	Lang infusjonstid gir best effekt ² <u>IV/SC infusjon ved kronisk jernoverskudd^{1,2,5,6:}</u> Over 8-24 timer Kan også gis som IV infusjon samtidig med blodtransfusjon *** Helst over minst 4 timer (praksis v/ OUS) <u>IV infusjon ved akutt jernintoksikasjon^{1,2:}</u> Makshastighet 15 mg/kg/t (maksdose: 80 mg/kg/24t)	<u>Stamløsning^{2,15,102:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings^{2,15,102:}</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15,102:}</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,4} Kan gi hodepine feber, muskel- og leddsmerter, magesmerter, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, sirkulatorisk sjokk, hypotensjon og rødme ved rask IV infusjon ^{69,84}
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml *		Tilleggsopplysninger: *Det er ikke tatt hensyn til konsentrasjonsangivelsen på 95 mg/ml i preparatomtalen, da fortrenningsvolumet utgjør mindre enn 10 %. **Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml, men det finnes lite dokumentasjon på holdbarhet for deferoxamin i glukose. ***Deferoksamin skal ikke tilsettes poser med erytrocyttkonsentrat (SAG), men kan gå samtidig i Y-sett ^{2,6} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av deferoxamin	Barn
Fortynning til bruk ved IV/SC infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Ved subkutan infusjon gis stamløsningen på 100 mg/ml som regel uforynnet.	

V03A C01	DEFEROKSAMIN Desferal				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst, hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	<u>IV infusjon^{2:}</u> Må fortynnes videre <u>SC infusjon^{2:}</u> Gis ufortynnet, men kan fortynnes videre <u>Fortynningsvæske^{2:}</u> NaCl 9 mg/ml **	Lang infusjonstid gir best effekt ² <u>IV/SC infusjon ved kronisk jernoverskudd^{1,2,5,6:}</u> Over 8-24 timer Kan også gis som IV infusjon samtidig med blodtransfusjon *** Helst over minst 4 timer (praksis v/ OUS) <u>IV infusjon ved akutt jernintoksikasjon^{1,2:}</u> Makshastighet 15 mg/kg/t (maksdose: 80 mg/kg/24t)	<u>Stamløsning^{2,15,102:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings^{2,15,102:}</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15,102:}</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,4} Kan gi hodepine feber, muskel- og leddsmerter, magesmerter, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, sirkulatorisk sjokk, hypotensjon og rødme ved rask IV infusjon ^{69,84}
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml *					
Tilleggsopplysninger: *Det er ikke tatt hensyn til konsentrasjonsangivelsen på 95 mg/ml i preparatomtalen, da fortrenningsvolumet utgjør mindre enn 10 %. **Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml, men det finnes lite dokumentasjon på holdbarhet for deferoxamin i glukose. ***Deferoksamin skal ikke tilsettes poser med erytrocyttkonsentrat (SAG), men kan gå samtidig i Y-sett ^{2,6} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av deferoxamin til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Deferoksamin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	


H02A B02	<h1 style="text-align: center;">DEKSAMETASON</h1> <h2 style="text-align: center;">Dexavit</h2> <h3 style="text-align: center;">Fortecortin, DexaGalen uregistrerte</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mg/ml inj. væske, ampulle DexaGalen er konservert *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,10,40,44} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,10,44} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{2,10,44,84} : Over 3-5 minutter <u>IV infusjon</u> ^{1,2,10,84} : Over 15-20 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,10,15,44} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypertensjon, hyperglykemi og irritasjon av mageslimhinnen ^{2,4} Rask injeksjon kan gi umiddelbare brekninger, irritasjon av perineum og i sjeldne tilfeller sirkulatorisk kollaps ^{1,2,4,23,84}
Konsentrasjon: 4 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *DexaGalen inneholder propylenglykol og bør ikke brukes til små barn. OBS! Ampullene på 2 ml kan være merket med innhold per 2 ml (8 mg/2 ml). Y-settforlikelige væsker ^{2,10,44} : NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av deksametason	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


H02A B02		<h1 style="text-align: center;">DEKSAMETASON</h1> <h2 style="text-align: center;">Dexavit</h2> <h3 style="text-align: center;">Fortecortin, DexaGalen uregistrerte</h3>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mg/ml inj. væske, ampulle DexaGalen er konservert *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,10,40,44} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,10,44} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{2,10,44,84} : Over 3-5 minutter <u>IV infusjon</u> ^{1,2,10,84} : Over 15-20 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,10,15,44} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypertensjon, hyperglykemi og irritasjon av mageslimhinnen ^{2,4} Rask injeksjon kan gi umiddelbare brekninger, irritasjon av perineum og i sjeldne tilfeller sirkulatorisk kollaps ^{1,2,4,23,84}
Konsentrasjon: 4 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *DexaGalen inneholder propylenglykol og bør ikke brukes til små barn. OBS! Ampullene på 2 ml kan være merket med innhold per 2 ml (8 mg/2 ml). Y-settforlikelige væsker ^{2,10,44} : NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av deksametason	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


Forslag til fortynning av deksametason til <u>injeksjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Deksametason 4 mg/ml	Fortynningsvæske
0,5 mg/ml	8 ml	1 ml	7 ml
1 mg/ml	4 ml	1 ml	3 ml

R06A B02	DEKSKLORFENIRAMIN Polaramine, Deksklorfeniramin (NAF), Dexclorfeniramina Maleato (Accord)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{9,131} <u>Fortynningsvæske^{9,11}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning⁹:</u> 1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,84,131}:</u> Over minst 1 minutt Kan gis SC/IM ⁹	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypotensjon, hjertebank, døsighet ev. paradoksal eksitasjon hos barn, uklart syn, munntørrhet, kvalme, oppkast, diaré og hodepine ^{1,4,9} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier ^{1,9}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Ad ref.1, 4 og 84, se chlorphenamine. Y-settforlikelige væsker^{9,11}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av deksklorfeniramin			Barn
Fortynning til:	Deksklorfeniramin 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	4 deler	

N05C M18		<h1 style="text-align: center;">DEKSMEDETOMIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Dexdor, Dexmedetomidine (EVER pharma)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mikrogram/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<p>Må fortynnes videre^{2,40,84}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon^{2,84:}</u> 4-8 mikrogram/ml</p> <p><u>Væskerestriksjon^{3:}</u> Konsentrasjoner opp til 20 mikrogram/ml fortynnet i NaCl 9 mg/ml kan benyttes</p> <p>Må ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p><u>Metningsdose v/ prosedyrer^{2,5:}</u> Over 10-20 minutter</p>	<p><u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk</p> <p><u>Anbrutt hetteglass^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15:}</u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi brady- og takykardi, hypo- og hypertensjon, respirasjonsdepresjon, hypertermi, kvalme, oppkast og munntørrhet^{2,5,69 *}</p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi andre alvorlige kardiovaskulære bivirkninger^{2,5,69 *}</p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres^{2,5,84}</p>
Konsentrasjon: 100 mikrogram/ml (= 0,1 mg/ml)					
<p>Tilleggsopplysninger: *Rask infusjon gir økt risiko for bivirkninger^{2,5}. Pasienten må overvåkes i minst 2 timer etter avsluttet behandling². Skal kun brukes av helsepersonell som har kompetanse i intensivbehandling². Brå seponering etter langtidsbruk kan gi abstinenser^{2, 84}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.01.2020	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av deksmedetomidin				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Deksmedetomidin 100 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
4 mikrogram/ml	50 ml	2 ml	48 ml	
8 mikrogram/ml	50 ml	4 ml	46 ml	

N05C M18		<h1 style="text-align: center;">DEKSMEDETOMIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Dexdor, Dexmedetomidine (EVER pharma)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mikrogram/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<p>Må fortynnes videre^{2,40,84}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon^{2,84:}</u> 4-8 mikrogram/ml</p> <p><u>Væskerestriksjon^{3:}</u> Konsentrasjoner opp til 20 mikrogram/ml fortynnet i NaCl 9 mg/ml kan benyttes</p> <p>Må ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p><u>Metningsdose v/ prosedyrer^{2,5:}</u> Over 10-20 minutter</p>	<p><u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk</p> <p><u>Anbrutt hetteglass^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15:}</u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi brady- og takykardi, hypo- og hypertensjon, respirasjonsdepresjon, hypertermi, kvalme, oppkast og munntørrehet^{2,5,69 *}</p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi andre alvorlige kardiovaskulære bivirkninger^{2,5,69 *}</p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres^{2,5,84}</p>
Konsentrasjon: 100 mikrogram/ml (= 0,1 mg/ml)					
<p>Tilleggsopplysninger: *Rask infusjon gir økt risiko for bivirkninger^{2,5}. Pasienten må overvåkes i minst 2 timer etter avsluttet behandling². Skal kun brukes av helsepersonell som har kompetanse i intensivbehandling². Brå seponering etter langtidsbruk kan gi abstinenser^{2, 84}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.01.2020	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av deksmedetomidin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Deksmedetomidin 100 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
4 mikrogram/ml	50 ml	2 ml	48 ml	

H01B A02		DESMOPRESSIN Octostim, Minirin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		4 mikrogram/ml inj.væske ^{1,6,84} : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre	<u>IV injeksjon</u> ^{1,84} : Over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Kan gi vasodilatasjon * m/ takykardi, hypotensjon og rødme, hodepine, magesmerter, kvalme og oppkast ^{2,4,6,84} Blodtrykk og puls bør monitoreres ^{2,84}
Konsentrasjon: 4 mikrogram/ml		15 mikrogram/ml inj.væske ^{2,6,84} : Må fortynnes videre	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,5} : Over 15-30 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	
15 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3,8} : NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt utblandingsvolum ved IV infusjon</u> ^{1,2,5,8} : Blandes vanligvis ut i ca. 10-50 ml fortynningsvæske			
Konsentrasjon: 15 mikrogram/ml					
Tilleggsopplysninger: *Vasodilatasjon kan reduseres ved å forlenge administrasjonstiden ^{8,84} . Desmopressin gir væskeretensjon, unngå overvæsking ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker ^{2,3,8} : NaCl 9 mg/ml					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av desmopressin til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Desmopressin 4 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
1 mikrogram/ml	1 del	3 deler	
2 mikrogram/ml	1 del	1 del	
Fortynning til:	Desmopressin 15 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
0,3 mikrogram/ml	1 del	49 deler	
1,5 mikrogram/ml	1 del	9 deler	
3 mikrogram/ml	1 del	4 deler	

H01B A02		DESMOPRESSIN Octostim, Minirin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		4 mikrogram/ml inj.væske ^{1,6,84} : Kan gis uforynnet eller fortynnes videre	<u>IV injeksjon</u> ^{1,84} : Over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Kan gi vasodilatasjon * m/ takykardi, hypotensjon og rødme, hodepine, magesmerter, kvalme og oppkast ^{2,4,6,84} Blodtrykk og puls bør monitoreres ^{2,84}
Konsentrasjon: 4 mikrogram/ml		15 mikrogram/ml inj.væske ^{2,6,84} : Må fortynnes videre	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,5} : Over 15-30 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	
15 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3,8} : NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt utblandingsvolum ved IV infusjon</u> ^{1,2,5,8} : Blandes vanligvis ut i ca. 10-50 ml fortynningsvæske			
Konsentrasjon: 15 mikrogram/ml					
Tilleggsopplysninger: *Vasodilatasjon kan reduseres ved å forlenge administrasjonstiden ^{8,84} . Desmopressin gir væskeretensjon, unngå overvæsking ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker ^{2,3,8} : NaCl 9 mg/ml					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av desmopressin til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Desmopressin 4 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
1 mikrogram/ml	8 ml	2 ml	6 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Desmopressin 15 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
1,5 mikrogram/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

N05B A01	DIAZEPAM fettemulsjon Diazepam-Lipuro, Stesolid				
	NB! Se eget kort for diazepam vandig løsning				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet Kan også fortynnes videre ^{2,161} <u>Fortynningsvæske^{2,161}</u> Glukose 50 - 300 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,84}</u> : Over 3-5 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{4,84,161} Filter ikke nødvendig, men filter $\geq 1,2 \mu\text{m}$ kan benyttes	<u>Ampuller¹⁵</u> : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{15,42,161}</u> : 12 timer i RT Forutsetter oppbevaring i PVC-fritt utstyr ⁴²	Antidot²: Flumazenil Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt v/ høye doser og rask administrasjon ^{2,4,5,143} Kan også gi paradoksale reaksjoner ^{2,4,143} Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes ^{2,143}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. Y-settforlikelige væsker^{2,161}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-300 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 3.3


Forslag til fortynning av diazepam				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til utblending ved bruk av PVK og SVK.				
Inngang	Fortynning til:	Diazepam 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	1 mg/ml	1 del	4 deler	
PVK	2,5 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

N05B A01	<p style="text-align: center;">DIAZEPAM fettemulsjon Diazepam-Lipuro, Stesolid</p> <p style="text-align: center;">NB! Se eget kort for diazepam vandig løsning</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet Kan også fortynnes videre ^{2,161} <u>Fortynningsvæske^{2,161}:</u> Glukose 50 - 300 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,84}:</u> Over 3-5 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{4,84,161} Filter ikke nødvendig, men filter $\geq 1,2 \mu\text{m}$ kan benyttes	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{15,42,161}:</u> 12 timer i RT Forutsetter oppbevaring i PVC-fritt utstyr ⁴²	<u>Antidot²:</u> Flumazenil Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt v/ høye doser og rask administrasjon ^{2,4,5,143} Kan også gi paradoksale reaksjoner ^{2,4,143} Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes ^{2,143}
Konsentrasjon: 5 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. Y-settforlikelige væsker^{2,161}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-300 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 3.3		


Forslag til fortynning av diazepam				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Diazepam 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	

N05B A01	DIAZEPAM vandig løsning Valium, Diazepam (Hameln, Renaudin) NB! Se eget kort for diazepam fettemulsjon				
	Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet Kan også fortynnes videre ^{8,143} <u>Fortynningsvæske</u> ¹⁴³ : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,84} : Over 3-5 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{8,169} Risiko for utfelling i <u>fortynnet</u> løsning. Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved injeksjon ³	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Antidot ² : Flumazenil Obs! Tromboflebitt ¹⁴³ ** Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt ved høye doser og rask administrasjon ^{2,4,5,143} Kan også gi paradoksale reaksjoner ^{2,4,143} Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes ^{2,143}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. Ampullene inneholder ugunstige hjelpestoffer som bør unngås til barn under 5 år, hvis mulig. Valium og Diazepam (Renaudin) inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol. Diazepam (Hameln) inneholder propylenglykol og etanol ^{8,122,169} . **Diazepam fettemulsjon gir mindre åreirritasjon enn diazepam vandig løsning ⁸⁴ . Se eget blandekort. Y-settforlikelige væsker ¹⁴³ : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 3.3		


Forslag til fortynning av diazepam				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser forslag til utblanding ved bruk av PVK og SVK.				
Inngang	Fortynning til:	Diazepam 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	1 mg/ml	1 del	4 deler	
PVK	2,5 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

N05B A01	DIAZEPAM vandig løsning Valium, Diazepam (Hameln, Renaudin) NB! Se eget kort for diazepam fettemulsjon				
	Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet Kan også fortynnes videre ^{8,143} <u>Fortynningsvæske</u> ¹⁴³ : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,84} : Over 3-5 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{8,169} Risiko for utfelling i <u>fortynnet</u> løsning. Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved injeksjon ³	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Antidot ² : Flumazenil Obs! Tromboflebitt ^{143 **} Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt ved høye doser og rask administrasjon ^{2,4,5,143} Kan også gi paradoksale reaksjoner ^{2,4,143} Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes ^{2,143}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. Ampullene inneholder ugunstige hjelpestoffer som bør unngås til barn under 5 år, hvis mulig. Valium og Diazepam (Renaudin) inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol. Diazepam (Hameln) inneholder propylenglykol og etanol ^{8,122,169} . **Diazepam fettemulsjon gir mindre åreirritasjon enn diazepam vandig løsning ⁸⁴ . Se eget blandekort. Y-settforlikelige væsker ¹⁴³ : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.02.2022		Versjon: 3.3

Forslag til fortykning av diazepam				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Diazepam 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	

C01A A05	DIGOKSIN Lanoxin				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Makskonsentrasjon ved fortynning^{1,2:}</u> 50 mikrogram/ml	<u>IV infusjon^{2,40,167:}</u> Over 10-20 minutter	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2:}</u> Bør ikke oppbevares	Antidot: Digifab Kan gi arytmier, hypertensjon **, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ^{4,5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4} Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres ^{1,5}
Konsentrasjon: 0,25 mg/ml (= 250 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder propylenglykol og etanol og bør unngås til barn under 5 år, hvis mulig ^{2,120} . **Rask administrasjon kan gi vasokonstriksjon som fører til hypertensjon og/eller redusert koronar blodstrøm ^{1,2,84} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Siste endret: 01.06.2022	Versjon: 4.0		


Forslag til fortynning av digoksin			Barn
Fortynning til:	Digoksin 0,25 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mikrogram/ml = 0,025 mg/ml	1 del	9 deler	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

C01A A05	DIGOKSIN Lanoxin				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Maksimal konsentrasjon ved fortynning^{1,2}:</u> 50 mikrogram/ml	<u>IV infusjon^{2,40,167}:</u> Over 10-20 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning²:</u> Bør ikke oppbevares	Antidot: Digifab Kan gi arytmier, hypertensjon **, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ^{4,5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4} Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres ^{1,5}
Konsentrasjon: 0,25 mg/ml (= 250 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder propylenglykol og etanol og bør unngås til barn under 5 år, hvis mulig ^{2,120} . **Rask administrasjon kan gi vasokonstriksjon som fører til hypertensjon og/eller redusert koronar blodstrøm ^{1,2,84} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Siste endret: 01.06.2022		Versjon: 4.0


Forslag til fortynning av digoksin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Digoksin 0,25 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml = 0,01 mg/ml	12,5 ml	0,5 ml	12 ml	
25 mikrogram/ml = 0,025 mg/ml	5 ml	0,5 ml	4,5 ml	

J01C F01	<h1 style="text-align: center;">DIKLOKSACILLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Diclocil</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon²:</u> 10 mg/ml	Bør gis som infusjon v/ administrasjon i PVK ² <u>IV injeksjon²:</u> Over minst 5 minutter <u>IV infusjon²:</u> Over 60 minutter	<u>Stamløsning²:</u> 4 timer i KJ <u>Fortynnet løsning²:</u> 8 timer i RT 16 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask IV administrasjon ^{2,86} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger²: Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, evt. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.		Sist revidert: 01.11.2018	


Forslag til fortynning av dikloksacillin til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Dikloksacillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	19 deler	
10 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge 1 del dikloksacillin fortynnes med mer enn 9 deler fortynningsvæske.			

J01C F01	<h2 style="text-align: center;">DIKLOKSACILLIN</h2> <h3 style="text-align: center;">Diclocil</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon²:</u> 10 mg/ml	Bør gis som infusjon v/ administrasjon i PVK ² <u>IV injeksjon²:</u> Over minst 5 minutter <u>IV infusjon²:</u> Over 60 minutter	<u>Stamløsning²:</u> 4 timer i KJ <u>Fortynnet løsning²:</u> 8 timer i RT 16 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask IV administrasjon ^{2,86} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, evt. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.		Sist revidert: 01.11.2018	


Forslag til fortynning av dikloksacillin til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Dikloksacillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
	20 ml	2 ml	18 ml	

C01C A07		DOBUTAMIN Dobutamin (HamelN), Dobutamine (Hospira)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf. væske, inf.bag		<u>Dobutamin 2 mg/ml</u> ⁴⁸ : Kan gis uforynnet	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Obs! Tromboflebitt ^{1,2} Må ikke flushes ^{4,84}
Konsentrasjon: 2 mg/ml		<u>Dobutamin 12,5 mg/ml</u> ^{1,2} : Må fortynnes videre	Bør gis i SVK ^{1,2,84}	<u>Anbrutt bag</u> ^{15,48} : 12 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, bronkospasme, brystsmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast ^{1,2,4}
12,5 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3,148} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15,148} : 12 timer i RT	Sirkulasjon inkl. hjerterytmie skal monitoreres ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 12,5 mg/ml		<u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{1,2,40} : 0,5-2 mg/ml		<u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{2,3,15,148} : 24 timer i RT	Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker ^{2,3,148} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av dobutamin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Dobutamin 2 mg/ml Bruksklar infusjonsløsning				
Trek ut ønsket volum i sprøyte, eller heng opp infusjonsbagen direkte.				
Fortynning til:	Totalvolum	Dobutamin 12,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	1,6 ml	18,4 ml	
	50 ml	4 ml	46 ml	
2 mg/ml	20 ml	3,2 ml	16,8 ml	
	50 ml	8 ml	42 ml	
5 mg/ml	20 ml	8 ml	12 ml	
	50 ml	20 ml	30 ml	

C01C A07		DOBUTAMIN Dobutamin (HamelN), Dobutamine (Hospira)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf. væske, inf.bag		<u>Dobutamin 2 mg/ml</u> ⁴⁸ : Kan gis ufortynnet	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Obs! Tromboflebitt ^{1,2}
		<u>Dobutamin 12,5 mg/ml</u> ^{1,2} : Må fortynnes videre	Bør gis i SVK ^{1,2,84}	<u>Anbrutt bag</u> ^{15,48} : 12 timer i RT	Må ikke flushes ^{4,84}
	Konsentrasjon: 2 mg/ml	<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3,148} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15,148} : 12 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, bronkospasme, brystmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast ^{1,2,4}
12,5 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{1,2,40} : 0,5-2 mg/ml		<u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{2,3,15,148} : 24 timer i RT	Sirkulasjon inkl. hjerterytm skal monitoreres ^{2,4,84}
	Konsentrasjon: 12,5 mg/ml	<u>Maksimal konsentrasjon ved væskerestriksjon</u> ^{1,2,84} : 5 mg/ml Skal gis i SVK			Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker ^{2,3,148} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av dobutamin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Dobutamin 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml	
	50 ml	25 ml	25 ml	
2 mg/ml, ufortynnet	Trekk ut ønsket volum i sprøyte			
Fortynning til:	Totalvolum	Dobutamin 12,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	1,6 ml	18,4 ml	
	50 ml	4 ml	46 ml	
2 mg/ml	20 ml	3,2 ml	16,8 ml	
	50 ml	8 ml	42 ml	

J01A A02		DOKSYSYKLIN Doxyferm			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		Må fortynnes videre⁶ <u>Fortynningsvæske⁶:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{6,69}:</u> 0,1-1 mg/ml	<u>IV infusjon^{6,155}:</u> Over minst 30 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{6,15}:</u> 6 timer i RT 6 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{10,84} Kan gi kvalme, brekninger og diaré ^{5,6}
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
Tilleggsopplysninger⁶: Pasienter bør unngå intens eller langvarig eksponering for direkte sollys og bruke beskyttende klær og solkrem i inntil fem døgn etter behandling. Y-settforlikelige væsker⁶: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av doksisyklin			Barn
Fortynning til:	Doksisyklin 20 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml	1 del	199 deler	
0,5 mg/ml	1 del	39 deler	
1 mg/ml	1 del	19 deler	

C01C A04	DOPAMIN Dopamin (Takeda)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf. konsentrat, ampulle		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2,3,148}: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon</u>^{1,40}: 3 mg/ml</p> <p>Konsentrasjoner over 3 mg/ml skal gis i SVK^{1,84}</p> <p>Må ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Bør gis i SVK^{1,2,4}</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>^{2,3,15,148}: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{2,3,15,148}: 24 timer i RT</p>	<p>Må ikke flushes^{4,84}</p> <p>Kan gi taky- og bradykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, brystsmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast^{1,2,4}</p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytm skal monitoreres^{4,5}</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade^{2,4}</p>
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3,148}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av dopamin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Dopamin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
2 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	
3 mg/ml	20 ml	6 ml	14 ml	
	50 ml	15 ml	35 ml	

C01C A04	<h1>DOPAMIN</h1> <h2>Dopamin (Takeda)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf. konsentrat, ampulle		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2,3,148}: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon</u>^{1,40}: 3 mg/ml</p> <p>Konsentrasjoner <u>over</u> 3 mg/ml skal gis i SVK^{1,84}</p> <p>Må ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Bør gis i SVK^{1,2,4}</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>^{2,3,15,148}: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{2,3,15,148}: 24 timer i RT</p>	<p>Må ikke flushes^{4,84}</p> <p>Kan gi taky- og bradykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, brystsmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast^{1,2,4}</p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres^{4,5}</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade^{2,4}</p>
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3,148}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av dopamin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Dopamin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
2 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	

N05A D08	DROPERIDOL Dridol				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,84} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon^{84,96}:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon⁵:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15,99}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig IV infusjon^{2,15,99}:</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, trøtthet, takykardi og svimmelhet ^{2,84} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier, og malignt nevroleptika syndrom ^{2,84} Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ^{5,84}
Konsentrasjon: 2,5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,99}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2019		Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av droperidol	Barn
Fortynning til bruk ved IV administrasjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

L04A A25	<h1 style="text-align: center;">ECULIZUMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">Soliris</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass Batch-/lotnr. bør dokumenteres		Må fortynnes videre^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon^{1,2}:</u> 5 mg/ml Tilsett og bland forsiktig med fortynningsvæske for å unngå skumdannelse. Ikke rist ^{2,71 *}	<u>IV infusjon^{2,84}.</u> Barn < 12 år: Over 1-4 timer ** Barn ≥ 12 år: Over 25-45 minutter **	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner ^{2,84 ***} . Kan gi hypertensjon, dyspné, hodepine, feber, frysninger, leddsmerter, svimmelhet, tretthet, skjelvinger, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,5 ***} .
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **Oppløsningen skal være romtemperert før administrasjon². ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 1-2 timer etter avsluttet infusjon. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet, men den totale infusjonstiden skal ikke overskride 4 timer hos barn under 12 år, og 2 timer hos barn over 12 år^{1,2,84}. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.		Sist revidert: 01.01.2018	


Forslag til fortynning av eculizumab			Barn
Fortynning til:	Eculizumab 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	1 del	

L04A A25	EKULIZUMAB Soliris				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass Batch-/lotnr. skal dokumenteres		Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon</u> ^{1,2:} 5 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ^{2,84} *	<u>IV infusjon</u> ^{2,84:} Barn < 12 år: Over 1-4 timer ** Barn ≥ 12 år: Over 25-45 minutter **	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{2,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,15:} 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ^{2,84} ** Kan gi hypo- og hypertensjon, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, tretthet, skjelvinger, leddsmerter magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,5,84} ** Monitorering av blodtrykk og temperatur bør vurderes ⁸⁴
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 1 time etter avsluttet infusjon. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet, men den totale infusjonstiden skal ikke overskride 4 timer hos barn under 12 år og 2 timer hos barn over 12 år ^{1,2,84} . Y-settforlikelige væsker ^{2:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0


Forslag til fortynning av eculizumab			Barn
Fortynning til:	Eculizumab 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	1 del	

J01F A01		ERYTROMYCIN Abbotcin, Erythromycin (Panpharma)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff Løser seg sakte. Rist godt til alt tørrstoff er oppløst ²	Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml * <u>Anbefalt</u> <u>konsentrasjon</u> ^{1,2,40:} 1 - 5 mg/ml <u>Makskonsentrasjon</u> <u>i SVK ved</u> <u>væskerestriksjon</u> ^{1,69:} 10 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{2,40,155:} Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,84} Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4,84} Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid, alvorlige arytmier og hypotensjon ^{2,4,84 **}
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *NaCl 9 mg/ml foretrekkes pga. bedre stabilitet. Ved fortynning i glukose, se preparatomtale for aktuelt preparat. **Brukes med forsiktighet til pasienter med risiko for forlenget QT-tid. Økt infusjonstid reduserer risikoen for hjertebivirkninger ^{2,4,84} . Y-settforlikelige væsker ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023		Versjon: 4.0


Forslag til fortynning av erytromycin				Barn
Inngang	Fortynning til:	Erytromycin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	1 mg/ml	1 del	49 deler	
	5 mg/ml	1 del	9 deler	
SVK	10 mg/ml	1 del	4 deler	

J01F A01		<h1 style="text-align: center;">ERYTROMYCIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Abboticin, Erythromycin (Panpharma)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff Løser seg sakte. Rist godt til alt tørrstoff er oppløst ²	Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml * <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{1,2,40:} 1 - 5 mg/ml <u>Maksimal konsentrasjon i SVK ved væskerestriksjon</u> ^{1,69:} 10 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{2,40,155:} Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,84} Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4,84} Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid, alvorlige arytmier og hypotensjon ^{2,4,84 **}
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *NaCl 9 mg/ml foretrekkes pga. bedre stabilitet. Ved fortynning i glukose, se preparatomtale for aktuelt preparat. **Brukes med forsiktighet til pasienter med risiko for forlenget QT-tid. Økt infusjonstid reduserer risikoen for hjertebivirkninger ^{2,4,84} . Y-settforlikelige væsker ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 4.0


Forslag til fortynning av erytromycin				Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Totalvolum	Erytromycin 50 mg/ml	Fortynningsvæske
PVK	1 mg/ml	50 ml	1 ml	49 ml
	2,5 mg/ml	50 ml	2,5 ml	47,5 ml
SVK	5 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml

C07A B09		ESMOLOL Brevibloc			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj./inf. væske, hetteglass og inf.pose *		Gis ufortynnet ^{2,84} Kan også fortynnes videre ^{3,84,155 **} <u>Fortynningsvæske^{3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon:</u> Akuttsituasjon: Dosen gis over 15-30 sekunder ^{2,69,84} Startdose: Over 1-2 minutter ^{1,2,69} Vedlikeholdsdose: Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{1,2,4}	<u>Anbrutt inf.pose/ hetteglass^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15,105 **:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15,105 **:}</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,4} Kan gi bradykardi ***, hypotensjon, svimmelhet, bronkospasme, hodepine, svetting, kvalme og oppkast ^{2,4,5} Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres ^{2,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,5}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ved behov for flere uttak anbefales bruk av hetteglass ² . **Esmolol bør gis ufortynnet, hvis praktisk mulig, fordi det ikke finnes god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning ^{3,105} . ***Uttalt bradykardi kan behandles med atropin ² . Y-settforlikelige væsker^{3,105:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021		Versjon: 2.0


Forslag til fortynning av esmolol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Esmolol 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
10 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			

A02B C05	<h1>ESOMEPRAZOL</h1> <h2>Nexium, Esomeprazole (Accord)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml NaCl 9 mg/ml til 40 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon^{1,2,71}:</u> 0,4 - 0,8 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2}:</u> Over minst 3 minutter <u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 10-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2}
Konsentrasjon stamløsning: 8 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{2,5} . Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av esomeprazol til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Esomeprazol 8 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,4 mg/ml	1 del	19 deler	
0,8 mg/ml	1 del	9 deler	

A02B C05	<h1>ESOMEPRAZOL</h1> <h2>Nexium, Esomeprazole (Accord)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml NaCl 9 mg/ml til 40 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon^{1,2,71}:</u> 0,4 - 0,8 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2}:</u> Over minst 3 minutter <u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 10-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2}
Konsentrasjon stamløsning: 8 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ² . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{2,5} . Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av esomeprazol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Esomeprazol 8 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,8 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

A02B A03	<h1>FAMOTIDIN</h1> <h2>Famotidine (West-Ward, Hikma)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre^{40,71,175}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{3,175}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Maks-konsentrasjon^{3,40,69,175}:</u> 4 mg/ml</p>	<p><u>IV injeksjon^{5,40,175}:</u> Over minst 2 minutter</p> <p><u>IV infusjon^{5,40,175}:</u> Over 15-30 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass^{15,175}:</u> 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning^{3,15,175}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan gi agitasjon, hodepine, svimmelhet og diaré ^{5,175}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Hetteglasset kan være merket med 20 mg/2 ml. Y-settforlikelige væsker^{3,175}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av famotidin			Barn
Fortynning til:	Famotidin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
4 mg/ml	1 del	1,5 deler	
<p>Fortynning til lavere konsentrasjoner</p>			
<p>Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.</p>			

A02B A03	<h1>FAMOTIDIN</h1> <p>Famotidine (West-Ward, Hikma)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre^{40,71,175}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{3,175}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Maks-konsentrasjon^{3,40,69,175}:</u> 4 mg/ml</p>	<p><u>IV injeksjon^{5,40,175}:</u> Over minst 2 minutter</p> <p><u>IV infusjon^{5,40,175}:</u> Over 15-30 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass^{15,175}:</u> 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning^{3,15,175}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan gi agitasjon, hodepine, svimmelhet og diaré ^{5,175}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Hetteglasset kan være merket med 20 mg/2 ml.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{3,175}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av famotidin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Famotidin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

N03A A02		FENOBARBITAL Fenobarbitalnatrium (NAF), Fenobarbital (SA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle *		10 mg/ml gis ufortynnet	<u>IV</u> <u>administrasjon</u> ^{1,13,84} : Maks 1 mg/kg/minutt Vekt ≥ 60 kg: Maks 60 mg/minutt ⁶³	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> ^{3,15} : 10 mg/ml : 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{5,84} Kan gi CNS- og respirasjonsdepresjon, laryngospasme, hypotensjon og ufrivillige øyebevegelser ^{4,84} ****
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<u>Fortynningsvæske</u> ³ : NaCl 9 mg/ml	Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{5,84}	Andre konsentrasjoner: Bør ikke oppbevares ***	Monitorering av respirasjon og sirkulasjon bør vurderes ^{5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,69,84} Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ¹
100 mg/ml inj.væske, ampulle **		<u>Anbefalt</u> <u>konsentrasjon</u> ^{1,40,84} : 10-20 mg/ml			
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Fenobarbital 10 mg/ml ampuller kan bestilles fra Sykehusapoteket (SA) Oslo. **Fenobarbitalnatrium 100 mg/ml (NAF) inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år. Fenobarbital 10 mg/ml (SA) anbefales ¹²² . ***Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet på konsentrasjoner høyere enn 10 mg/ml i NaCl 9 mg/ml. ****Rask IV administrasjon øker risiko for alvorlige bivirkninger. Y-settforlikelige væsker ³ : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1	

Forslag til fortynning av fenobarbital			Barn
Fortynning til:	Fenobarbital 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	9 deler	
20 mg/ml	1 del	4 deler	


N03A A02		FENOBARBITAL Fenobarbitalnatrium (NAF), Fenobarbital (SA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle *		10 mg/ml gis ufortynnet	<u>IV</u> <u>administrasjon</u> ^{1,13,84} : Maks 1 mg/kg/minutt Vekt ≥ 60 kg: Maks 60 mg/minutt ⁶³	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> ^{3,15} : 10 mg/ml : 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{5,84} Kan gi CNS- og respirasjonsdepresjon, laryngospasme, hypotensjon og ufrivillige øyebevegelser ^{4,84} ****
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<u>Fortynningsvæske</u> ³ : NaCl 9 mg/ml	Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{5,84}	Andre konsentrasjoner: Bør ikke oppbevares ***	Monitorering av respirasjon og sirkulasjon bør vurderes ^{5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,69,84} Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ¹
100 mg/ml inj.væske, ampulle **		<u>Anbefalt</u> <u>konsentrasjon</u> ^{1,40,84} : 10-20 mg/ml			
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Fenobarbital 10 mg/ml ampuller kan bestilles fra Sykehusapoteket (SA) Oslo. **Fenobarbitalnatrium 100 mg/ml (NAF) inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år. Fenobarbital 10 mg/ml (SA) anbefales¹²². ***Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet på konsentrasjoner høyere enn 10 mg/ml i NaCl 9 mg/ml. ****Rask IV administrasjon øker risiko for alvorlige bivirkninger. Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1	

Forslag til fortykning av fenobarbital				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Fenobarbital 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

N01A H01	FENTANYL Leptanal, Fentanyl (Hameln)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mikrogram/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3,40:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon^{2,71:}</u> 2 mikrogram/ml	<u>IV injeksjon^{2,63,71,155:}</u> 1-5 minutter * <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}</u> 24 timer i RT	Antidot^{2:} Nalokson Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, laryngo- og bronkospasme, arytmier, hypo- og hypertensjon, muskelrigiditet*, kvalme og oppkast ^{2,4,5} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{4,5}
Konsentrasjon: 50 mikrogram/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Bør kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet². *Nyfødte og spedbarn er spesielt utsatt for muskelrigiditet som stivhet i thorax og kjeve, samt respirasjonsdepresjon. Rask injeksjon og høye doser øker risikoen. Premedikasjon med benzodiazepiner og bruk av muskelrelaksantia reduserer risikoen for muskelrigiditet^{1,2,84}. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av fentanyl til <u>injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	Fentanyl 50 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
2 mikrogram/ml	1 del	24 deler	
10 mikrogram/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortynning til andre konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn 24 deler .			

Forslag til fortynning av fentanyl til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Fentanyl 50 mikrogram/ml	Fortynningsvæske
10 mikrogram/ml	20 ml	4 ml	16 ml
	50 ml	10 ml	40 ml
20 mikrogram/ml	20 ml	8 ml	12 ml
	50 ml	20 ml	30 ml
50 mikrogram/ml, ufortynnet	Trekk opp ønsket volum		


N01A H01		FENTANYL Leptanal, Fentanyl (Hameln)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mikrogram/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3,40} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon</u> ^{2,71} : 2 mikrogram/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{2,63,71,155} : 1-5 minutter * <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{2,3,15} : 24 timer i RT	Antidot²: Nalokson Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, laryngo- og bronkospasme, arytmier, hypo- og hypertensjon, muskelrigiditet*, kvalme og oppkast ^{2,4,5} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{4,5}
Konsentrasjon: 50 mikrogram/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Bør kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet². *Nyfødte og spedbarn er spesielt utsatt for muskelrigiditet som stivhet i thorax og kjeve, samt respirasjonsdepresjon. Rask injeksjon og høye doser øker risikoen. Premedikasjon med benzodiazepiner og bruk av muskelrelaksantia reduserer risikoen for muskelrigiditet^{1,2,84}. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 3.0	

Forslag til fortykning av fentanyl til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Fentanyl 50 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
5 mikrogram/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
10 mikrogram/ml	10 ml	2 ml	8 ml	

Forslag til fortykning av fentanyl til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Fentanyl 50 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	
20 mikrogram/ml	20 ml	8 ml	12 ml	
	50 ml	20 ml	30 ml	
50 mikrogram/ml, ufortynnet	Trekk opp ønsket volum			


L03A A02		FILGRASTIM (G-CSF) Accofil, Neupogen, Nivestim, Tevagrastim, Zarzio (ikke byttbare preparater)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,6 mg/ml inj. væske, ferdigfylt sprøyte Batch-/lotnr. skal dokumenteres		Fortynnes videre ved infusjon ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> Glukose 50 mg/ml **	<u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over 30 minutter <u>Kontinuerlig SC eller IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ferdigfylt sprøyte^{2,15}:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2} Kan gi dyspné, forbigående hypotensjon, neseblødning, muskel- og skjelettsmerter, hodepine, feber og diaré ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 0,6 mg/ml * (= 600 mikrogram/ml = 60 mill IE/ml)		<u>Minimumskonsentrasjon v/ fortykning^{1,2}:</u> 15 mikrogram/ml	Filgrastim gis oftest som ufortynnet SC injeksjon		
0,96 mg/ml inj. væske, ferdigfylt sprøyte Batch-/lotnr. skal dokumenteres		Ved behov kan det fortynnes til mellom 2-15 mikrogram/ml, men da må albumin tilsettes fortynningsvæsken før filgrastim, slik at albuminkonsentrasjonen blir 2 mg/ml ^{1,2,3}			
Konsentrasjon: 0,96 mg/ml * (= 960 mikrogram/ml = 96 mill IE/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Angivelse av konsentrasjon varierer for ulike preparater. Forkortelsene mill IE/ml, mill E/ml, MIE/ml, ME/ml, MIU/ml og MU/ml er alle uttrykk for det samme og står for millioner internasjonale enheter/ml eller millioner enheter/ml. Ferdigfylte sprøyter finnes i flere størrelser og kan være merket med innhold per 0,2 ml, 0,5 ml, 0,8 ml, og 1 ml (f.eks 48 mill IE/0,8 ml). ** Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml , skylld med glukose 50 mg/ml før og etter administrasjon ^{1,2,84} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: Kun glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0	

Forslag til fortykning av filgrastim til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til	Filgrastim 0,6 mg/ml	Fortynningsvæske	
15 mikrogram/ml	1 del	39 deler	
Fortynning til:	Filgrastim 0,96 mg/ml	Fortynningsvæske	
15 mikrogram/ml	1 del	63 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortykning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn angitt i tabellen.			


C01B C04		FLEKAINID Tambocor			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> Glukose 50 mg/ml *	<u>IV bolus-/ initialdose^{1,2,84}:</u> Over 10-30 minutter ** <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi arytmi, hypotensjon, brystmerter, hjerterbank, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme og oppkast ^{1,2,4 ***} Blodtrykk og hjerterytme skal monitoreres. Obs! QRS-bredde og QT-tid ^{1,2,84} Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Glukose 50 mg/ml anbefales både som fortynningsvæske og som skyll. NaCl 9 mg/ml kan unntaksvis brukes, men da må flekainid-konsentrasjonen være lavere enn 0,3 mg/ml pga. risiko for utfelling^{1,2}. **Ved persisterende ventrikulær takykardi og/eller samtidig nedsatt hjertefunksjon anbefales bolus-/initialdose administrert over 30 minutter^{1,2,84}. ***Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: Glukose 50 mg/ml</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 1.0	

Forslag til fortynning av flekainid			Barn
Flekainid 10 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.			
Fortynning til:	Flekainid 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	9 deler	
2,5 mg/ml	1 del	3 deler	
5 mg/ml	1 del	1 del	


Forslag til fortynning av flekainid til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
Flekainid 10 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.			
Fortynning til:	Totalvolum	Flekainid 10 mg/ml	Fortynningsvæske
1 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml
2,5 mg/ml	50 ml	12,5 ml	37,5 ml
5 mg/ml	50 ml	25 ml	25 ml

C01B C04	<h1 style="text-align: center;">FLEKAINID</h1> <h2 style="text-align: center;">Tambocor</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{1,2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> Glukose 50 mg/ml *	<u>IV bolus-/initialdose^{1,2,84}:</u> Over 10-30 minutter ** <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi arytmi, hypotensjon, brystmerter, hjertebank, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme og oppkast ^{1,2,4 ***} Blodtrykk og hjerterytm skal monitoreres. Obs! QRS-bredde og QT-tid ^{1,2,84} Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Glukose 50 mg/ml anbefales både som fortynningsvæske og som skyll. NaCl 9 mg/ml kan unntaksvis brukes, men da må flekainid-konsentrasjonen være lavere enn 0,3 mg/ml pga. risiko for utfelling^{1,2}. **Ved persisterende ventrikulær takykardi og/eller samtidig nedsatt hjertefunksjon anbefales bolus-/initialdose administrert over 30 minutter^{1,2,84}. ***Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: Glukose 50 mg/ml</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av flekainid				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Flekainid 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
2,5 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml	

J02A C01	<h1>FLUKONAZOL</h1> <h2>Diflucan, Fluconazol (Braun, Villerton)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf.væske, inf.bag og hetteglass		Gis ufortynnet ^{1,2} Kan også fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynnings-</u> <u>væske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,8,4} : Maks 0,3 mg/kg/minutt Vekt > 65 kg: Maks 20 mg/minutt	<u>Anbrutt</u> <u>beholder</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Kan gi svimmelhet, kramper, hodepine, magesmerter, dyspepsi, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse og torsades de pointes ²
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-200 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Siste endret: 01.05.2021	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av flukonazol			Nyfødt
Fortynning til:	Flukonazol 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	1 del	
2 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose	–	

V03A B25	<h1>FLUMAZENIL</h1> <h2>Flumazenil (Fresenius Kabi, Hameln)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,1 mg/ml inj.væske, ampulle		<p>Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre^{2,84}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{2,84:}</u> 2 -10 mikrogram/ml</p>	<p><u>IV injeksjon^{1,2,40:}</u> Over minst 15 sekunder</p> <p>Kan gjentas med intervaller på 1 minutt^{1,2}</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon^{2,15:}</u> 24 timer i RT</p>	<p>Obs! Tromboflebitt^{2,4}</p> <p>Rask injeksjon kan gi hjertebank, skjelving, uro, engstelse og unormal gråt^{1,2,4}</p> <p>Kan gi brady- og takykardi, hypotensjon, forbigående hypertensjon, dyspné, hodepine, svetting, rødme, frysninger, kvalme og oppkast^{1,2,4}</p> <p>NB! Risiko for resedering. Virkningen av flumazenil er vanligvis kortere enn for benzodiazepiner²</p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres^{2,84}</p>
Konsentrasjon: 0,1 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av flumazenil til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Flumazenil 0,1 mg/ml	Fortynningsvæske	
2 mikrogram/ml = 0,002 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
5 mikrogram/ml = 0,005 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
10 mikrogram/ml = 0,01 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	

V03A B25	<h1>FLUMAZENIL</h1> <h2>Flumazenil (Fresenius Kabi, Hameln)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,1 mg/ml inj.væske, ampulle		<p>Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre^{2,84}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{2,84:}</u> 2 -10 mikrogram/ml</p>	<p><u>IV injeksjon^{1,2,40:}</u> Over minst 15 sekunder</p> <p>Kan gjentas med intervaller på 1 minutt^{1,2}</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon^{2,15:}</u> 24 timer i RT</p>	<p>Obs! Tromboflebitt^{2,4}</p> <p>Rask injeksjon kan gi hjertebank, skjelving, uro, engstelse og unormal gråt^{1,2,4}</p> <p>Kan gi brady- og takykardi, hypotensjon, forbigående hypertensjon, dyspné, hodepine, svetting, rødme, frysninger, kvalme og oppkast^{1,2,4}</p> <p>NB! Risiko for resedering. Virkningen av flumazenil er vanligvis kortere enn for benzodiazepiner²</p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres^{2,84}</p>
Konsentrasjon: 0,1 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av flumazenil til <u>injeksjon</u>			Nyfødt
Flumazenil 0,1 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.			
Fortynning til	Flumazenil 0,1 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	1 del	1 del	
100 mikrogram/ml , ufortynnet = 0,1 mg/ml	Trekk opp ordinert dose		

A04A D12	FOSAPREPITANT Ivemend				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml NaCl 9 mg/ml til 150 mg tørrstoff NaCl 9 mg/ml tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Vend forsiktig, ikke rist ² *	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Konsentrasjon²:</u> 1 mg/ml Bland ved å vende pose/bag forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ² *	<u>IV infusjon^{2,71}:</u> Under 12 år: Over 60 minutter Over 12 år: Over 30 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ²	<u>Stamløsning^{2,15,98}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi hypertensjon, hodepine, tretthet og dyspepsi ^{1,2,5}
Konsentrasjon stamløsning: 30 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0


Forslag til fortynning av fosaprepitant			Barn
Fortynning til:	Fosaprepitant 30 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	29 deler	

J05A D01	FOSCARNET Foscavir				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml inf.væske, inf.flaske		Kan gis ufortynnet i SVK, eller fortynnes videre til perifer infusjon ^{1,8} <u>Fortynningsvæske^{3,8}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer infusjon^{1,8}:</u> 12 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,5,8}:</u> Maks 1 mg/kg/minutt, men ikke raskere enn 60 minutter	<u>Anbrutt inf.flaske^{8,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{4,8,84} Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, hjertebank, brystmerter, kramper, akutt nyresvikt, tretthet, parestesier*, hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, magesmerter, kvalme*, oppkast og diaré ^{1,4,8} Pasienten skal være godt hydrert ^{5,8}
Konsentrasjon: 24 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Kvalme og parestesier kan reduseres ved lavere infusjonshastighet^{1,8}.</p> <p>NB! Foscarnet er teratogent og karsinogent, og krever spesiell håndtering. Følg lokale prosedyrer.</p> <p>Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann⁸.</p> <p>For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{3,8}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av foscarnet				Barn
Inngang	Fortynning til:	Foscarnet 24 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	12 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	24 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

N03A B05		FOSFENYTOIN Cerebyx, Pro-Epanutin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg FNE/ml FNE= Fenytoin- natrium- ekvivalenter * Inf.konsentrat, hetteglass (50 mg FNE/ml = 75 mg/ml fosfenytoin)		Må fortynnes videre^{1,2,180} <u>Fortynnings- væske^{2,3,180}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Konsentrasjon^{1,2,40,180}:</u> 1,5 - 25 mg FNE/ml	<u>Nyfødt ≤ 4 uker^{40,112}:</u> 1-2 mg FNE/kg/minutt <u>Barn > 4 uker^{1,2,28,180}:</u> IV initialdose: 2 mg FNE/kg/minutt ** Vekt ≥ 75 kg: Maks 150 mg FNE/min IV vedlikeholdsdose: 1-2 mg FNE/kg/minutt Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15,180}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Glukose 100 mg/ml: 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,180} Monitorer blodtrykk, hjerterytme og respirasjon under infusjon ***, og ca. 30 minutter etter avsluttet infusjon ^{1,2,180} Kan gi hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, kløe parestesi, kvalme og oppkast ^{1,2,5,180} Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres ^{2,180}
Konsentrasjon: 50 mg FNE/ml*		Tilleggsopplysninger: *Skal alltid ordineres og gis i fenytoinnatriumekvivalenter (FNE) ^{2,180} . **Se ev. doserings- og infusjonstabell for fosfenytoin i akuttveilederen (nederst i kapittelet om konvulsiv status epilepticus). ***Infusjon er assosiert med hypotensjon, alvorlig ledningsforstyrrelse i atrium og ventrikel (inkl. bradykardi, AV-blokk), asystoli, ventrikkelflimmer og kardiovaskulær kollaps. Sirkulatorisk ustabile barn er spesielt utsatt. Blodtrykksfall kan forebygges med lengre administrasjonstid ^{2,180} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av fosfenytoin			Barn
Fortynning til:	Fosfenytoin 50 mg FNE/ml	Fortynningsvæske	
2 mg FNE/ml	1 del	24 deler	
12,5 mg FNE/ml	1 del	3 deler	
25 mg FNE/ml	1 del	1 del	

N03A B05		FOSFENYTOIN Cerebyx, Pro-Epanutin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg FNE/ml FNE= Fenytoin- natrium- ekvivalenter * Inf.konsentrat, hetteglass (50 mg FNE/ml = 75 mg/ml fosfenytoin)		Må fortynnes videre^{1,2,180} <u>Fortynnings- væske^{2,3,180}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Konsentrasjon^{1,2,40,180}:</u> 1,5 - 25 mg FNE/ml	<u>Nyfødt ≤ 4 uker^{40,112}:</u> 1-2 mg FNE/kg/minutt <u>Barn > 4 uker^{1,2,28,180}:</u> IV initialdose: 2 mg FNE/kg/minutt ** Vekt ≥ 75 kg: Maks 150 mg FNE/min IV vedlikeholdsdose: 1-2 mg FNE/kg/minutt Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15,180}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Glukose 100 mg/ml: 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,180} Monitorer blodtrykk, hjerterytme og respirasjon under infusjon ***, og ca. 30 minutter etter avsluttet infusjon ^{1,2,180} Kan gi hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, kløe parestesi, kvalme og oppkast ^{1,2,5,180} Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres ^{2,180}
Konsentrasjon: 50 mg FNE/ml*		Tilleggsopplysninger: *Skal alltid ordineres og gis i fenytoinnatriumekvivalenter (FNE) ^{2,180} . **Se ev. doserings- og infusjonstabell for fosfenytoin i akuttveilederen (nederst i kapittelet om konvulsiv status epilepticus). ***Infusjon er assosiert med hypotensjon, alvorlig ledningsforstyrrelse i atrium og ventrikel (inkl. bradykardi, AV-blokk), asystoli, ventrikkelflimmer og kardiovaskulær kollaps. Sirkulatorisk ustabile barn er spesielt utsatt. Blodtrykksfall kan forebygges med lengre administrasjonstid ^{2,180} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av fosfenytoin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Fosfenytoin 50 mg FNE/ml	Fortynningsvæske	
10 mg FNE/ml	10 ml	2 ml	8 ml	
25 mg FNE/ml	10 ml	5 ml	5 ml	

C03C A01	FUROSEMID Furix, Furosemide (Baxter)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon/infusjon^{1,2,4,40}:</u> 0,1 mg/kg/minutt * Vekt ≥ 40 kg: Maks 4 mg/minutt <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,148}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,148}:</u> 24 timer i RT **	Kan gi hypotensjon, hodepine, svimmelhet, hørselsforstyrrelser *, muskelsmerter og kvalme ^{1,4,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Furosemid kan gis raskere (maks 0,5 mg/kg/minutt eller 4 mg/minutt), men rask administrasjon og høye doser gir økt risiko for hørselsforstyrrelser. Pasienter som har nedsatt nyrefunksjon eller behandles med andre ototoksiske legemidler er spesielt utsatt^{1,2,84,128}.</p> <p>**Fargeendring kan bety at furosemid er brutt ned og har nedsatt effekt. Vurder å skifte infusjonsløsning³.</p> <p>Furosemid kan gi utfellinger i kontakt med glukose pga. lav pH. Kontakt farmasøyt hvis fortynning/parallellinfusjon med glukose er nødvendig.</p> <p>Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av furosemid	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

C03C A01	<h1 style="margin: 0;">FUROSEMID</h1> <h2 style="margin: 0;">Furix, Furosemide (Baxter)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon/infusjon^{1,2,4,40}:</u> 0,1 mg/kg/minutt * Vekt ≥ 40 kg: Maks 4 mg/minutt <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,148}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,148}:</u> 24 timer i RT **	Kan gi hypotensjon, hodepine, svimmelhet, hørselsforstyrrelser *, muskelsmerter og kvalme ^{1,4,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Furosemid kan gis raskere (maks 0,5 mg/kg/minutt eller 4 mg/minutt), men rask administrasjon og høye doser gir økt risiko for hørselsforstyrrelser. Pasienter som har nedsatt nyrefunksjon eller behandles med andre ototoksiske legemidler er spesielt utsatt^{1,2,84,128}.</p> <p>**Fargeendring kan bety at furosemid er brutt ned og har nedsatt effekt. Vurder å skifte infusjonsløsning³.</p> <p>Furosemid kan gi utfellinger i kontakt med glukose pga. lav pH. Kontakt farmasøyt hvis fortykning/parallellinfusjon med glukose er nødvendig.</p> <p>Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.1		


Forslag til fortykning av furosemid				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Furosemid 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
10 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			

B02B A01	<h1 style="text-align: center;">FYTOMENADION</h1> <h2 style="text-align: center;">Konaktion Novum</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,8,84} : Glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,4,40} : Over minst 3 minutter, men ikke raskere enn 1 mg/minutt <u>IV infusjon</u> ^{4,5,84} : Over 10-30 minutter Kan gis IM ^{1,2} *	<u>Ampulle</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ² : 3 timer i RT Lysbeskyttes under oppbevaring ²	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,5} Kan gi alvorlige hypersensitivetsreaksjoner inkl. anafylaksi ^{1,5,69} Kan gi vaskulær kollaps ved rask IV injeksjon ¹ Kan også gi hypotensjon, takykardi, dyspné, svimmelhet, rødme og svette ⁵ Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved IV administrasjon
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Fytomenadion = phytomenadione ¹ .					
*Fytomenadion gis til alle nyfødte og da fortrinnsvis som IM injeksjon.					
Y-sett forlikelige væsker ² : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av fytomenadion	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

B02B A01	<h2 style="text-align: center;">FYTOMENADION</h2> <h3 style="text-align: center;">Konaktion Novum</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,8,84} : Glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,4,40} : Over minst 3 minutter, men ikke raskere enn 1 mg/minutt <u>IV infusjon</u> ^{4,5,84} : Over 10-30 minutter Kan gis IM ^{1,2} *	<u>Ampulle</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ² : 3 timer i RT Lysbeskyttes under oppbevaring ²	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,5} Kan gi alvorlige hypersensitivetsreaksjoner inkl. anafylaksi ^{1,5,69} Kan gi vaskulær kollaps ved rask IV injeksjon ¹ Kan også gi hypotensjon, takykardi, dyspné, svimmelhet, rødme og svette ⁵ Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved IV administrasjon
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Fytomenadion = phytomenadione ¹ .					
*Fytomenadion gis til alle nyfødte og da fortrinnsvis som IM injeksjon.					
Y-sett forlikelige væsker ² : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av fytomenadion til <u>IV injeksjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Fytomenadion 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	9 deler	

J05A B06	GANCIKLOVIR Cymevene				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	Må fortynnes videre ^{1,2,40} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Maks-konsentrasjon</u> ^{1,2,40:} 10 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40:} Over 1 time Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{1,40,84}	<u>Stamløsning</u> ^{2,15:} 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15:} Fortynnet løsning < 6 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsning 6-10 mg/ml: 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,4} Kan gi dyspné, hoste, kramper, hodepine, svimmelhet, parestesier, feber, tretthet, forvirring, magesmerter, kvalme, oppkast, diaré, muskel-, øye- og øresmerter ^{1,2,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{2:} NB! Ganciklovir er teratogent og karsinogent, og krever spesiell håndtering. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann. Y-settforlikelige væsker ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2019	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av ganciklovir			Barn
Fortynning til:	Ganciklovir 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	9 deler	
10 mg/ml	1 del	4 deler	

J05A B06	GANCIKLOVIR Cymevene				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	Må fortynnes videre ^{1,2,40} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Maks-konsentrasjon</u> ^{1,2,40:} 10 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40:} Over 1 time Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{1,40,84}	<u>Stamløsning</u> ^{2,15:} 12 timer i RT <u>Fortynnet løsnings</u> ^{2,3,15:} Fortynnet løsnings < 6 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Fortynnet løsnings 6-10 mg/ml: 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,4} Kan gi dyspné, hoste, kramper, hodepine, svimmelhet, parestesier, feber, tretthet, forvirring, magesmerter, kvalme, oppkast, diaré, muskel-, øye- og øresmerter ^{1,2,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{2:} NB! Ganciklovir er teratogent og karsinogent, og krever spesiell håndtering. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann. Y-settforlikelige væsker ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2019	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av ganciklovir				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Ganciklovir 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
10 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	


J01G B03		GENTAMICIN			
		Cidomycin Paed, Gensumycin, Gentamicin (Braun, Wockh., Zentiva)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Injeksjonsvæskene (10 og 40 mg/ml) kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{2,8}	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon ^{2,5,40,150} **	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, svimmelhet, kvalme og oppkast ^{1,4} Legemiddelkonsentrasjon monitoreres ^{2,8}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis uforynnet ² *	IV injeksjon ^{1,2,8,84} : Over 3-5 minutter	<u>Anbrutt hetteglass^{2,3,15,150}:</u>	
40 mg/ml inj.væske, hetteglass				10 mg/ml: 12 timer i RT	
Konsentrasjon: 40 mg/ml		<u>Fortynningsvæske^{2,8}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon ^{2,40,150} : Over minst 30 minutter	40 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ	
1 mg/ml inf.væske, inf.bag				<u>Fortynnet løsning^{3,15,148}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: 1 mg/ml				<u>Anbrutt infusjonsbag^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
3 mg/ml inf.væske, inf.bag					
Konsentrasjon: 3 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose ² . **Gjelder både nyfødte og eldre barn.					
Y-settforlikelige væsker^{2,3,148}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
Blandekort for barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av gentamicin


Barn

Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon


Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.

J01G B03		GENTAMICIN			
		Cidomycin Paed, Gensumycin, Gentamicin (Braun, Wockh., Zentiva)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Injeksjonsvæskene (10 og 40 mg/ml) kan gis uforynnet eller fortyknes videre ^{2,8}	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon ^{2,5,40,150} **	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, svimmelhet, kvalme og oppkast ^{1,4} Legemiddelkonsentrasjon monitoreres ^{2,8}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis uforynnet ² *	IV injeksjon ^{1,2,8,84} : Over 3-5 minutter	<u>Anbrutt hetteglass^{2,3,15,150}:</u>	
40 mg/ml inj.væske, hetteglass				10 mg/ml: 12 timer i RT	
Konsentrasjon: 40 mg/ml		<u>Fortynningsvæske^{2,8}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon ^{2,40,150} : Over minst 30 minutter	40 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ	
1 mg/ml inf.væske, inf.bag				<u>Fortynnet løsning^{3,15,148}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: 1 mg/ml				<u>Anbrutt infusjonsbag^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
3 mg/ml inf.væske, inf.bag					
Konsentrasjon: 3 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose ² . **Gjelder både nyfødte og eldre barn.					
Y-settforlikelige væsker^{2,3,148}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
Blandekort for barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	


Forslag til fortykning av gentamicin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Gentamicin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	4 ml	2 ml	2 ml	
10 mg/ml, uforynnet	Trekk opp ordinert dose			
Fortynning til:	Totalvolum	Gentamicin 40 mg/ml	Fortynningsvæske	
4 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
10 mg/ml	8 ml	2 ml	6 ml	

H04A A01	<h1 style="text-align: center;">GLUKAGON</h1> <h2 style="text-align: center;">Glucagon (Novo Nordisk)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg inj.subst., hetteglass + 1 ml medfølgende sterilt vann *	Tilsett medfølgende 1 ml sterilt vann til 1 mg tørrstoff	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,4,40,84} : Glukose 50 mg/ml **	<u>IV injeksjon/ startdose</u> ^{33,84} : Over 3-5 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved infusjon ** Kan gis SC/IM ^{1,2}	<u>Stamløsning</u> ² : Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{4,13} : 24 timer i RT	Kan gi kvalme og oppkast ^{2,4} Blodglukose skal monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon stamløsning: 1 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Medfølgende sterilt vann kommer enten i hetteglass eller ferdigfylt sprøyte (HypoKit)². **Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker^{1,4,40,84}: Glukose 50-100 mg/ml.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av glukagon	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

H04A A01	GLUKAGON Glucagon (Novo Nordisk)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg inj.subst., hetteglass + 1 ml medfølgende sterilt vann *	Tilsett medfølgende 1 ml sterilt vann til 1 mg tørrstoff	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,4,40,84} : Glukose 50 mg/ml **	<u>IV injeksjon/ startdose</u> ^{33,84} : Over 3-5 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved infusjon ** Kan gis SC/IM ^{1,2}	<u>Stamløsning</u> ² : Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{4,13} : 24 timer i RT	Kan gi kvalme og oppkast ^{2,4} Blodglukose skal monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon stamløsning: 1 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Medfølgende sterilt vann kommer enten i hetteglass eller ferdigfylt sprøyte (HypoKit)². **Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker^{1,4,40,84}: Glukose 50-100 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av glukagon til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Glukagon 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mikrogram/ml = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	

A03A B02	<h1 style="text-align: center;">GLYKOPYRRONIUMBROMID</h1> <h2 style="text-align: center;">Robinul, Glycopyrronium bromide (Martindale)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,2 mg/ml * inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon⁵:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjerterbank, svimmelhet, hypertermi, munntørhet og rødme ^{1,2,4} Vurder monitorering av hjerterytm ^{5,84}
Konsentrasjon: 0,2 mg/ml (200 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene med Glycopyrronium bromide fra Martindale er merket med 200 mikrogram/ml. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av glykopyrroniumbromid	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

A04A A02	GRANISETRON Granisetron (HamelIn), Kytril				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<u>Bør fortynnes videre</u> ^{5,6,10,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{6,10} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ fortynning</u> ^{1,6,10} : 0,3 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{1,6,10,96} : Over 5 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{6,10,15,99} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hodepine og diaré ^{1,6,10} Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse og arytmier ^{1,6,10}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Kytril inneholder benzylalkohol. Til barn under 3 år anbefales Granisetron (HamelIn). Ampullene kan være merket med 3 mg/3 ml.					
Y-settforlikelige væsker ^{6,10} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av granisetron			Barn
Fortynning til:	Granisetron 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml	1 del	9 deler	
0,25 mg/ml	1 del	3 deler	

J06B A02		HUMANT IMMUNGLOBULIN Kiovig, Octagam, Panzyga (ikke byttbare preparater)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres ²	Gis ufortynnet ² Kiovig og Panzyga kan fortynnes videre ^{2,116} <u>Fortynnings- væske^{2,116}:</u> Glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{2,28,118}:</u> Starthastighet: 50 mg/kg/time i 30 minutter Øk hastigheten hvert 15.-30. minutt, ved å doble hastigheten *	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,5} Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ² ** Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4} ** Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 50 mg/ml		<u>Konsentrasjon^{2,116}:</u> 50 mg/ml	Makshastighet: 500 mg/kg/time		
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres ²	Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ¹¹⁶	For Kawasaki: 215 mg/kg/time For MIS-C: 175 mg/kg/time		
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{2,84}: *Ved de 3 første infusjonene trappes hastigheten opp hvert 30. minutt. Dette gjelder også v/ bytte av preparat og v/ mer enn 8 ukers opphold. Ved gjentatte og jevnlig infusjoner trappes hastigheten opp hvert 15. minutt. **Anafylaksiberedskap og observasjoner etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen etter avsluttet infusjon; <u>1 time v/ 1. infusjon</u> (inkl. v/ bytte av preparat og mer enn 8 ukers opphold) og i <u>minst 20 minutter v/ påfølgende infusjoner</u> . Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet/opptrapping. For ytterligere informasjon se fagprosedyre OUS . Octagam inneholder maltose som kan gi falskt forhøyet blodsukker ved bruk av enkelte pasientnære blodsukkerapparat. Skyll^{116,123}: Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2022	Versjon: 1.4	

Forslag til fortykning av Kiovig og Panzyga			Barn
Fortynning til:	Kiovig og Panzyga 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	


J06B A02		HUMANT IMMUNGLOBULIN Kiovig, Octagam, Panzyga (ikke byttbare preparater)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres ²	Gis ufortynnet ² Kiovig og Panzyga kan fortynnes videre ^{2,116} <u>Fortynnings- væske^{2,116}:</u> Glukose 50 mg/ml	IV infusjon ^{2,28,118} : Starthastighet: 50 mg/kg/time i 30 minutter Øk hastigheten hvert 15.-30. minutt, ved å doble hastigheten *	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,5} Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ² ** Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4} ** Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 50 mg/ml		<u>Konsentrasjon^{2,116}:</u> 50 mg/ml	Makshastighet: 500 mg/kg/time For Kawasaki: 215 mg/kg/time For MIS-C: 175 mg/kg/time		
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres ²	Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ¹¹⁶			
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{2,84}: *Ved de 3 første infusjonene trappes hastigheten opp hvert 30. minutt. Dette gjelder også v/ bytte av preparat og v/ mer enn 8 ukers opphold. Ved gjentatte og jevnlig infusjoner trappes hastigheten opp hvert 15. minutt. **Anafylaksiberedskap og observasjoner etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen etter avsluttet infusjon; <u>1 time v/ 1. infusjon</u> (inkl. v/ bytte av preparat og mer enn 8 ukers opphold) og i <u>minst 20 minutter v/ påfølgende infusjoner</u> . Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet/opptrapping. For ytterligere informasjon se fagprosedyre OUS . Octagam inneholder maltose som kan gi falskt forhøyet blodsukker ved bruk av enkelte pasientnære blodsukkerapparat. Skyll^{116,123}: Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2022	Versjon: 1.4	

Forslag til fortynning av Kiovig og Panzyga			Nyfødt
Fortynning til:	Kiovig og Panzyga 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	


H02A B09		HYDROKORTISON Solu-Cortef			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg inj.subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,40} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning^{40,71,132:}</u> 50 mg/ml	<u>Akutte allergiske reaksjoner^{2,5,40:}</u> Over minst 30 sekunder <u>IV injeksjon^{2,5,40:}</u> Maks 1 mg/kg/minutt ** <u>IV infusjon^{1,69:}</u> Over 20-30 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Kan gis IM ²	<u>Stamløsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,132:}</u> Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml: 12 timer i RT Konsentrasjon 2-50 mg/ml: 4 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,132:}</u> Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml: 24 timer i RT Konsentrasjon 2-50 mg/ml: 4 timer i RT	Kan i sjeldne tilfeller gi hypo- og hypertensjon og bradykardi ^{2,4} Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi og hjertestans ²
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
250 mg inj.subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml	<u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon^{2,40,69:}</u> 1 mg/ml			
Konsentrasjon stamløsning: 125 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger^{2:} *Tokammerhetteglass: Trykk plastleppen hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Denne hastigheten er valgt for å sikre at store doser ikke gis for raskt. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.1	

Forslag til fortynning av hydrokortison til <u>IV injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	Hydrokortison 125 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1,5 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			


Forslag til fortynning av hydrokortison til <u>IV infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Hydrokortison 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
Fortynning til:	Hydrokortison 125 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	124 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

H02A B09		HYDROKORTISON Solu-Cortef			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg inj.subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,40} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning^{40,71,132:}</u> 50 mg/ml	<u>Akutte allergiske reaksjoner^{2,5,40:}</u> Over minst 30 sekunder <u>IV injeksjon^{2,5,40:}</u> Maks 1 mg/kg/minutt ** <u>IV infusjon^{1,69:}</u> Over 20-30 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Kan gis IM ²	<u>Stamløsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,132:}</u> Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml: 12 timer i RT Konsentrasjon 2-50 mg/ml: 4 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,132:}</u> Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml: 24 timer i RT Konsentrasjon 2-50 mg/ml: 4 timer i RT	Kan i sjeldne tilfeller gi hypo- og hypertensjon og bradykardi ^{2,4} Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi og hjertestans ²
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
250 mg inj.subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml	<u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon^{2,40,69:}</u> 1 mg/ml			
Konsentrasjon stamløsning: 125 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{2:} *Tokammerhetteglass: Trykk plastleppen hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Denne hastigheten er valgt for å sikre at store doser ikke gis for raskt. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.1	


Forslag til fortynning av hydrokortison				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Hydrokortison 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	0,2 ml	9,8 ml	
	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	

C01E B16	IBUPROFEN-trometamol Pedea				
	NB! Se eget blandekort for IBUPROFEN-arginin (Ibuprofen Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis uforynnet ^{1,2,4} Kan også fortynnes videre ^{1,2,4} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2,4}:</u> Over 15 minutter NB! Utfellingsfare: Skyll godt før og etter infusjon ²	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> Kons. 2,5 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Andre konsentrasjoner: Bør ikke oppbevares	Kan gi hypoksi pga. pulmonal hypertensjon, bronkospasme, akutt nyresvikt, blødningstendens, gastrointestinal irritasjon, kvalme og oppkast ^{2,4,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Klorheksidin må ikke brukes ved desinfeksjon av ampullen. Etanol eller isopropylalkohol kan brukes. Ampullen må være helt tørr etter desinfisering før den anbryses. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2019	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av ibuprofen			Nyfødt
Fortynning til:	Ibuprofen 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	1 del	
5 mg/ml, uforynnet	Trekk opp ordinert dose		

M01A B01		INDOMETACIN Liometacen			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., ampulle + 2 ml medfølgende sterilt vann, ampulle Obs! Begge ampuller (både virkestoff og sterilt vann) er merket «Liometacen 50 mg/2ml»	Tilsett medfølgende 2 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff ⁴	Må fortynnes videre^{4,107} <u>Fortynnings- væske^{4,107}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon^{4,107}:</u> 0,1- 0,4 mg/ml	<u>IV infusjon ved lukking av PDA^{5,40}:</u> Over 20-30 minutter <u>Anbefalt hastighet v/ smertelindring^{4,107}:</u> Over 2-7 timer	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{15,107,108}:</u> NaCl 9 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Glukose 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Kan gi bronkospasme, væskeretensjon, blødningstendens, gastrointestinal irritasjon, hodepine, kvalme og oppkast ^{1,4,107} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,69}
Konsentrasjon stamløsning: 25 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{4,107}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.02.2022	
				Versjon: 2.0	

Forslag til fortynning av indometacin til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Indometacin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml	50 ml	0,2 ml	49,8 ml	


L04A B02	<h1 style="margin: 0;">INFLIKSIMAB</h1> <p style="margin: 0;">Flixabi, Inflectra, Remicade, Remsima, Zessly (ikke byttbare preparater)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>100 mg inf.subst., hetteglass</p> <p>Batch-/lotnr. skal dokumenteres</p>	<p>Tilsett 10 ml sterilt vann til 100 mg tørrstoff</p> <p>Sterilt vann tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Rotér forsiktig, ikke rist² *</p>	<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon^{1,2,104}:</u> 0,4 - 4 mg/ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist² *</p>	<p><u>IV infusjon^{1,2}:</u> Over minst 2 timer</p> <p>Etter 3. infusjon: Kan gis over 1 time hvis tidligere infusjoner er godt tolererte^{71,96,121}.</p> <p>Må ordineres av lege</p> <p>Bruk filter 1,2 µm på infusjonssettet^{1,2}</p>	<p><u>Stamløsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Obs! Tromboflebitt^{2,5}</p> <p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi^{1,2} **</p> <p>Kan gi arytmier, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter, tretthet, rødme, magesmerter, kvalme og diaré^{1,2,4}</p> <p>Monitorering av blodtrykk, puls og temperatur bør vurderes</p>
<p>Konsentrasjon stamløsning: 10 mg/ml</p>		<p>Tilleggsopplysninger: *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 1-2 timer etter avsluttet infusjon. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet^{2,84}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av infliksimab			Barn
Fortynning til:	Infliksimab 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,4 mg/ml	1 del	24 deler	
2 mg/ml	1 del	4 deler	
4 mg/ml	1 del	1,5 deler	


A10A B05	<h1>Hurtigvirkende INSULIN aspart IV</h1> <h2>NovoRapid, Fiasp (ikke byttbare preparater)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon²:</u> NovoRapid: 0,1-1 E/ml Fiasp: 0,5-1 E/ml</p> <p><u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon¹²⁷:</u> 1-10 E/ml</p> <p>Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon^{1,2}:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt</p> <p><u>Test av veksthormon¹²⁷:</u> Gis som IV injeksjon</p> <p>Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer^{1,5 ***}</p> <p>Insulin gis også SC. Se preparatomtale/ pakningsvedlegg.</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass^{2,15,41}:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning til test av veksthormon:</u> Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypoglykemi og hypokalemi^{1,2,5}</p> <p>Blodglukose skal monitoreres^{2,5}</p> <p>Monitorering av kalium bør vurderes⁵</p>
Konsentrasjon: 100 E/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *NovoRapid og Fiasp finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til <u>subkutan</u> bruk². **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose^{28,53}. Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 50 mg/ml. Ved behov for insulin i sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter på 0,2 eller 1,2 µm¹²⁶. Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK⁵⁴. ***Følg lokal prosedyre. Problemet kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» utstyr^{1,5}. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml ** og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 1.1		

Forslag til fortykning av insulin aspart, <u>Novorapid</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Novorapid 100 E/ml	Fortynningsvæske	
0,5 E/ml	50 ml	0,25 ml (= 25 E)	49,75 ml	
1 E/ml	50 ml	0,5 ml (= 50 E)	49,5 ml	


Forslag til fortykning av insulin aspart, <u>Fiasp</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Fiasp 100 E/ml	Fortynningsvæske	
0,5 E/ml	50 ml	0,25 ml (= 25 E)	49,75 ml	
1 E/ml	50 ml	0,5 ml (= 50 E)	49,5 ml	

A10A B05	<h2>Hurtigvirkende INSULIN aspart IV</h2> <h3>NovoRapid, Fiasp (ikke byttbare preparater)</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>²: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon</u>²: NovoRapid: 0,1-1 E/ml Fiasp: 0,5-1 E/ml</p> <p><u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon</u>¹²⁷: 1-10 E/ml</p> <p>Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>^{1,2}: Ordineres av lege og justeres etter effekt</p> <p><u>Test av veksthormon</u>¹²⁷: Gis som IV injeksjon</p> <p>Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer^{1,5 ***}</p> <p>Insulin gis også SC. Se preparatomtale/ pakningsvedlegg.</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u>^{2,15,41}: 7 dager i RT 28 dager i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>^{2,15}: 24 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning til test av veksthormon</u>: Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypoglykemi og hypokalemi^{1,2,5}</p> <p>Blodglukose skal monitoreres^{2,5}</p> <p>Monitorering av kalium bør vurderes⁵</p>
Konsentrasjon: 100 E/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *NovoRapid og Fiasp finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til <u>subkutan</u> bruk². **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose^{28,53}. Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 50 mg/ml. Ved behov for insulin i sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter på 0,2 eller 1,2 µm¹²⁶. Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK⁵⁴. ***Følg lokal prosedyre. Problemet kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» utstyr^{1,5}. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml ** og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 1.1		


Forslag til fortynning av insulin aspart, <u>Novorapid</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Novorapid 100 E/ml	Fortynningsvæske	
0,1 E/ml	50 ml	0,05 ml (= 5 E)	49,95 ml	
0,2 E/ml	50 ml	0,1 ml (= 10 E)	49,9 ml	
0,5 E/ml	50 ml	0,25 ml (= 25 E)	49,75 ml	

A10A B04		Hurtigvirkende INSULIN lispro IV Humalog			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon²:</u> 0,1-1 E/ml</p> <p><u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon¹²⁷:</u> 1-10 E/ml</p> <p>Bruk insulinsprøyte ved optrekk av små doser</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon^{1,2}:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt</p> <p><u>Test av veksthormon¹²⁷:</u> Gis som IV injeksjon</p> <p>Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer^{1,5 ***}</p> <p>Insulin gis også SC. Se preparatomtale/ pakningsvedlegg.</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass^{2,15,41}:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning til test av veksthormon:</u> Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypoglykemi og hypokalemi^{1,2,5}</p> <p>Blodglukose skal monitoreres^{2,5}</p> <p>Monitorering av kalium bør vurderes⁵</p>
Konsentrasjon: 100 E/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Humalog finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til <u>subkutan</u> bruk². **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose^{28,53}. Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 50 mg/ml. Ved behov for insulin i sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter på 0,2 eller 1,2 µm¹²⁶. Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK⁵⁴. ***Følg lokal prosedyre. Problemet kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» utstyr^{1,5}. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml ** og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 1.1	


Forslag til fortykning av insulin lispro, <u>Humalog</u>				Barn
Fortyning til:	Totalvolum	Humalog 100 E/ml	Fortynningsvæske	
0,5 E/ml	50 ml	0,25 ml (= 25 E)	49,75 ml	
1 E/ml	50 ml	0,5 ml (= 50 E)	49,5 ml	

A10A B04	<h1>Hurtigvirkende INSULIN lispro IV</h1> <h2>Humalog</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon²:</u> 0,1-1 E/ml</p> <p><u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon¹²⁷:</u> 1-10 E/ml</p> <p>Bruk insulinsprøyte ved optrekk av små doser</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon^{1,2}:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt</p> <p><u>Test av veksthormon¹²⁷:</u> Gis som IV injeksjon</p> <p>Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer^{1,5 ***}</p> <p>Insulin gis også SC. Se preparatomtale/ pakningsvedlegg.</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass^{2,15,41}:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon^{2,15}:</u> 24 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning til test av veksthormon:</u> Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypoglykemi og hypokalemi^{1,2,5}</p> <p>Blodglukose skal monitoreres^{2,5}</p> <p>Monitorering av kalium bør vurderes⁵</p>
Konsentrasjon: 100 E/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Humalog finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til <u>subkutan</u> bruk². **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose^{28,53}. Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 50 mg/ml. Ved behov for insulin i sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter på 0,2 eller 1,2 µm¹²⁶. Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK⁵⁴. ***Følg lokal prosedyre. Problemet kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» utstyr^{1,5}. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml ** og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 1.1		


Forslag til fortynning av insulin lispro, <u>Humalog</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Humalog 100 E/ml	Fortynningsvæske	
0,1 E/ml	50 ml	0,05 ml (= 5 E)	49,95 ml	
0,2 E/ml	50 ml	0,1 ml (= 10 E)	49,9 ml	
0,5 E/ml	50 ml	0,25 ml (= 25 E)	49,75 ml	

C01C A02	<h1>ISOPRENALIN HCl</h1> <p>Isoprenaline hydrochloride (Macure Pharma) Isoprenalina cloridrato (Monico, S.A.L.F)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,2 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<p>Må fortynnes videre^{2,72}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2,3,72}: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u>^{2,40,69,72}: 4-20 mikrogram/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon</u>^{69,84,151}: 60 mikrogram/ml Skal gis i SVK</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene⁸⁴</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{15,72,139,151}: 24 timer i RT</p> <p>Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd⁷²</p>	<p>Obs! Tromboflebitt⁸⁴</p> <p>Må ikke flushes⁸⁴</p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, alvorlig arytmi, dyspné, hjertebank, hodepine, hypoglykemi, kvalme og oppkast^{5,72,84}</p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres^{2,5,84}</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade⁸⁴</p>
Konsentrasjon: 0,2 mg/ml (= 200 mikrogram/ml)		<p>Tilleggsopplysninger: Isoprenalin = isoproterenol^{3,5,63}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3,72}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 2.1		


Forslag til fortynning av isoprenalin HCl				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Isoprenalin HCl 0,2 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml (=0,01 mg/ml)	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
20 mikrogram/ml (=0,02 mg/ml)	50 ml	5 ml	45 ml	
40 mikrogram/ml (=0,04 mg/ml)	50 ml	10 ml	40 ml	

C01C A02	<h1>ISOPRENALIN HCl</h1> <p>Isoprenaline hydrochloride (Macure Pharma) Isoprenalina cloridrato (Monico, S.A.L.F)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,2 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<p>Må fortynnes videre^{2,72}</p> <p><u>Fortynnings-væske</u>^{2,3,72}: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u>^{2,40,69,72}: 4-20 mikrogram/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon</u>^{69,84,151}: 60 mikrogram/ml Skal gis i SVK</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene⁸⁴</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{15,72,139,151}: 24 timer i RT</p> <p>Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd⁷²</p>	<p>Obs! Tromboflebitt⁸⁴</p> <p>Må ikke flushes⁸⁴</p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, alvorlig arytmi, dyspné, hjertebank, hodepine, hypoglykemi, kvalme og oppkast^{5,72,84}</p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres^{2,5,84}</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade⁸⁴</p>
Konsentrasjon: 0,2 mg/ml (= 200 mikrogram/ml)		<p>Tilleggsopplysninger: Isoprenalin = isoproterenol^{3,5,63}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3,72}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 2.1	


Forslag til fortynning av isoprenalin HCl				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Isoprenalin HCl 0,2 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml (=0,01 mg/ml)	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
20 mikrogram/ml (=0,02 mg/ml)	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
40 mikrogram/ml (=0,04 mg/ml)	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	

B03A C		JERN(III)DERISOMALTOSE Monofer			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Minimums-konsentrasjon²:</u> 1 mg/ml	<u>IV infusjon²:</u> Doser ≤ 15 mg/kg: 15-30 minutter Doser ≤ 20 mg/kg: Over minst 30 minutter Pasienten bør observeres under, og minst 30 minutter etter administrasjon ²	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15,148}:</u> 8 timer i RT	Obs! Tromboflebitt² Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi ² * Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, dyspné, hodepine, svimmelhet, rødme, magesmerter, kvalme og brekninger ^{2,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ²
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Anafylaksiberedskap etter enhetens gjeldende rutiner. Ved tegn til anafylaksi eller andre alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Allergiske, immunologiske og inflammatoriske tilstander gir økt risiko for anafylaktiske reaksjoner. Y-settforlikelige væsker: Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortynning, jf. minimumskonsentrasjon.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av jern(III)derisomaltose			Barn
Fortynning til:	Jern(III)derisomaltose 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	99 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortynning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn angitt i tabellen.			

B03A C		JERN(III)HYDROKSIDDEKSTRAN Cosmofer			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle		Bør fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{2,71} : 1-10 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{2,84} : Doser ≤ 3 mg/kg: 1. Testdose: Gi 25% (maks 25 mg) av dosen over 15 minutter og observer for reaksjoner underveis. Hvis OK ↷ 2. Gi resten av dosen. ↶ Trapp gradvis opp og gi over minst 30 minutter Doser > 3 mg/kg: Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,15} : 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2,5} Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi ^{1,2} * Kan gi hypotensjon, dyspné og kvalme ^{1,2} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ²
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Anafylaksiberedskap etter enhetens gjeldende rutiner. Pasienten bør observeres under, og minst 30 minutter etter administrasjon. Ved tegn til anafylaksi eller andre alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Allergiske, immunologiske og inflammatoriske tilstander gir økt risiko for anafylaktiske reaksjoner ^{1,2,84} . Y-settforlikelige væsker ² : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av jern(III)hydroksiddekstran			Barn
Fortynning til:	Jern(III)hydroksiddekstran 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
5 mg/ml	1 del	9 deler	
10 mg/ml	1 del	4 deler	


B03A C		JERN(III)HYDROKSID-SUKROSEKOMPLEKS Venofer			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,84} * <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Minimums- konsentrasjon^{2,84}:</u> 1 mg/ml	IV infusjon anbefales ⁴ <u>IV injeksjon²:</u> Maks 0,3 mg/kg/minutt Vekt > 66 kg: Maks 20 mg/minutt <u>IV infusjon²:</u> 0,1 mg/kg/minutt Vekt > 66 kg: 7 mg/minutt Pasienten bør observeres under og i minst 30 minutter etter administrasjon ^{2,84}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2} Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ^{2,4} ** Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, kvalme og smaks- forstyrrelser ^{1,2,4,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4}
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Ufortynnet løsning bør gis i SVK pga. høy pH og høy osmolalitet^{4,84}. **Anafylaksiberedskap etter enhetens gjeldende rutiner. Ved tegn til anafylaksi eller andre alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Allergiske, immunologiske og inflammatoriske tilstander gir økt risiko for anafylaktiske reaksjoner^{1,2}. Y-settforlikelige væsker: Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortynning, jf. minimumskonsentrasjon.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.1

Forslag til fortynning av jern(III)hydroksidsukrose			Barn
Fortynning til:	Jern(III)hydroksidsukrose 20 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	19 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortynning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn angitt i tabellen.			


B03A C		JERN(III)KARBOKSYMALTOSE Ferinject			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Minimums-konsentrasjon^{2,3,84}:</u> 2 mg/ml	Barn < 14 år: Administrasjonstid over minst 15 minutter anbefales ⁸⁴ <u>IV administrasjon²:</u> Doser ≤ 15 mg/kg: Over minst 5 minutter Doser ≤ 20 mg/kg: Over minst 15 minutter Pasienten bør observeres under og i minst 30 minutter etter administrasjon ^{2,84}	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,2} Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi ^{1,2 *} Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, kvalme og smaksforstyrrelser ^{1,2,4,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,84}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{1,2}: *Anafylaksiberedskap etter enhetens gjeldende rutiner. Ved tegn til anafylaksi eller andre alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Allergiske, immunologiske og inflammatoriske tilstander gir økt risiko for anafylaktiske reaksjoner.					
Y-settforlikelige væsker: Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortykning, jf. minimumskonsentrasjon.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.1

Forslag til fortykning av jern(III)karboksymaltose			Barn
Fortynning til:	Jern(III)karboksymaltose 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
2 mg/ml	1 del	24 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortykning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn angitt i tabellen.			


B05X A06	KALIUM(DIHYDROGEN)FOSFAT KH_2PO_4 Fosfato monopotássico (Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle Innhold pr ml: 1 mmol PO_4^{3-} 1 mmol K^+ (1 mmol/ml = 136,13 mg/ml)		Bør fortynnes videre ^{54,129} <u>Fortynnings- væske</u> ^{3,106,129} : Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml) <u>Anbefalt maks- konsentrasjon ved perifer infusjon</u> ^{1,40,129} : 0,04 mmol/ml ** Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Krever intensiv- kompetanse ^{54,84,155}	<u>IV infusjon</u> ^{5,54,56,177} : Anbefalt infusjonstid (fosfat): Over 4-6 timer, men ikke raskere enn 0,15 mmol/kg/time Vekt > 65 kg: Maks 10 mmol/time Hastigheten kan økes ved alvorlig hypofosfatemi, men begrenses av kaliuminnholdet Må ordineres av lege	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,129} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,15,129} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,5,69} Rask infusjon av høye konsentrasjoner K^+ kan gi arytmi og hjertestans ^{4,129} Hjerterytme bør monitoreres ved rask infusjon og/eller ved bruk av høye konsentrasjoner pga. K^+ -innhold ⁴ Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{69,84,129}
Konsentrasjon: 1 mmol/ml		Tilleggsopplysninger ⁵³ : *Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (kalium/fosfat), og bør foretrekkes. NB! Ved behandling av alvorlige arytmier brukes NaCl 9 mg/ml i stedet for glukose. **Ved væskerestriksjon kan opptil 0,08 mmol/ml gis perifert, fortrinnsvis i stor vene. Innstikkssted må kontrolleres jevnlig ^{40,69,71} . Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. tromboflebittfare. Forlikelige væsker : Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – se blandbarhetstabell .			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.1		

B05X A06		KALIUM(DIHYDROGEN)FOSFAT KH_2PO_4 Fosfato monopotássico (Braun)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle Innhold pr ml: 1 mmol PO_4^{3-} 1 mmol K^+ (1 mmol/ml = 136,13 mg/ml)		Bør fortynnes videre ^{54,129} <u>Fortynnings- væske</u> ^{3,106,129} : Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml) <u>Anbefalt maks- konsentrasjon ved perifer infusjon</u> ^{1,40,129} : 0,04 mmol/ml ** Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Krever intensiv- kompetanse ^{54,84,155}	<u>IV infusjon</u> ^{5,54,56,177} : Anbefalt infusjonstid (fosfat): Over 4-6 timer, men ikke raskere enn 0,15 mmol/kg/time Vekt > 65 kg: Maks 10 mmol/time Hastigheten kan økes ved alvorlig hypofosfatemi, men begrenses av kaliuminnholdet Må ordineres av lege	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,129} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,15,129} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,5,69} Rask infusjon av høye konsentrasjoner K^+ kan gi arytmi og hjerrestans ^{4,129} Hjerterytmte bør monitoreres ved rask infusjon og/eller ved bruk av høye konsentrasjoner pga. K^+ -innhold ⁴ Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{69,84,129}
Konsentrasjon: 1 mmol/ml					
Tilleggsopplysninger ⁵³ : *Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (kalium/fosfat), og bør foretrekkes. NB! Ved behandling av alvorlige arytmier brukes NaCl 9 mg/ml i stedet for glukose. **Ved væskerestriksjon kan opptil 0,08 mmol/ml gis perifert, fortrinnsvis i stor vene. Innstikkssted må kontrolleres jevnlig ^{40,69,71} . Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. tromboflebittfare. Forlikelige væsker : Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – se blandbarhetstabell .					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av kalium(dihydrogen)fosfat <u>infusjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Kalium(dihydrogen)fosfat 1 mmol/ml	Fortynningsvæske	
0,01 mmol/ml	1 del	99 deler	
0,02 mmol/ml	1 del	49 deler	

V03A F03		KALSIUMFOLINAT Kalsiumfolinat (Pfizer), Calciumfolinate (Teva)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon^{2,25,84:}</u> Over minst 2 minutter, men ikke raskere enn 50 mg/m ² /minutt Ev. som angitt i aktuell behandlingsprotokoll <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi agitasjon, feber, kvalme og oppkast ⁴ Kalsium kan gi utfelling ved samtidig bruk av ceftriakson ^{3,77}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Kalsiumfolinat = folinic acid ⁴ , leucovorin calcium/calcium leucovorin ^{3,5,69} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av kalsiumfolinat	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

A12A A03	<h1>KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2>Calciumgluconat (Braun, 2care4, Specific Pharma)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10% løsning inj.væske, ampulle * = 0,23 mmol Ca ²⁺ /ml * = 9 mg Ca ²⁺ /ml ⁷⁶		Bør fortynnes videre ^{1,4,40} <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,76} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon</u> ^{1,4} : 0,046 mmol Ca²⁺/ml Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse ^{1,4}	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi</u> ^{1,4,13} : Over 5-10 minutter <u>IV infusjon</u> ^{40,69} : Over 10-60 minutter <u>Kontinuerlig infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,76} : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,15,76} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,76} Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans ^{4,5,76,84} Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter ^{4,76,84} NB! Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson ^{3,77} ** Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,76}
Konsentrasjon: 0,23 mmol Ca²⁺/ml *					
Tilleggsopplysninger: *Pakning og ampuller er merket med «10 ml \pm 2,25 mmol Ca ²⁺ ». **Barn <i>under</i> 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling. Barn <i>over</i> 4 uker: Må ikke administreres samtidig med eller i samme infusjonssett som ceftriakson er gitt, og omvendt. Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyll venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson ^{3,77} . Forlikelige væsker: Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – se blandbarhetstabell .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11 2021	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av kalsiumglukonat				Barn
Inngang	Fortynning til:	Kalsiumglukonat 0,23 mmol Ca ²⁺ /ml = 9 mg Ca ²⁺ /ml	Fortynningsvæske	
PVK	0,046 mmol Ca²⁺/ml = 1,8 mg Ca ²⁺ /ml	1 del	4 deler	
SVK	0,115 mmol Ca²⁺/ml = 4,5 mg Ca ²⁺ /ml	1 del	1 del	
Fortynning til lavere konsentrasjoner				
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.				

A12A A03		KALSIUMGLUKONAT Calciumgluconat (Braun, 2care4, Specific Pharma)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10% løsning inj.væske, ampulle * = 0,23 mmol Ca ²⁺ /ml * = 9 mg Ca ²⁺ /ml ⁷⁶		Bør fortynnes videre ^{1,4,40} <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,76} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon</u> ^{1,4} : 0,046 mmol Ca²⁺/ml Kan gis uførtynnet i SVK. Krever intensivkompetanse ^{1,4}	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi</u> ^{1,4,13} : Over 5-10 minutter <u>IV infusjon</u> ^{40,69} : Over 10-60 minutter <u>Kontinuerlig infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,76} : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,15,76} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,76} Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans ^{4,5,76,84} Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter ^{4,76,84} NB! Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson ^{3,77} ** Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,76}
Konsentrasjon: 0,23 mmol Ca²⁺/ml *					
<p>Tilleggsopplysninger: *Pakning og ampuller er merket med «10 ml \pm 2,25 mmol Ca²⁺».</p> <p>**Barn under 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling. Barn over 4 uker: Må ikke administreres samtidig med eller i samme infusjonssett som ceftriakson er gitt, og omvendt. Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyll venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson^{3,77}.</p> <p>Forlikelige væsker: Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – se blandbarhetstabell.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11 2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av kalsiumglukonat			Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Kalsiumglukonat 0,23 mmol Ca ²⁺ /ml = 9 mg Ca ²⁺ /ml	Fortynningsvæske
PVK	0,046 mmol Ca²⁺/ml = 1,8 mg Ca ²⁺ /ml	1 del	4 deler
SVK	0,115 mmol Ca²⁺/ml = 4,5 mg Ca ²⁺ /ml	1 del	1 del

J02A X04		KASPOFUNGIN Cancidas, Caspofungin (Lorien, Mylan)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff **	Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2,40}:</u> Over 60 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løøsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi dyspné, takykardi, hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, oppkast, diaré, frysninger, feber og svetting ^{2,4}
Konsentrasjon stamløsning: 5 mg/ml **		Maks-konsentrasjon^{1,2,40}: 0,5 mg/ml			
70 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 70 mg tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: 7 mg/ml **					
Tilleggsopplysninger: *Hetteglass skal romtempereres før bruk ² .					
**Cancidas hetteglass inneholder litt mer enn 50 mg/70 mg virkestoff ^{3,39} , fordi det er tatt høyde for restvolum og svinn ved bruk av <u>hele</u> hetteglass. Det er årsaken til at konsentrasjonen ser ulogisk ut i forhold til mengden sterilt vann som tilsettes. Til barn blir det sjelden brukt hele hetteglass og vi har derfor valgt å angi et annet volum til rekonstituering enn angitt i SPC. Dette har vi gjort for å unngå konsentrasjoner med desimaler og dermed gjøre den videre beregningen lettere.					
Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av kaspofungin			Barn
Fortynning til:	Kaspofungin 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til:	Kaspofungin 7 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	13 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			


J02A X04	KASPOFUNGIN Cancidas, Caspofungin (Lorien, Mylan)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff **	Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40} : Over 60 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi dyspné, takykardi, hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, oppkast, diaré, frysninger, feber og svetting ^{2,4}
Konsentrasjon stamløsning: 5 mg/ml **		Maks-konsentrasjon ^{1,2,40} : 0,5 mg/ml			
70 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 70 mg tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: 7 mg/ml **					
Tilleggsopplysninger: *Hetteglass skal romtempereres før bruk ² .					
**Cancidas hetteglass inneholder litt mer enn 50 mg/70 mg virkestoff ^{3,39} , fordi det er tatt høyde for restvolum og svinn ved bruk av <u>hele</u> hetteglass. Det er årsaken til at konsentrasjonen ser ulogisk ut i forhold til mengden sterilt vann som tilsettes. Til barn blir det sjelden brukt hele hetteglass og vi har derfor valgt å angi et annet volum til rekonstituering enn angitt i SPC. Dette har vi gjort for å unngå konsentrasjoner med desimaler og dermed gjøre den videre beregningen lettere.					
Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2019		Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av kaspofungin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Kaspofungin 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Kaspofungin 7 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	14 ml	1 ml	13 ml	


N01A X03		KETAMIN Ketalar, Ketamin (Abcur)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2,13:}</u> Over minst 1 minutt <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{3,15,41:}</u> 7 dager i RT	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi respirasjonsdepresjon, hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, hallusinasjoner, krampelignende muskelbevegelser, kvalme og oppkast ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
50 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer administrasjon^{84:}</u> 10 mg/ml	Kan gis IM ^{1,2}	<u>Kontinuerlig infusjon^{3,15,58:}</u> 24 timer i RT	Respirasjon, blodtrykk og puls må monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Hetteglassene er konserverte. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet^{1,2}. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.01.2020	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av ketamin til <u>injeksjon</u>	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


Forslag til fortynning av ketamin til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Ketamin 10 mg/ml	Fortynningsvæske
5 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml
	50 ml	25 ml	25 ml
Fortynning til:	Totalvolum	Ketamin 50 mg/ml	Fortynningsvæske
10 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml
	50 ml	10 ml	40 ml

N01A X03		KETAMIN Ketalar, Ketamin (Abcur)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2,13}:</u> Over minst 1 minutt <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Kan gis IM ^{1,2}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{3,15,41}:</u> 7 dager i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15,58}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi respirasjonsdepresjon, hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, hallusinasjoner, krampelignende muskelbevegelser, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Respirasjon, blodtrykk og puls må monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
50 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer administrasjon⁸⁴:</u> 10 mg/ml			
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Hetteglassene er konserverte. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet^{1,2}. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.01.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av ketamin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Ketamin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	5 ml	5 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Ketamin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
10 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	

N02A B01		KETOBEMIDON Ketorax			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{51,155}:</u> Over 5-15 minutter * <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Kan gis IM/SC ^{2,6}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{15,51}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{15,51}:</u> 24 timer i RT	Antidot²: Nalokson Kan gi respirasjons- depresjon, CNS- påvirkning, hypotensjon, bradykardi, kløe, kvalme og oppkast ² Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres ^{2,6}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Opioider kan gis raskere hvis situasjonen krever det, men for å unngå uønskede bivirkninger som ruseffekt og respirasjonsdepresjon, anbefales en administrasjonstid på minst 5 minutter. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.21	Versjon: 2.1	

Forslag til fortykning av ketobemidon til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Ketobemidon 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
1 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	
2 mg/ml	20 ml	8 ml	12 ml	
	50 ml	20 ml	30 ml	

M01A B15	KETOROLAK Ketorolac trometamol (S.A.L.F), Toradol				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
30 mg/ml inj.væske, ampulle		Gis ufortynnet ^{1,2} Kan også fortynnes videre ^{4,84,155} <u>Fortynningsvæske^{3,8}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV injeksjon ^{1,2} : Over minst 15 sekunder	Ampuller ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,8,148}:</u> 12 timer RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,5,84} Kan gi hodepine, svimmelhet, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,84} Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme og dyspné, samt hypertensjon, bradykardi, hjertebank og økt blødningsrisiko ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 30 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-sett forlikelige væsker^{3,8}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 1.0

Forslag til fortykning av ketorolac til <u>injeksjon</u>			Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser to forslag til praktisk fortykning.			
Fortyning til:	Ketorolac 30 mg/ml	Fortynningsvæske	
3 mg/ml	1 del	9 deler	
10 mg/ml	1 del	2 deler	

R06A A04		KLEMASTIN Tavegil, Tavegyl			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{6,10} <u>Fortynningsvæske^{6,10}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimums- konsentrasjon ved fortynning^{6,10}:</u> 0,2 mg/ml	<u>IV injeksjon^{6,10}:</u> Over minst 2 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi døsighet ev. paradoksal eksitasjon hos barn ^{6,10} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier ^{6,10} Vurder monitorering av puls ¹⁰
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med innhold per 2 mg/2 ml. Inneholder propylenglykol og etanol og bør unngås til barn under 5 år, hvis mulig ¹²² .					
Y-settforlikelige væsker^{6,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.02.2022	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av klemastin			Barn
Fortynning til:	Klemastin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mg/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortynning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn angitt i tabellen.			

J01F F01		KLINDAMYCIN Dalacin, Clindamycin (Navamedic, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mg/ml inf. konsentrat, ampulle *		Infusjonskonsentrat (150 mg/ml) må fortynnes videre ²	<u>IV infusjon</u> ^{1,8,4} : Maks 20 mg/kg/time, men ikke raskere enn 10 minutter	<u>Ampulle</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Obs! Tromboflebitt ^{1,2}
Konsentrasjon: 150 mg/ml		Bruksklar infusjonsvæske (6 og 12 mg/ml) gis uforynnet ^{2 **}	Vekt > 90 kg: Maks 30 mg/minutt	<u>Anbrutt beholder</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypotensjon og hjertestans ved for rask infusjon ^{2,4,8,4}
6 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag					
Konsentrasjon: 6 mg/ml					
12 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag		<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan også gi kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon: 12 mg/ml		<u>Makskonsentrasjon</u> ^{1,3,40} 18 mg/ml			
Tilleggsopplysninger ^{1,2} : *Infusjonskonsentrat inneholder benzylalkohol. Til barn under 3 år anbefales bruksklar infusjonsvæske. **For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl /liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 3.3	


Forslag til fortynning av klindamycin			Barn
Fortynning til:	Klindamycin 150 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	14 deler	
15 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til andre konsentrasjoner			
Ved fortynning til andre konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge 1 del klindamycin 150 mg/ml fortynnes med mer enn 7,5 deler fortynningsvæske.			

J01F F01		KLINDAMYCIN Dalacin, Clindamycin (Navamedic, Villerton)						
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader			
150 mg/ml inf. konsentrat, ampulle *		Infusjonskonsentrat (150 mg/ml) må fortynnes videre ²	<u>IV infusjon</u> ^{1,8,4} : Maks 20 mg/kg/time, men ikke raskere enn 10 minutter	<u>Ampulle</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Obs! Tromboflebitt ^{1,2}			
Konsentrasjon: 150 mg/ml		Bruksklar infusjonsvæske (6 og 12 mg/ml) gis uforynnet ^{2 **}	Vekt > 90 kg: Maks 30 mg/minutt	<u>Anbrutt beholder</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypotensjon og hjertestans ved for rask infusjon ^{2,4,8,4}			
6 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag						<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan også gi kvalme, oppkast og diaré ²
Konsentrasjon: 6 mg/ml								
12 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag		<u>Makskonsentrasjon</u> ^{1,3,40} 18 mg/ml						
Konsentrasjon: 12 mg/ml								
Tilleggsopplysninger ^{1,2} : *Infusjonskonsentrat inneholder benzylalkohol. Til barn under 3 år anbefales bruksklar infusjonsvæske. **For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.								
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 3.3				


Forslag til fortynning av klindamycin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Klindamycin 150 mg/ml	Fortynningsvæske	
6 mg/ml	25 ml	1 ml	24 ml	
10 mg/ml	15 ml	1 ml	14 ml	
15 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

J01C F02		KLOKSACILLIN Cloxacillin (Navamedic, Stragen)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., 20 ml hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	50 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² 100 mg/ml må fortynnes videre ² Fortynningsvæske ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml Makskonsentrasjon ^{2,3} : 50 mg/ml	Bør gis som IV infusjon v/ administrasjon i PVK ** IV injeksjon ^{2,5} : Maks 7 mg/kg/minutt Vekt > 35 kg: Maks 250 mg/minutt IV Infusjon ² : Over minst 20 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings</u> ^{3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask IV administrasjon ^{2,86} Kan gi kvalme og diaré ²
2 g inj.subst., 50 ml hetteglass	Tilsett 40 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
1 g inj.subst., 20 ml hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
2 g inj.subst., 20 ml hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml		Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. **Erfaringsmessig svært åreirriterende. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 4.1		


Forslag til fortynning av kloksacillin			Barn
Fortynning til:	Kloksacillin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

J01C F02		<h1 style="text-align: center;">KLOKSACILLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cloxacillin (Navamedic, Stragen)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., 20 ml hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	50 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² 100 mg/ml må fortynnes videre ² Fortynningsvæske ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml Makskonsentrasjon ^{2,3} : 50 mg/ml	Bør gis som IV infusjon v/ administrasjon i PVK ** <u>IV injeksjon^{2,5}:</u> Maks 7 mg/kg/minutt Vekt > 35 kg: Maks 250 mg/minutt <u>IV Infusjon²:</u> Over minst 20 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask IV administrasjon ^{2,86} Kan gi kvalme og diaré ²
2 g inj.subst., 50 ml hetteglass	Tilsett 40 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
1 g inj.subst., 20 ml hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
2 g inj.subst., 20 ml hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml		Tilleggsopplysninger²: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. **Erfaringsmessig svært åreirriterende. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 4.1		


Forslag til fortynning av kloksacillin		Nyfødt
Fortynning til:	Kloksacillin 50 mg/ml	Fortynningsvæske
25 mg/ml	1 del	1 del

N03A E01	KLONAZEPAM Rivotril, Iktorivil uregistrerte				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf. konsentrat + medfølgende 1 ml sterilt vann ampuller	Tilsett medfølgende 1 ml sterilt vann til 1 ml inf. konsentrat	<u>Ved IV injeksjon^{6,79}:</u> Stamløsning på 0,5 mg/ml gis uforynnet <u>Ved IV infusjon^{6,79}:</u> Infusjonskonsentratet på 1 mg/ml kan fortynnes direkte med fortynningsvæske <u>Fortynningsvæske^{3,6,79}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{6,79,92}:</u> 12 mikrogram/ml * (= 0,012 mg/ml)	<u>IV injeksjon^{6,13,79,84}:</u> Over 2-3 minutter <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{6,84} Bruk PVC-fritt IV-sett og bag ved IV infusjon **	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning til infusjon^{3,6,15,79}:</u> 12 timer i RT ** <u>Kontinuerlig infusjon^{3,6,15,79}:</u> 24 timer i RT **	<u>Antidot^{6,79}:</u> Flumazenil, Anexate Obs! Tromboflebitt ^{4,6,84} Kan gi hypotensjon, respirasjonsdepresjon, økt slimproduksjon i luftveiene, søvnighet og paradoksale reaksjoner ^{4,6,79} Respirasjon og blodtrykk bør monitoreres ^{6,79} Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ¹³⁰
Konsentrasjon stamløsning: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Ved væskerestriksjon kan 200 mikrogram/ml (= 0,2 mg/ml) brukes, etter ordinasjon av lege. Holdbarhet er da 10 timer i RT i PVC-fritt utstyr. Denne konsentrasjonen er omtalt i noen kilder, men dokumentasjonen er sparsom og hentet fra kun en studie ^{3,84} . **Hvis PVC-holdig utstyr brukes blir holdbarheten redusert til 4 timer ^{3,6,79} . Y-settforlikelige væsker^{3,6,79}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av klonazepam til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Klonazepam <u>1 mg/ml</u> (= 1000 mikrogram/ml)	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml (= 0,01 mg/ml)	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
	100 ml	1 ml	99 ml	
	500 ml	5 ml	495 ml	
12 mikrogram/ml (= 0,012 mg/ml)	50 ml	0,6 ml	49,4 ml	
	100 ml	1,2 ml	98,8 ml	
	500 ml	6 ml	494 ml	


N03A E01		KLONAZEPAM Rivotril, Iktorivil uregistrerte			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf. konsentrat + medfølgende 1 ml sterilt vann ampuller	Tilsett medfølgende 1 ml sterilt vann til 1 ml inf. konsentrat	<u>Ved IV injeksjon^{6,79}:</u> Stamløsning på 0,5 mg/ml gis uforynnet <u>Ved IV infusjon^{6,79}:</u> Infusjonskonsentratet på 1 mg/ml kan fortynnes direkte med fortynningsvæske <u>Fortynningsvæske^{3,6,79}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon^{6,79,92}:</u> 12 mikrogram/ml * (= 0,012 mg/ml)	<u>IV injeksjon^{6,13,79,84}:</u> Over 2-3 minutter <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{6,84} Bruk PVC-fritt IV-sett og bag ved IV infusjon **	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning til infusjon^{3,6,15,79}:</u> 12 timer i RT ** <u>Kontinuerlig infusjon^{3,6,15,79}:</u> 24 timer i RT **	<u>Antidot^{6,79}:</u> Flumazenil, Anexate Obs! Tromboflebitt ^{4,6,84} Kan gi hypotensjon, respirasjonsdepresjon, økt slimproduksjon i luftveiene, søvnighet og paradoksale reaksjoner ^{4,6,79} Respirasjon og blodtrykk bør monitoreres ^{6,79} Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ¹³⁰
Konsentrasjon stamløsning: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)		Tilleggsopplysninger: *Ved væskerestriksjon kan 200 mikrogram/ml (= 0,2 mg/ml) brukes, etter ordinasjon av lege. Holdbarhet er da 10 timer i RT i PVC-fritt utstyr. Denne konsentrasjonen er omtalt i noen kilder, men dokumentasjonen er sparsom og hentet fra kun en studie ^{3,84} . **Hvis PVC-holdig utstyr brukes blir holdbarheten redusert til 4 timer ^{3,6,79} . Y-settforlikelige væsker^{3,6,79}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019		Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av klonazepam til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Klonazepam <u>1 mg/ml</u> (= 1000 mikrogram/ml)	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml (=0,01 mg/ml)	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	

C02A C01		KLONIDIN Catapresan, Clotaxip			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mikrogram/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,84,96,160} <u>Fortynnings- væske</u> ^{3,176} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{1,160} : Over 10-15 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{15,176,177} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,176,177} : 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, svimmelhet, hodepine, sedasjon, munntørrehet, kvalme og oppkast ^{1,4,160} Kan gi forbigående blodtrykksøkning ved rask injeksjon ^{84,160} Risiko for hypertensiv krise v/ brå seponering ^{1,4} Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ^{84,96}
Konsentrasjon: 150 mikrogram/ml (= 0,15 mg/ml)					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker ^{3,176} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.1


Forslag til fortykning av klonidin til <u>injeksjon/ infusjon</u>	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

Forslag til fortykning av klonidin til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Klonidin 150 mikrogram/ml	Fortynningsvæske
6 mikrogram/ml = 0,006 mg/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml
	50 ml	2 ml	48 ml
30 mikrogram/ml = 0,03 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml


C02A C01		KLONIDIN Catapresan, Clotaxip			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mikrogram/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,84,96,160} <u>Fortynnings- væske</u> ^{3,176} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{1,160} : Over 10-15 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{15,176,177} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,176,177} : 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, svimmelhet, hodepine, sedasjon, munntørhet, kvalme og oppkast ^{1,4,160} Kan gi forbigående blodtrykksøkning ved rask injeksjon ^{84,160} Risiko for hypertensiv krise v/ brå seponering ^{1,4} Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ^{84,96}
Konsentrasjon: 150 mikrogram/ml (= 0,15 mg/ml)					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker ^{3,176} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.1

Forslag til fortynning av klonidin til <u>injeksjon/ infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Klonidin 150 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
15 mikrogram/ml	10 ml	1 ml	9 ml	


Forslag til fortynning av klonidin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Klonidin 150 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
3 mikrogram/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
5 mikrogram/ml	20 ml	0,67 ml	19,33 ml	
	50 ml	1,67 ml	48,33 ml	
6 mikrogram/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	

J01B A01		KLORAMFENIKOL Kemicetine, Chloramphenicol (Essential Pharma, VUAB)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
Chloramphenicol VUAB 1 g inj.subst., (20 ml hetteglass)	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{13,84,179} <u>Fortynningsvæske^{3,62:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,62,84:}</u> Over minst 1 minutt ** <u>IV infusjon^{40,69,71:}</u> Over 15-60 minutter	<u>Stamløsning:</u> Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ³ Kan gi «grey baby syndrome» hos premature og nyfødte ^{1,62,179} Kan gi munntørretthet, kvalme, brekninger, diaré, parestesier og syns- forstyrrelser ^{4,62,179}
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Chloramphenicol Essential Pharma og Kemicetine 1 g inj.subst. (5 ml hetteglass)	Tilsett 4,2 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff ^{62 *}	Må fortynnes videre ⁶² <u>Fortynningsvæske^{3,62:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Maks- konsentrasjon^{13,62,84:}</u> 100 mg/ml			
Konsentrasjon stamløsning: 200 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til foretrensingsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ⁶² . **Intens bitter smak ved rask IV administrasjon ^{84,179} . Y-settforlikelige væsker^{3,62:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1	

Forslag til fortynning av kloramfenikol			Barn
Fortynning til:	Kloramfenikol 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til:	Kloramfenikol 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	1 del	9 deler	
100 mg/ml	1 del	1 del	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynninger til lavere enn makskonsentrasjon, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge 1 del kloramfenikol fortynnes med mer enn 1 del fortynningsvæske.			

J01B A01		KLORAMFENIKOL Kemicetine, Chloramphenicol (Essential Pharma, VUAB)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
Chloramphenicol VUAB 1 g inj.subst., (20 ml hetteglass)	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{13,84,179} <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,62:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,62,84:} Over minst 1 minutt ** <u>IV infusjon</u> ^{40,69,71:} Over 15-60 minutter	<u>Stamløsning:</u> Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ³ Kan gi «grey baby syndrome» hos premature og nyfødte ^{1,62,179} Kan gi munntørretthet, kvalme, brekninger, diaré, parestesier og syns- forstyrrelser ^{4,62,179}
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
Chloramphenicol Essential Pharma og Kemicetine 1 g inj.subst. (5 ml hetteglass)	Tilsett 4,2 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff ^{62 *}	Må fortynnes videre ⁶² <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,62:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Maks- konsentrasjon</u> ^{13,62,84:} 100 mg/ml			
Konsentrasjon stamløsning: 200 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til foretregningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken ⁶² . **Intens bitter smak ved rask IV administrasjon ^{84,179} . Y-settforlikelige væsker ^{3,62:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1


Forslag til fortynning av kloramfenikol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Kloramfenikol 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Kloramfenikol 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	

N05A A01		KLORPROMAZIN Largactil uregistrert			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj. væske, ampulle		Bør fortynnes videre ^{3,5} <u>Fortynningsvæske^{3,8}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt maks-konsentrasjon^{3,69}:</u> 1 mg/ml	<u>IV infusjon^{84,96}:</u> Over 20-60 minutter *	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsnings^{3,15}:</u> 12 timer i RT	Kan gi EKG-forandringer og arytmier, ortostatisk hypotensjon *, kramper, ufrivillige bevegelser og søvnighet ^{1,5,8} Blodtrykk bør monitoreres ¹ Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{5,8}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Kan gi kontaktdermatitt. Bruk av hansker anbefales ved håndtering^{1,5}.</p> <p>*Rask administrasjon gir økt risiko for hypotensjon. Flatt leie anbefales under og 30 minutter etter infusjon for å redusere risiko for ortostatisk hypotensjon^{5,84}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.01.2020	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av klorpromazin			Barn
Fortynning til:	Klorpromazin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	24 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
<p>Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.</p>			

N06B C01		KOFFEINSITRAT Gencebok, Peyona			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2,40}:</u> Startdose: Over 30 minutter Vedlikeholdsdose: Over 10 minutter Første vedlikeholdsdose gis 24 timer etter startdosen	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi takykardi og andre arytmier, kramper, hypo- og hyperglykemi ^{1,2,4} Kan gi uro og irritabilitet ved seponering ⁴ Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
20 mg/ml inf.væske, ampulle *					
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ordinasjoner skal være dosert som koffeinsitrat, og ikke som koffeinbase fordi doseringen er ulik ¹ . Koffeinsitrat = caffeine citrate ³ . Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av koffeinsitrat til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Koffeinsitrat 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	4 ml	2 ml	2 ml	
	8 ml	4 ml	4 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Koffeinsitrat 20 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	4 ml	1 ml	3 ml	
	8 ml	2 ml	6 ml	
10 mg/ml	4 ml	2 ml	2 ml	


J01X B01	KOLISTIN Promixin				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 million enheter (E) inf.subst, hetteglass *	Tilsett 5 ml sterilt vann til 1 million enheter tørrstoff Rotér forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist.	Bør fortynnes videre ^{1,2,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2:} NaCl 9 mg/ml <u>Makskonsentrasjon v/ perifer IV infusjon</u> ^{1,84:} 40 000 E/ml <u>Makskonsentrasjon v/ administrering i SVK</u> ^{1,2,84:} Barn under 12 år: 90 000 E/ml Barn over 12 år: Stamløsningen kan gis ufortynnet	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40:} Over 30-60 minutter <u>IV injeksjon i SVK</u> ^{1,2:} Over minst 5 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,15:} 8 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,15:} Kons. ≥ 80 000 E/ml: 8 timer i RT 24 timer i KJ Kons. < 80 000 E/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi nevro- og nefrotoksisitet ved høye doser ^{1,2,4}
Konsentrasjon stamløsning: 200 000 enheter/ml (E/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Sjekk at hetteglasset er til intravenøs bruk. Det finnes også Promixin tørrstoff til inhalasjon. Kolistin = kolistimetatnatrium = colistimethate sodium ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker ^{2:} NaCl 9 mg/ml					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0		

Forslag til fortynning av kolistin				Barn
Inngang	Fortynning til:	Kolistin 200 000 E/ml	Fortynningsvæske	
PVK	40 000 E/ml	1 del	4 deler	
SVK	80 000 E/ml	1 del	1,5 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner				
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.				


C07A G01	<h1 style="text-align: center;">LABETALOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Trandate, Labetalol (S.A.L.F.)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,4,84} Ufortynnet løsning bør gis i SVK ^{1,4,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{1,2}:</u> 1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,69,155}:</u> Over minst 2 minutter <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi *, ortostatisk hypotensjon **, bronkospasme, hodepine, tretthet, kvalme og oppkast ^{1,2,4,5} Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin ² . **Pasienten bør ligge under administrasjon av labetalol og i minst 3 timer etter avsluttet administrasjon ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av labetalol injeksjon			Barn
Fortynning til:	Labetalol 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	4 deler	
5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av labetalol infusjon			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Labetalol 5 mg/ml	Fortynningsvæske
1 mg/ml	50 ml	10 ml	40 ml
5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ønsket volum		

C07A G01	<h1 style="text-align: center;">LABETALOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Trandate, Labetalol (S.A.L.F.)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,4,84} Ufortynnet løsning bør gis i SVK ^{1,4,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{1,2}:</u> 1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,69,155}:</u> Over minst 2 minutter <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi *, ortostatisk hypotensjon **, bronkospasme, hodepine, tretthet, kvalme og oppkast ^{1,2,4,5} Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 5 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin ² . **Pasienten bør ligge under administrasjon av labetalol og i minst 3 timer etter avsluttet administrasjon ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av labetalol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Labetalol 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	5 ml	1 ml	4 ml	

N03A X18	LAKOSAMID Vimpat				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon ^{2,5,63,69:} Over 30-60 minutter	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt^{2,4} Kan gi forverring av epileptiske kramper, svimmelhet, søvnighet hodepine, feber, kvalme, oppkast, diaré og dobbeltsyn ^{1,2,5} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier ^{1,2,5}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av lakosamid	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

N03A X14	LEVETIRACETAM Keppra				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon:</u> Status epileptikus barn > 4 uker^{1,69:} 50 mg/ml</p> <p>Andre indikasjoner^{1,2,40,84:} 2,5-15 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon:</u> Status epileptikus barn > 4 uker^{1,120:} Over 5-10 minutter</p> <p>Andre indikasjoner^{1,2,40:} Over 15 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass^{3,15:}</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,15:}</u> Kons. ≤ 15 mg/ml 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p>Kons. > 15 mg/ml Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, svimmelhet, somnolens, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré^{1,2,4,5}</p> <p>Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres</p>
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger:</p> <p>*Det finnes også levetiracetam (Kevesy fra Stragen) i ferdig infusjonsvæske (5, 10 og 15 mg/ml) som gis ufortynnet.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.0		


Forslag til fortynning av levetiracetam			Barn
Fortynning til:	Levetiracetam 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	39 deler	
10 mg/ml	1 del	9 deler	
12,5 mg/ml	1 del	7 deler	
50 mg/ml v/ status epileptikus	1 del	1 del	

N03A X14		<h1 style="text-align: center;">LEVETIRACETAM</h1> <h2 style="text-align: center;">Keppra</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2,3}: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u>: Status epileptikus barn > 4 uker^{1,69}: 50 mg/ml</p> <p>Andre indikasjoner^{1,2,40,84}: 2,5-15 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon</u>: Status epileptikus barn > 4 uker^{1,120}: Over 5-10 minutter</p> <p>Andre indikasjoner^{1,2,40}: Over 15 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u>^{3,15}: 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>^{2,15}: Kons. ≤ 15 mg/ml 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p>Kons. > 15 mg/ml Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, svimmelhet, somnolens, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré^{1,2,4,5}</p> <p>Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres</p>
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Det finnes også levetiracetam (Kevesy fra Stragen) i ferdig infusjonsvæske (5, 10 og 15 mg/ml) som gis ufortynnet. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av levetiracetam				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Levetiracetam 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
15 mg/ml	20 ml	3 ml	17 ml	
	50 ml	7,5 ml	42,5 ml	

A16A A01	<h1 style="text-align: center;">LEVOKARNITIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Carnitene, Carnicor</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,3} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,84,96,147:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon i PVK:</u> ≤ 40 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,5,110,156:} Over 2-3 minutter <u>IV infusjon</u> ^{1,69,110:} Over 30 minutter <u>Valproinsyre-forgiftning:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ^{15:} Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15:} Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{84,156} Kan gi magesmerter, diaré, kvalme og oppkast ^{1,5,63} Kan i sjeldne tilfeller gi kramper ⁵
Konsentrasjon: 200 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Preparatene kan være merket med innhold per 5 ml (1 g/5 ml). Y-settforlikelige væsker ^{1,84,147:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret:.01.05.2021	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av levokarnitin				Barn
Inngang:	Fortynning til:	Levokarnitin 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	40 mg/ml	1 del	4 deler	
SVK	100 mg/ml	1 del	1 del	

A16A A01	<h1>LEVOKARNITIN</h1> <h2>Carnitene, Carnicor</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,3} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,84,96,147:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon i PVK:</u> ≤ 40 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,5,110,156:} Over 2-3 minutter <u>IV infusjon</u> ^{1,69,110:} Over 30 minutter <u>Valproinsyre-forgiftning:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ^{15:} Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15:} Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{84,156} Kan gi magesmerter, diaré, kvalme og oppkast ^{1,5,63} Kan i sjeldne tilfeller gi kramper ⁵
Konsentrasjon: 200 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Preparatene kan være merket med innhold per 5 ml (1 g/5 ml). Y-settforlikelige væsker ^{1,84,147:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: .01.05.2021	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av levokarnitin				Nyfødt
Inngang:	Fortynning til:	Levokarnitin 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	40 mg/ml	1 del	4 deler	
SVK	100 mg/ml	1 del	1 del	

N05A A02		LEVOMEPRMAZIN Levomepromazin (Neuraxpharm), Neurocil, Tisercin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
Levomepromazin og Neurocil 25 mg/ml inj.væske, ampulle		Må fortynnes videre ¹⁰ <u>Fortynningsvæske</u> ¹⁰ : NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ¹⁰ : 2,5 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{4,10} : Over minst 3-5 minutter * <u>Kontinuerlig IV infusjon v/ palliativ behandling</u> ***: Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,84} : 24 timer i RT ***	Kan gi hypotensjon *, søvnighet, kvalme og oppkast ^{4,10,172} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier, inkl. forlenget QT-tid og torsades de pointes ^{4,10,84,172} Blodtrykk og ev. hjerterytme bør monitoreres ^{84,172} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{10,172}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
Tisercin 25 mg/ml inj.væske, ampulle		Må fortynnes videre ¹⁷² <u>Fortynningsvæske</u> ¹⁷² : NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ¹⁷² : 0,2-0,4 mg/ml	<u>IV infusjon</u> : Over 30 minutter *, ** <u>Kontinuerlig IV infusjon v/ palliativ behandling</u> ***: Etter legens ordinasjon		
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Flatt leie anbefales under og 30 minutter etter administrasjon for å redusere risiko for ortostatisk hypotensjon¹⁷². **SPC angir kun «sakte infusjon» og ut fra infusjonsvolum er «Over 30 minutter» valgt. ***Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare. Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Levomepromazin = Methotrimeprazine.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{10,172}: Levomepromazin og Neurocil: NaCl 9 mg/ml. Tisercin: NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 1.1	


Forslag til fortynning av levomepromazin			Barn
Fortynning til:	Levomepromazin og Neurocil 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til:	Tisercin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,25 mg/ml	1 del	99 deler	

C01C X08		<h1 style="text-align: center;">LEVOSIMENDAN</h1> <h2 style="text-align: center;">Simdax</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2,5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		Må fortynnes videre^{2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> Glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{2,84,96:}</u> 0,025 - 0,05 mg/ml (= 25-50 mikrogram/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon^{2,84,96:}</u> Etter legens ordinasjon **	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15:}</u> 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15:}</u> 24 timer i RT	Må ikke flushes ⁸⁴ Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4} Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 2,5 mg/ml (= 2500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet ² . **Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk. Startdose gis over 10 minutter ^{2,28,112} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} Glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av levosimendan				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Levosimendan 2,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,025 mg/ml = 25 mikrogram/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
	250 ml	2,5 ml	247,5 ml	
0,05 mg/ml = 50 mikrogram/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	

C01C X08		<h1 style="text-align: center;">LEVOSIMENDAN</h1> <h2 style="text-align: center;">Simdax</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2,5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		Må fortynnes videre^{2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> Glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{2,84,96}:</u> 0,025 - 0,05 mg/ml (= 25-50 mikrogram/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon^{2,84,96}:</u> Etter legens ordinasjon **	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Må ikke flushes ⁸⁴ Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4} Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 2,5 mg/ml (= 2500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet ² . **Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk. Startdose gis over 10 minutter ^{2,28,112} . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: Glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av levosimendan				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Levosimendan 2,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mikrogram/ml = 0,025 mg/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	

B05X A05	MAGNESIUMSULFAT MgSO₄ Addex-Magnesium, Magnesiumsulfat (Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<p>Bør fortynnes videre^{1,40,54}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2,106} Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml)</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer infusjon</u>⁸⁴: 0,2 mmol/ml **</p> <p>Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Ordineres av lege⁵⁴</p>	<p><u>IV administrasjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Anbrutt hetteglass</u>^{2,15}: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>^{2,15}: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{2,15}: 24 timer i RT</p>	<p>Obs! Tromboflebitt⁸⁴</p> <p>Alvorlig hypermagneseми kan gi bradykardi og andre arytmier, respirasjons-depresjon og hjerrestans^{1,2} ***</p> <p>Vurder monitorering av respirasjon, blodtrykk og hjerterytme ved høye doser og/eller rask administrasjon^{1,5}</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade^{4,84}</p>
Konsentrasjon: 1 mmol Mg²⁺/ml		<p>Tilleggsopplysninger^{2,53}: *Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (magnesium), og bør foretrekkes. **Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. tromboflebittfare. ***Rask infusjon og/eller høye doser gir økt risiko for alvorlig hypermagneseми.</p> <p>Forlikelige væsker: Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – se blandbarhetstabell.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av magnesiumsulfat til <u>infusjon</u>		Barn
Fortynning til:	Magnesiumsulfat 1 mmol/ml	Fortynningsvæske
0,1 mmol/ml	1 del	9 deler

B05X A05	MAGNESIUMSULFAT MgSO₄ Addex-Magnesium, Magnesiumsulfat (Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		Bør fortynnes videre ^{1,40,54} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,106} Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml) <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer infusjon</u> ⁸⁴ : 0,2 mmol/ml ** Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Ordineres av lege ⁵⁴	<u>IV administrasjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass</u> ^{2,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{2,15} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ⁸⁴ Alvorlig hypermagneseми kan gi bradykardi og andre arytmier, respirasjonsdepresjon og hjertestans ^{1,2} *** Vurder monitorering av respirasjon, blodtrykk og hjerterytme ved høye doser og/eller rask administrasjon ^{1,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon: 1 mmol Mg²⁺/ml					
Tilleggsopplysninger ^{2,53} : *Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (magnesium), og bør foretrekkes. **Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. tromboflebitfare. ***Rask infusjon og/eller høye doser gir økt risiko for alvorlig hypermagneseми. Forlikelige væsker: Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – se blandbarhetstabell.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 3.0		

Forslag til fortynning av magnesiumsulfat til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Magnesiumsulfat 1 mmol/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mmol/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
	20 ml	2 ml	18 ml	
0,05 mmol/ml	10 ml	0,5 ml	9,5 ml	
	20 ml	1 ml	19 ml	


J01C A11	MECILLINAM Selexid				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9,4 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,7}:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon⁷:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon²:</u> Over 15-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,88}:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,88}:</u> ≥ 5 mg/ml: 6 timer i RT 24 timer i KJ < 5 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré*
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken². Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.		Sist revidert: 01.11.2018	

Forslag til fortynning av mecillinam	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


J01C A11	MECILLINAM Selexid				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9,4 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,7}:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon⁷:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon²:</u> Over 15-30 minutter	<u>Stamløsning^{2,88}:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,88}:</u> ≥ 5 mg/ml: 6 timer i RT 24 timer i KJ < 5 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré*
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken². Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.	Sist revidert: 01.11.2018		

Forslag til fortynning av mecillinam til <u>injeksjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Mecillinam 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	
100 mg/ml , ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av mecillinam til <u>infusjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Mecillinam 100 mg/ml	Fortynningsvæske
10 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml

J01D H02		MEROPENEM Meronem, Meropenem (Bradex, Fr.Kabi, SUN)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst, hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn < 3 mnd^{5,40}:</u> IV infusjon over 30 minutter ** <u>Barn > 3 mnd^{1,2,5}:</u> Doser > 20 mg/kg eller > 1 g bør gis som IV infusjon IV injeksjon: Over 5 minutter IV infusjon: Over 15-30 minutter **	<u>Stamløsning²:</u> 3 timer i RT 12 timer i KJ <u>Fortynnet løsning²:</u> NaCl 9 mg/ml: 3 timer i RT 24 timer i KJ Glukose 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi hodepine, magesmerter, diaré, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi kramper ^{1,2}
1 g inj.subst, hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{1,2,40}:</u> 1- 20 mg/ml			
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken². **Meropenem kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer^{153,154}. Må ordineres av lege. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer^{1,2}. Y-settforlikelige væsker^{2,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.4	

Forslag til fortynning av meropenem til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Meropenem 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
10 mg/ml	1 del	4 deler	
20 mg/ml	1 del	1,5 deler	

J01D H02		MEROPENEM Meronem, Meropenem (Bradex, Fr.Kabi, SUN)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst, hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn < 3 mnd^{5,40}:</u> IV infusjon over 30 minutter ** <u>Barn > 3 mnd^{1,2,5}:</u> Doser > 20 mg/kg eller > 1 g bør gis som IV infusjon IV injeksjon: Over 5 minutter IV infusjon: Over 15-30 minutter **	<u>Stamløsning²:</u> 3 timer i RT 12 timer i KJ <u>Fortynnet løsning²:</u> NaCl 9 mg/ml: 3 timer i RT 24 timer i KJ Glukose 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi hodepine, magesmerter, diaré, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi kramper ^{1,2}
1 g inj.subst, hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{1,2,40}:</u> 1- 20 mg/ml			
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken². **Meropenem kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer^{153,154}. Må ordineres av lege. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer^{1,2}. Y-settforlikelige væsker^{2,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 3.4	


Forslag til fortynning av meropenem til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Meropenem 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	
20 mg/ml	10 ml	4 ml	6 ml	

A03F A01	METOKLOPRAMID Afipran				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2}:</u> Over minst 3 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> Bør ikke oppbevares	Barn er spesielt utsatt for ekstrapyramidale reaksjoner ^{2,4} Kan gi hypotensjon, bradykardi, døsighet og diaré ^{2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier og kramper ^{1,2}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2019	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av metoklopramid	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

J01X D01	METRONIDAZOL Metronidazol(e) (Baxter, Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.væske, inf.bag/-pose		Gis ufortynnet ^{1,2,5} Kan også fortynnes videre ² * <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2,40}:</u> Over 30-60 minutter	<u>Anbrutt beholder^{15,148}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd ^{2,3}	Kan gi myalgi, kvalme, oppkast, og smaks- forstyrrelser ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum som er vanskelige å administrere. For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023		Versjon: 4.0


Forslag til fortynning av metronidazol			Barn
Fortynning til:	Metronidazol 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	1 del	
5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01X D01	METRONIDAZOL Metronidazol(e) (Baxter, Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.væske, inf.bag/-pose		Gis ufortynnet ^{1,2,5} Kan også fortynnes videre ² * <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2,40}:</u> Over 30-60 minutter	<u>Anbrutt beholder^{15,148}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd ^{2,3}	Kan gi myalgi, kvalme, oppkast, og smaks- forstyrrelser ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum som er vanskelige å administrere. For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 4.0		


Forslag til fortynning av metronidazol			Nyfødt
Fortynning til:	Metronidazol 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	1 del	
5 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

H02A B04		METYLPREDNISOLON (suksinat) Solu-Medrol			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: ** Blir løst i 1 ml	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Doser < 3 mg/kg eller < 250 mg/dose^{4,5:}</u> Over minst 5 minutter <u>Doser ≥ 3 mg/kg eller ≥ 250 mg/dose^{4,5,69}</u> Over minst 30 minutter <u>Doser ≥ 30 mg/kg eller ≥ 1g /dose^{63,71,155:}</u> Over minst 60 minutter <u>Ryggmargsskade^{4,120:}</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning^{2,15}</u> 40 mg/ml: 24 timer i KJ 62,5 mg/ml: 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> Fra 40 mg hgl: 3 timer i RT Fra 125 mg, 500 mg og 1g hgl: NaCl 9 mg/ml: 12 timer i RT Glukose 50 mg/ml: 8 timer i RT	Kan gi hypo- og hypertensjon, bradykardi, kvalme, oppkast og smaksforstyrrelser ^{2,4} Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi arytmi, hjertestans og sirkulatorisk kollaps ^{2,4} Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved høye doser ^{5,84}
Konsentrasjon stamløsning: 40 mg/ml					
125 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: ** Blir løst i 2 ml				
Konsentrasjon stamløsning: 62,5 mg/ml					
500 mg og 1 g tørrstoff, hetteglass + medfølgende oppl.væske *	Tilsett 7,8 ml til 500 mg tørrstoff Tilsett 15,6 ml til 1 g tørrstoff				
Konsentrasjon stamløsning: 62,5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{2:} *Oppløsningsvæsken til 500 mg og 1 g inneholder benzylalkohol. Til barn under 3 år anbefales 40 mg og 125 mg injeksjonssubstans.					
**Tokammerhetteglass: Trykk plasthetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist.					
Y-settforlikelig væske^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av metylprednisolon	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

H02A B04		METYLPREDNISOLON (suksinat) Solu-Medrol			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: ** Blir løst i 1 ml	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Doser < 3 mg/kg eller < 250 mg/dose^{4,5}:</u> Over minst 5 minutter <u>Doser ≥ 3 mg/kg eller ≥ 250 mg/dose^{4,5,69}:</u> Over minst 30 minutter <u>Doser ≥ 30 mg/kg eller ≥ 1g /dose^{63,71,155}:</u> Over minst 60 minutter <u>Ryggmargsskade^{4,120}:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning^{2,15}</u> 40 mg/ml: 24 timer i KJ 62,5 mg/ml: 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> Fra 40 mg hgl: 3 timer i RT Fra 125 mg, 500 mg og 1g hgl: NaCl 9 mg/ml: 12 timer i RT Glukose 50 mg/ml: 8 timer i RT	Kan gi hypo- og hypertensjon, bradykardi, kvalme, oppkast og smaksforstyrrelser ^{2,4} Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi arytmi, hjertestans og sirkulatorisk kollaps ^{2,4} Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved høye doser ^{5,84}
Konsentrasjon stamløsning: 40 mg/ml					
125 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: ** Blir løst i 2 ml				
Konsentrasjon stamløsning: 62,5 mg/ml					
500 mg og 1 g tørrstoff, hetteglass + medfølgende oppl.væske *	Tilsett 7,8 ml til 500 mg tørrstoff Tilsett 15,6 ml til 1 g tørrstoff				
Konsentrasjon stamløsning: 62,5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger²: *Oppløsningsvæsken til 500 mg og 1 g inneholder benzylalkohol. Til barn under 3 år anbefales 40 mg og 125 mg injeksjonssubstans.					
**Tokammerhetteglass: Trykk plasthetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist.					
Y-settforlikelig væske^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av metylprednisolon				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Metylprednisolon 40 mg/ml	Fortynningsvæske	
4 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

V03A B17	METYLTIONINIUMKLORID Methylthioninium chloride Proveblue				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,5} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} Glukose 50 mg/ml *	<u>I</u> fosamid-/cyklofosamid- <u>indusert CNS-toksisitet</u> ^{4,28} : IV infusjon: Over 30 minutter <u>Andre indikasjoner:</u> IV injeksjon ^{1,2,5} : Over minst 5 minutter IV infusjon: Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{4,84}	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> ³ : Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi dyspné, brystsmerter, hodepine, parestesier, smerte i ekstremiteter, svimmelhet, forvirring, svetting, magesmerter, kvalme og oppkast ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi hypertensjon og arytmi ^{1,2} Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ² Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4}
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ² : *Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml, skylld med glukose 50 mg/ml før og etter administrasjon. Metyltioniniumklorid farger urin, avføring og spytt blågrønt. Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : Kun glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 3.1		


Forslag til fortykning av metyltioniniumklorid	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

N05C D08		MIDAZOLAM Midazolam (Accord, Braun, Panpharma)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn under 4 uker⁴⁰:</u> IV injeksjon over minst 10 minutter * Kan gis over 2-5 minutter i akutsituasjoner ^{4,13} <u>Barn over 4 uker^{1,2,5}:</u> IV injeksjon over 2-5 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	<u>Antidot²:</u> Flumazenil Obs! Tromboflebitt ^{1,5} Kan gi respirasjonsdepresjon, hypotensjon, bradykardi, paradoksale reaksjoner inkl. kramper, samt kvalme og oppkast ^{2,4} * Respirasjon, og ev. blodtrykk og puls bør monitoreres ^{5,40,84}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
5 mg/ml inj.væske, ampulle		<u>Anbefalt makskonsentrasjon, barn under 15 kg^{2,40}:</u> 1 mg/ml			
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Høye doser og/eller rask administrasjon øker faren for respirasjonsdepresjon/-stans, hypotensjon og kramper, særlig hos nyfødte ^{1,69,84} . Det finnes også Midazolam (Braun) 1 mg/ml i flasker med større volum (50 og 100 ml) ² . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.01.2020	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av midazolam til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Midazolam 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml = 100 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
0,5 mg/ml = 500 mikrogram/ml	20 ml	10 ml	10 ml	
	50 ml	25 ml	25 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Midazolam 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml = 500 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
1 mg/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	
2 mg/ml	20 ml	8 ml	12 ml	
	50 ml	20 ml	30 ml	

N05C D08		MIDAZOLAM Midazolam (Accord, Braun, Panpharma)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn under 4 uker⁴⁰:</u> IV injeksjon over minst 10 minutter * Kan gis over 2-5 minutter i akutsituasjoner ^{4,13} <u>Barn over 4 uker^{1,2,5}:</u> IV injeksjon over 2-5 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	<u>Antidot²:</u> Flumazenil Obs! Tromboflebitt ^{1,5} Kan gi respirasjonsdepresjon, hypotensjon, bradykardi, paradoksale reaksjoner inkl. kramper, samt kvalme og oppkast ^{2,4} * Respirasjon og ev. blodtrykk og puls bør monitoreres ^{5,40,84}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
5 mg/ml inj.væske, ampulle		<u>Anbefalt makskonsentrasjon, barn under 15 kg^{2,40}:</u> 1 mg/ml			
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Høye doser og/eller rask administrasjon øker faren for respirasjonsdepresjon/-stans, hypotensjon og kramper, særlig hos nyfødte^{1,69,84}.</p> <p>Det finnes også Midazolam (Braun) 1 mg/ml i flasker med større volum (50 og 100 ml)².</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.01.2020	Versjon: 3.0	

Forslag til fortykning av midazolam til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Midazolam 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml = 100 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
0,5 mg/ml = 500 mikrogram/ml	20 ml	10 ml	10 ml	
Fortyning til:	Totalvolum	Midazolam 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml = 100 mikrogram/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
0,5 mg/ml = 500 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
1 mg/ml = 1000 mikrogram/ml	20 ml	4 ml	16 ml	

J02A X05		MIKAFUNGIN Mycamine			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml til 50 mg tørrstoff *	Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{1,2,40,71:}</u> I PVK: 0,5 - 1,5 mg/ml I SVK: 0,5 - 4 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ⁸⁴	<u>IV infusjon^{1,2,40:}</u> Over 60 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon. Gjelder ikke dråpekammer og infusjonssett ^{2,3}	Obs! Tromboflebitt ^{2,69,84} Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, hodepine, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2}
Konsentrasjon stamløsning: 10 mg/ml					
100 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml til 100 mg tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: 20 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger^{2,84:} *Oppløsningsvæsken tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Vend forsiktig, ikke rist.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.	Sist endret: 01.04.2019	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av mikafungin			Barn
Fortynning til:	Mikafungin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	19 deler	
1 mg/ml	1 del	9 deler	
2 mg/ml	1 del	4 deler	
4 mg/ml	1 del	1,5 deler	
Fortynning til:	Mikafungin 20 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	39 deler	
1 mg/ml	1 del	19 deler	
2 mg/ml	1 del	9 deler	
4 mg/ml	1 del	4 deler	

C01C E02	MILRINON Milnocor				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, ampulle		Bør fortynnes videre ^{1,2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{1,2,40}:</u> 0,2 mg/ml (= 200 mikrogram/ml) Kan gis ufortynnet ved væskerestriksjon ^{1,84,96}	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon * Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{2,84}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ² Må ikke flushes Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon og hodepine ² Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres ^{1,2} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{1,2}
Konsentrasjon: 1 mg/ml (= 1000 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk ^{28,112} . Startdose gis over 30-60 minutter med unntak av premature med GA < 30 uker der startdose gis over 3 timer ^{1,2,13,40} . Y-sett forlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 2.0


Forslag til fortynning av milrinon				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Milrinon 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mg/ml = 200 mikrogram/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	

C01C E02	MILRINON Milnocor				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, ampulle		Bør fortynnes videre ^{1,2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{1,2,40}:</u> 0,2 mg/ml (= 200 mikrogram/ml) Kan gis ufortynnet ved væskerestriksjon ^{1,84,96}	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon * Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{2,84}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ² Må ikke flushes Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon og hodepine ² Sirkulasjon inkl. hjerterytmte må monitoreres ^{1,2} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{1,2}
Konsentrasjon: 1 mg/ml (= 1000 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk ^{28,112} . Startdose gis over 30-60 minutter med unntak av premature med GA < 30 uker der startdose gis over 3 timer ^{1,2,13,40} . Y-sett forlidelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 2.0


Forslag til fortynning av milrinon				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Milrinon 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml = 100 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
0,2 mg/ml = 200 mikrogram/ml	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	

M03A C10	<h1 style="text-align: center;">MIVAKURIUM</h1> <h2 style="text-align: center;">Mivacron</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2 *} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2 **:}</u> Doser ≤ 0,15 mg/kg: Over 5-15 sekunder Doser > 0,15 mg/kg: Over 30-60 sekunder	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> Kons. 0,5 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Andre fortynninger bør ikke oppbevares	Kan gi hypotensjon, brady- og takykardi, bronkospasme og rødme ^{2,4 **} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi ^{2,5 **} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ⁵
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Histaminfrigjøring og kardiovaskulære effekter kan reduseres ved å øke injeksjonstiden til minst 1 minutt^{1,69,84}. Kan gis som kontinuerlig IV infusjon^{2,5}. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet^{1,2}.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.09.2019	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av mivakurium til <u>injeksjon</u>	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

M03A C10		MIVAKURIUM Mivacron			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2 *} <u>Fortynnings- væske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2 **:}</u> Doser ≤ 0,15 mg/kg: Over 5-15 sekunder Doser > 0,15 mg/kg: Over 30-60 sekunder	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> Kons. 0,5 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ Andre fortynninger bør ikke oppbevares	Kan gi hypotensjon, brady- og takykardi, bronkospasme og rødme ^{2,4 **} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi ^{2,5 **} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ⁵
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Histaminfrigjøring og kardiovaskulære effekter kan reduseres ved å øke injeksjonstiden til minst 1 minutt^{1,69,84}. Kan gis som kontinuerlig IV infusjon^{2,5}. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet^{1,2}.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.09.2019	Versjon: 2.0	

Forslag til fortynning av mivakurium til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Mivakurium 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,4 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	
0,5 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml	
2 mg/ml, ufortynnet	Trek opp ordinert dose			


N02A A01		MORFIN			
		Morfin (Abcur, Centrafarm, NAF, Orifarm, Orion, SA, Takeda, Unimedica)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynningsvæske^{2,3,38,40}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,37,84}:</u> Over 5-15 minutter *** <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Kan gis SC/IM ²	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{3,15}:</u> 1 og 10 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ 20 mg/ml: 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15,38}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15,38}:</u> 24 timer i RT	Antidot²: Nalokson Morfin kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette ^{1,4} Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres ^{4,5}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
20 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Morfin 1 mg/ml hetteglass bestilles fra Sykehusapotekene Oslo. **Morfin NAF 10 og 20 mg/ml hetteglass er konserverte og kan oppbevares 7 dager i RT etter anbrudd. Det konserverte hetteglasset på 10 mg/ml kan i tillegg oppbevares 28 dager i KJ ⁴¹ . Morfin finnes også i styrke 40 mg/ml, og som morfin epidural 2 og 10 mg/ml. ***Opioider kan gis raskere hvis situasjonen krever det, men for å unngå uønskede bivirkninger som ruseffekt og respirasjonsdepresjon, anbefales en administrasjonstid på minst 5 minutter.					
Y-settforlikelige væsker^{3,38}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.2	

Forslag til fortynning av morfin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Morfin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mg/ml	50 ml	1 ml	49 ml	
0,5 mg/ml	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
1 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml	
5 mg/ml	50 ml	25 ml	25 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Morfin 20 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
5 mg/ml	50 ml	12,5 ml	37,5 ml	
10 mg/ml	50 ml	25 ml	25 ml	


N02A A01		MORFIN			
Morfin (Abcur, Centrafarm, NAF, Orifarm, Orion, SA, Takeda, Unimedica)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,3} <u>Fortynnings- væske^{2,3,38,40}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,37,84}:</u> Over 5-15 minutter *** <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Kan gis SC/IM ²	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Anbrutt hetteglass^{3,15}:</u> 1 og 10 mg/ml: 12 timer i RT 24 timer i KJ 20 mg/ml: 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15,38}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15,38}:</u> 24 timer i RT	Antidot²: Nalokson Morfin kan gi respirasjons- og CNS- depresjon, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette ^{1,4} Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres ^{4,5}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
20 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Morfin 1 mg/ml hetteglass bestilles fra Sykehusapotekene Oslo. **Morfin NAF 10 og 20 mg/ml hetteglass er konserverte og kan oppbevares 7 dager i RT etter anbrudd. Det konserverte hetteglasset på 10 mg/ml kan i tillegg oppbevares 28 dager i KJ ⁴¹ . Morfin finnes også i styrke 40 mg/ml, og som morfin epidural 2 og 10 mg/ml. ***Opioider kan gis raskere hvis situasjonen krever det, men for å unngå uønskede bivirkninger som ruseffekt og respirasjonsdepresjon, anbefales en administrasjonstid på minst 5 minutter.					
Y-settforlikelige væsker^{3,38}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.2	

Forslag til fortynning av morfin til injeksjon				Nyfødt
Morfin 1 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.				
Fortynning til:	Totalvolum	Morfin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	10 ml	0,5 ml	9,5 ml	
1 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	


Forslag til fortynning av morfin til infusjon				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Morfin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,02 mg/ml = 20 mikrogram/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
0,05 mg/ml = 50 mikrogram/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
0,1 mg/ml = 100 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Morfin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,05 mg/ml = 50 mikrogram/ml	20 ml	0,1 ml	19,9 ml	
	50 ml	0,25 ml	49,75 ml	
0,1 mg/ml = 100 mikrogram/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	

L04A A06		MYKOFENOLATMOFETIL CellCept, Mykofenolatmofetil (Accord)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 16 ml glukose 50 mg/ml til 500 mg tørrstoff *	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> Glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon^{2,3,84:}</u> 6 mg/ml <u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon^{84:}</u> 10 mg/ml Skal gis i SVK	<u>IV infusjon^{2,5:}</u> Over minst 2 timer ** Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ⁸⁴	<u>Stamløsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan også gi dyspné, takykardi, hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, parestesier, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4,5} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84} Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres ⁸⁴ Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ¹¹⁷
Konsentrasjon stamløsning: 30 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Hvis det skal trekkes ut 500 mg, bruk all stamløsning i hetteglasset. Mykofenolat er teratogent: Blandes fortrinnsvis i avtrekk, bruk hansker. Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann ² . ** Skyll med glukose 50 mg/ml før og etter infusjon ⁸⁴ . Y-sett forlikelige væsker^{2,3:} Glukose 50 mg/ml					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av mykofenolatmofetil			Barn
Fortynning til:	Mykofenolatmofetil 30 mg/ml	Fortynningsvæske	
6 mg/ml	1 del	4 deler	
10 mg/ml	1 del	2 deler	

V03A B15		NALOKSON Naloxon (Braun, Hameln)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,4 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,40,69}:</u> Over 30 sekunder Kan gjentas med intervaller på 1-3 minutter ^{1,2,96} <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Gis kun IM/SC når IV administrering ikke er mulig ^{1,2}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,84}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,84}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,5,84} Kan gi takykardi og andre arytmier, hypo- og hypertensjon, hyperventilering, hodepine, kvalme, oppkast, svetting og skjelvinger ^{1,2,4} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,84} NB! Risiko for resedering. Virkningen av nalokson kan være kortere enn for opioider ^{1,2}
Konsentrasjon: 0,4 mg/ml (= 400 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væske^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort for barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av nalokson	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

V03A B15		NALOKSON Naloxon (Braun, Hameln)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,4 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,40,69:}</u> Over 30 sekunder Kan gjentas med intervaller på 1-3 minutter ^{1,2,96} <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Gis kun IM/SC når IV administrering ikke er mulig ^{1,2}	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,84:}</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15,84:}</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,5,84} Kan gi takykardi og andre arytmier, hypo- og hypertensjon, hyperventilering, hodepine, kvalme, oppkast, svetting og skjelvinger ^{1,2,4} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,84} NB! Risiko for resedering. Virkningen av nalokson kan være kortere enn for opioider ^{1,2}
Konsentrasjon: 0,4 mg/ml (= 400 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væske^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort for barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av nalokson til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Nalokson 0,4 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.				
Fortynning til:	Totalvolum	Nalokson 0,4 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mikrogram/ml (=0,05 mg/ml)	2 ml	0,25 ml	1,75 ml	
100 mikrogram/ml (=0,1 mg/ml)	2 ml	0,5 ml	1,5 ml	

L04A A23		<h1 style="text-align: center;">NATALIZUMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">Tysabri</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass * Batch-/lot.nr. skal dokumenteres ²		Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Konsentrasjon²:</u> 2,5 mg/ml Ved bruk av hele hetteglasset, fortynn i 100 ml NaCl 9 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ² **	<u>IV infusjon²:</u> Over minst 60 minutter	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3}:</u> 8 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ² Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ² *** Kan også gi dyspné, hodepine, feber, frysninger, leddsmerter, svimmelhet, tretthet, rødme, kvalme og oppkast ²
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Tysabri finnes også som ferdigfylte sprøyter til subkutan administrasjon ² . **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 1 time etter avsluttet infusjon. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart ² . Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 1.0


Forslag til fortynning av natalizumab			Barn
Fortynning til:	Natalizumab 20 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	7 deler	

A16A X11		NATRIUMBENZOAT Natriumbenzoat (SA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		Må fortynnes videre ^{1,4,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,4,84} Glukose 100 mg/ml *** Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml og NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,84,109} : Startdose gis over 90-120 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK ^{84,155} Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ****	<u>Anbrutt hetteglass</u> ¹⁵ : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,84} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,84} Kan gi hodepine, rødme, kvalme og oppkast ^{4,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
200 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass **		<u>Anbefalt makskonsentrasjon</u> ^{1,84} : 50 mg/ml			
Konsentrasjon: 200 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Produseres ved Sjukehusapoteket i Bergen. **Produseres ved Sykehusapotekene Oslo. ***Glukose 100 mg/ml foretrekkes ved akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose^{28,112}. ****Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker: Glukose 50-100 mg/ml og NaCl 9 mg/ml^{1,4,84}. Natriumbenzoat kan gis parallelt med argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene^{4,84}.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av natriumbenzoat			Barn
Fortynning til:	Natriumbenzoat 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	
Fortynning til:	Natriumbenzoat 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	3 del	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
<p>Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.</p>			

A16A X11		NATRIUMBENZOAT Natriumbenzoat (SA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		Må fortynnes videre ^{1,4,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{1,4,84} Glukose 100 mg/ml *** Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml og NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,84,109} : Startdose gis over 90-120 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK ^{84,155} Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ****	<u>Anbrutt hetteglass</u> ¹⁵ : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,84} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,84} Kan gi hodepine, rødme, kvalme og oppkast ^{4,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
200 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass **		<u>Anbefalt makskonsentrasjon</u> ^{1,84} : 50 mg/ml			
Konsentrasjon: 200 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Produseres ved Sjukehusapoteket i Bergen. **Produseres ved Sykehusapotekene Oslo. ***Glukose 100 mg/ml foretrekkes ved akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose^{28,112}. ****Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker: Glukose 50-100 mg/ml og NaCl 9 mg/ml^{1,4,84}. Natriumbenzoat kan gis parallelt med argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene^{4,84}.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av natriumbenzoat				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Natriumbenzoat 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	50 ml	10 ml	40 ml	
50 mg/ml	50 ml	25 ml	25 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Natriumbenzoat 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml	
50 mg/ml	40 ml	10 ml	30 ml	

A16A X30	NATRIUMFENYLACETAT + NATRIUMBENZOAT Ammonul				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml natrium-fenylacetat og 100 mg/ml natrium-benzoat inf.kons., hetteglass		Må fortynnes videre ^{40,132} <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,132} Glukose 100 mg/ml <u>Konsentrasjon</u> ^{40,71,132} : Startdose: 50 mg/ml / 50 mg/ml Vedlikeholdsdose: 10 mg/ml / 10 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{5,40,132} : Startdose: Gis over 90-120 minutter Vedlikeholdsdose: Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon Bør gis i sentral vene ^{5,40,132} Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet ved infusjon av startdose **	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{15,132} : 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,132} : 50 mg/ml / 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon:</u> 10 mg/ml / 10 mg/ml: 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{5,132} Kan gi hypotensjon, bradykardi, magesmerter, rødme, kvalme og oppkast ^{5,132} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{5,132}
Konsentrasjon: 100 mg/ml / 100 mg/ml *					
Tilleggsopplysninger: *Obs! Ammonul inneholder to virkestoff og kan dermed ordineres på ulike måter. Konferer lege ved usikkerhet. Hetteglasset er merket med konsentrasjon 10% / 10% (10% = 100 mg/ml). **Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet på 50 mg/ml / 50 mg/ml fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker: Glukose 100 mg/ml ^{3,132} . Ammonul kan gis parallelt med argininhydroklorid ¹³² .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 1.0		


Forslag til fortykning av Ammonul til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Na-fenylacetat / Na-benzoat 100 mg/ml / 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml / 10 mg/ml	1 del	9 deler	

A16A X30	NATRIUMFENYLACETAT + NATRIUMBENZOAT Ammonul				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml natrium-fenylacetat og 100 mg/ml natrium-benzoat inf.kons., hetteglass		Må fortynnes videre ^{40,132} <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,132} Glukose 100 mg/ml <u>Konsentrasjon</u> ^{40,71,132} : Startdose: 50 mg/ml / 50 mg/ml Vedlikeholdsdose: 10 mg/ml / 10 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> ^{5,40,132} : Startdose: Gis over 90-120 minutter Vedlikeholdsdose: Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon Bør gis i sentral vene ^{5,40,132} Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet ved infusjon av startdose **	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{15,132} : 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15,132} : 50 mg/ml / 50 mg/ml: Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon:</u> 10 mg/ml / 10 mg/ml: 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{5,132} Kan gi hypotensjon, bradykardi, magesmerter, rødme, kvalme og oppkast ^{5,132} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{5,132}
Konsentrasjon: 100 mg/ml / 100 mg/ml *					
Tilleggsopplysninger: *Obs! Ammonul inneholder to virkestoff og kan dermed ordineres på ulike måter. Konferer lege ved usikkerhet. Hetteglasset er merket med konsentrasjon 10% / 10% (10% = 100 mg/ml). ** Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet på 50 mg/ml / 50 mg/ml fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker: Glukose 100 mg/ml ^{3,132} . Ammonul kan gis parallelt med argininhydroklorid ¹³² .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av Ammonul til infusjon				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Na-fenylacetat / Na-benzoat 100 mg/ml / 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml / 10 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml	

A16A X03	<h1 style="text-align: center;">NATRIUMFENYL BUTYRAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Ambutyrate</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<p>Må fortynnes videre^{1,84,168}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{1,84,168}: Glukose 100 mg/ml **</p> <p>Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u>^{1,84,168}: 50 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon</u>^{1,109,167,168}:</p> <p>Startdose: Gis over 90-120 minutter</p> <p>Vedlikeholdsdose: Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon</p> <p>Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare. Filteret plasseres så nær pasienten som mulig⁴ ***</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{15,84,168}: 24 timer i RT</p>	<p>Obs! Tromboflebitt⁴</p> <p>Kan gi arytmier, synkope, magesmerter, kvalme, oppkast, hodepine og rødme^{1,4,84}.</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade⁴</p>
Konsentrasjon: 200 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Apotekprodusert i England. Ampullene er merket med 2 g/10 ml. **Glukose 100 mg/ml foretrekkes ved akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose⁸⁴. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker^{1,84,168}: Glukose 50-100 mg/ml. Kan gis parallelt med natriumbenzoat og argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene^{4,84}.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0		

Forslag til fortynning av natriumfenylbutyrat			Barn
Fortynning til:	Natriumfenylbutyrat 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	3 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
<p>Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.</p>			


A16A X03	<h1 style="text-align: center;">NATRIUMFENYL BUTYRAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Ambutyrate</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<p>Må fortynnes videre^{1,84,168}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{1,84,168}: Glukose 100 mg/ml **</p> <p>Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u>^{1,84,168}: 50 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon</u>^{1,109,167,168}:</p> <p>Startdose: Gis over 90-120 minutter</p> <p>Vedlikeholdsdose: Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon</p> <p>Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare. Filteret plasseres så nær pasienten som mulig⁴ ***</p>	<p><u>Ampuller</u>¹⁵: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{15,84,168}: 24 timer i RT</p>	<p>Obs! Tromboflebitt⁴</p> <p>Kan gi arytmier, synkope, magesmerter, kvalme, oppkast, hodepine og rødme^{1,4,84}.</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade⁴</p>
Konsentrasjon: 200 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Apotekprodusert i England. Ampullene er merket med 2 g/10 ml. **Glukose 100 mg/ml foretrekkes ved akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose⁸⁴. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. Y-settforlikelige væsker^{1,84,168}: Glukose 50-100 mg/ml. Kan gis parallelt med natriumbenzoat og argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene^{4,84}.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0

Forslag til fortynning av natriumfenylbutyrat				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Natriumfenylbutyrat 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml	
50 mg/ml	40 ml	10 ml	30 ml	


N07A A01	NEOSTIGMIN Neostigmin (Rotexmedica)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0.5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,10,84} <u>Fortynningsvæske³:</u> NaCl 9 mg/ml Anbefalt <u>konsentrasjon ved kontinuerlig IV infusjon¹⁵⁹:</u> 0,1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,40,84}:</u> Reversering av blokade: Over 1 minutt Andre indikasjoner: Etter legens ordinasjon <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning⁸⁴:</u> Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon¹⁵⁹:</u> Kons. 0,1 mg/ml: 24 timer i RT	Kan gi bradykardi, arytmi, hypotensjon, bronkospasme, økt sekresjon av spytt og svette, magekramper, kvalme, oppkast og diaré ^{1,4,10,84} * Hjerterytme og blodtrykk bør monitoreres ⁵
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Atropin eller glykopyrionium motvirker mulige kolinerge (muskarinerge) bivirkninger ved administrasjon av neostigmin intravenøst ⁸⁴ . Ordineres av lege.					
Y-settforlikelige væsker^{1,3,155}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 1.1		

Forslag til fortynning av neostigmin <u>injeksjon</u>	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


Forslag til fortynning av neostigmin til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Neostigmin 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske
0,1 mg/ml	50 ml	10 ml	40 ml

N07A A01	<h1>NEOSTIGMIN</h1> <h2>Neostigmin (Rotexmedica)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0.5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,10,84} <u>Fortynningsvæske³:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon ved kontinuerlig IV infusjon¹⁵⁹:</u> 0,1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,40,84}:</u> Reversering av blokkade: Over 1 minutt Andre indikasjoner: Etter legens ordinasjon <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning⁸⁴:</u> Bør ikke oppbevares <u>Kontinuerlig infusjon¹⁵⁹:</u> Kons. 0,1 mg/ml: 24 timer i RT	Kan gi bradykardi, arytmi, hypotensjon, bronkospasme, økt sekresjon av spytt og svette, magekramper, kvalme, oppkast og diaré ^{1,4,10,84} * Hjerterytme og blodtrykk bør monitoreres ⁵
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: *Atropin eller glykopyrronium motvirker mulige kolinerge (muskarinerge) bivirkninger ved administrasjon av neostigmin intravenøst ⁸⁴ . Ordineres av lege.					
Y-settforlikelige væsker^{1,3,155}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 1.1		


Forslag til fortynning av neostigmin til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Neostigmin 0,5 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.				
Fortynning til:	Totalvolum	Neostigmin 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,05 mg/ml = 50 mikrogram/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

C02D D01	NITROPRUSSID Nipruss				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
60 mg inf.subst., ampulle	Tilsett 4 ml sterilt vann eller glukose 50 mg/ml til 60 mg tørrstoff ^{2*}	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> Glukose 50 mg/ml <u>Maks-konsentrasjon²:</u> 1,2 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon ^{2,5,63**}	<u>Ampulle¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15}:</u> 16 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,5} Må ikke flushes ⁴ Kan gi alvorlig hypotensjon, takykardi, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4,5} Friskt rødt veneblod, hypoventilasjon, hjertebank, svette og hodepine kan være tidlige tegn på cyanidtoksisitet ^{2,4***} Blodtrykk, hjerterytme og respirasjon må monitoreres ^{1,2,5}
Konsentrasjon stamløsning: 15 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Det er mest praktisk å bruke glukose 50 mg/ml til oppløsning av tørrstoff fordi glukose 50 mg/ml også brukes til videre fortynning. **Fargeendring kan bety at nitroprussid er brutt ned og har nedsatt effekt ² . ***Risiko for cyanidtoksisitet ved høye doser og/eller flere dagers behandling ^{1,2,5} .					
Y-settforlikelige væsker²: Glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av nitroprussid				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Nitroprussid 15 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	20 ml	0,7 ml	19,3 ml	
	50 ml	1,7 ml	48,3 ml	
1 mg/ml	20 ml	1,3 ml	18,7 ml	
	50 ml	3,3 ml	46,7 ml	

C02D D01	<h1 style="margin: 0;">NITROPRUSSID</h1> <h2 style="margin: 0;">Nipruss</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
60 mg inf.subst., ampulle	Tilsett 4 ml sterilt vann eller glukose 50 mg/ml til 60 mg tørrstoff ^{2*}	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske²:</u> Glukose 50 mg/ml <u>Maks-konsentrasjon²:</u> 1,2 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon ^{2,5,63**}	<u>Ampulle¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,15}:</u> 16 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,5} Må ikke flushes ⁴ Kan gi alvorlig hypotensjon, takykardi, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4,5} Friskt rødt veneblod, hypoventilasjon, hjertebank, svette og hodepine kan være tidlige tegn på cyanidtoksisitet ^{2,4***} Blodtrykk, hjerterytme og respirasjon må monitoreres ^{1,2,5}
Konsentrasjon stamløsning: 15 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Det er mest praktisk å bruke glukose 50 mg/ml til oppløsning av tørrstoff fordi glukose 50 mg/ml også brukes til videre fortynning. **Fargeendring kan bety at nitroprussid er brutt ned og har nedsatt effekt ² . ***Risiko for cyanidtoksisitet ved høye doser og/eller flere dagers behandling ^{1,2,5} . Y-settforlikelige væsker²: Glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av nitroprussid				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Nitroprussid 15 mg/ml	Fortynningsvæske	
200 mikrogram/ml = 0,2 mg/ml	20 ml	0,27 ml	19,73 ml	
	50 ml	0,67 ml	49,33 ml	
500 mikrogram/ml = 0,5 mg/ml	20 ml	0,67 ml	19,33 ml	
	50 ml	1,7 ml	48,3 ml	

C01C A03		NORADRENALIN Noradrenalin (Abcur, Macure, Sintetica)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		Infusjonskonsentrat (1 mg/ml) må fortynnes videre ^{2,7}	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk	Må ikke flushes^{4,7,84} Kan gi bradykardi, arytmier, hypertensjon, hjertebank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi ^{1,2,4} Sirkulasjon, inkl. hjerterytmie, skal monitoreres ^{2,5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 1 mg/ml		Bruksklar infusjonsvæske (0,1 og 0,2 mg/ml) gis uforynnet ²	Bør gis i SVK ^{1,2,40}	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT	
0,1 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass				<u>Fortynningsvæske^{2,7}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	
Konsentrasjon: 0,1 mg/ml		<u>Anbefalt makskonsentrasjon^{2,40,65,71}:</u> 100 mikrogram/ml		<u>Kontinuerlig infusjon^{2,15,65}:</u> 24 timer i RT	
0,2 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: 0,2 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml eller blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av noradrenalin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Noradrenalin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mikrogram/ml = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49,0 ml	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
100 mikrogram/ml = 0,1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	

C01C A03		NORADRENALIN Noradrenalin (Abcur, Macure, Sintetica)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		Infusjonskonsentrat (1 mg/ml) må fortynnes videre ^{2,7}	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk	Må ikke flushes ^{4,7,84} Kan gi bradykardi, arytmier, hypertensjon, hjerterbank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi ^{1,2,4} Sirkulasjon, inkl. hjerterytmie, skal monitoreres ^{2,5,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,84}
Konsentrasjon: 1 mg/ml		Bruksklar infusjonsvæske (0,1 og 0,2 mg/ml) gis uforynnet ²	Bør gis i SVK ^{1,2,40}	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT	
0,1 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass				<u>Fortynningsvæske^{2,7}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	
Konsentrasjon: 0,1 mg/ml		<u>Anbefalt makskonsentrasjon^{2,40,65,71}:</u> 100 mikrogram/ml		<u>Kontinuerlig infusjon^{2,15,65}:</u> 24 timer i RT	
0,2 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: 0,2 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml eller blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av noradrenalin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Noradrenalin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mikrogram/ml = 0,01 mg/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
20 mikrogram/ml = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49,0 ml	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	20 ml	1 ml	19,0 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	

N02A A05		<h1 style="text-align: center;">OKSYKODON</h1> <h2 style="text-align: center;">OxyNorm, Oxycodone (HamelN)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader	
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Må fortynnes videre v/ IV administrasjon ^{2,84} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt</u> konsentrasjon^{2,4,84:} 1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{37,155:}</u> Over 5-15 minutter * <u>Kontinuerlig</u> <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Oksykodon 10 mg/ml kan gis uforynnet som SC inj./inf. ²	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning^{2,3:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon^{2,3:}</u> 24 timer i RT	Antidot^{2:} Nalokson Kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, bronkospasme, dyspné, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svetting ^{1,2,4} Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres ^{4,84}	
Konsentrasjon: 10 mg/ml						
50 mg/ml inj.væske, ampulle						
Konsentrasjon: 50 mg/ml						
Tilleggsopplysninger: *Opioider kan gis raskere hvis situasjonen krever det, men for å unngå uønskede bivirkninger som ruseffekt og respirasjonsdepresjon, anbefales en administrasjonstid på minst 5 minutter. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.						
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endre: 01.05.2021	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av oksykodon til <u>injeksjon/infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Oksykodon 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til:	Oksykodon 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	

A04A A01	<h1 style="text-align: center;">ONDANSETRON</h1> <p style="text-align: center;">Zofran, Ondansetron (Accord, Fr. Kabi, Hameln)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	NB! Doser større enn 0,1 mg/kg skal gis som IV infusjon^{1,2,69 *} <u>IV injeksjon^{1,2,69,71:}</u> Over minst 30 sekunder, men helst over 2-5 minutter <u>IV infusjon^{1,2,69,71:}</u> Over minst 15 minutter	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan gi hodepine ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse, arytmier, hypotensjon og kramper ^{1 *}
Konsentrasjon: 2 mg/ml		Tilleggsopplysninger^{2,97,84:} *Rask administrasjon av høye doser øker risikoen for QT-forlengelse og arytmier. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av ondansetron	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

A04A A05	<h1 style="text-align: center;">PALONOSETRON</h1> <p style="text-align: center;">Aloxi, Palonosetron (Accord, Fr. Kabi)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mikrogram/ml inj.væske, hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,71,84} <u>Fortynningsvæske³:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{2,71,84}:</u> Over 15 minutter Bør påbegynnes 30 minutter før oppstart av cytostatikakur ^{2,5,84}	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,84} Kan gi hodepine og svimmelhet ^{2,5,84} Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse, arytmier og hypotensjon ^{2,5,84}
Konsentrasjon: 50 mikrogram/ml					
Tilleggsopplysninger: *Hetteglassene kan være merket med innhold per 5 ml (250 mikrogram/5 ml). Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av palonosetron	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

M05B A03		<h1 style="text-align: center;">PAMIDRONSYRE</h1> <h2 style="text-align: center;">Pamidronatdinatrium (Pfizer)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
3 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass		Må fortynnes videre^{1,2} <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Makskonsentrasjon^{1,2,84} *:</u> 0,3 mg/ml	<u>IV</u> <u>infusjon^{2,28,120,140}:</u> Osteogenesis imperfecta (OI): Over 4 timer Andre indikasjoner: Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor vene ^{2,84}	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15,99}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,84} Kan gi hypertensjon og generell sykdomsfølelse med feber, frysninger, muskel-, skjelett- og leddsmertesmerter, hodepine, tretthet, svimmelhet, kvalme og oppkast ^{1,2,4} ** Pasienten skal være godt hydrert ¹⁴⁰ *
Konsentrasjon: 3 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Følg lokal protokoll/legens forordning for prehydrering-/hydreringsvolum. Ved OI: Pamidronsyre tilsettes vanligvis direkte i ordinert hydreringsvolum, slik at hydrering og legemiddel gis samtidig. Dersom det gis separat prehydrering, fortynnes pamidronsyre som angitt under «Videre fortynning». **Infusjonsrelaterte reaksjoner er mest uttalt under og etter de første infusjonene og kan reduseres med paracetamol/ibuprofen ¹⁴⁰ . Ev. premedikasjon og observasjonstid etter infusjon - følg lokal prosedyre. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2020	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av pamidronsyre			Barn
Fortynning til:	Pamidronsyre 3 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,3 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

M03A C01	<h1 style="text-align: center;">PANKURONIUM</h1> <p style="text-align: center;">Pancuronium (Inresa Arzneimittel) uregistrert</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,40} <u>Fortynningsvæske^{1,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5,40,71 **:}</u> Over 5-10 sekunder	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{79:}</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi takykardi, hypertensjon, rødme og økt spyttsekresjon ^{4,84} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi og bronkospasme ^{1,5,84} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ⁵
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (4 mg/2 ml). **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon ^{5,69,79} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ¹ .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2019	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av pankuronium til <u>injeksjon</u>	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

M03A C01	PANKURONIUM Pancuronium (Inresa Arzneimittel) uregistrert				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,40} <u>Fortynningsvæske^{1,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV injeksjon ^{5,40,71 **:} Over 5-10 sekunder	Ampuller ^{15:} Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{79:}</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi takykardi, hypertensjon, rødme og økt spyttsekresjon ^{4,84} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi og bronkospasme ^{1,5,84} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ⁵
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (4 mg/2 ml). **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon ^{5,69,79} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ¹ .					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av pankuronium til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Pankuronium 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
	20 ml	2 ml	18 ml	

A02B C02	<h1>PANTOPRAZOL</h1> <h2>Somac, Pantoprazol (Sandoz (uregistrert), SUN)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml NaCl 9 mg/ml til 40 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon^{3,5,6,9:}</u> 0,4 – 0,8 mg/ml	<u>IV injeksjon^{2,5,6,9:}</u> Over minst 2 minutter <u>IV infusjon^{2,5,6,9:}</u> Over 15 minutter	<u>Stamløsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4,5} Kan gi hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4,5}
Konsentrasjon stamløsning: 4 mg/ml		Tilleggsopplysninger: *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i 50 - 100 ml NaCl 9mg/ml ^{2,4} . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer ^{2,5} . Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0		

Forslag til fortynning av pantoprazol til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Pantoprazol 4 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,4 mg/ml	1 del	9 deler	
0,8 mg/ml	1 del	4 deler	


P01C X01	PENTAMIDIN Pentacarinat, Pentamidine isetionate (Pfizer)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 3 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff ^{6,162}	<p>Må fortynnes videre^{1,6,162}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{3,6,162}: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u>^{1,8,10}: 2 mg/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u>^{163,164}: 6 mg/ml Ordineres av lege</p>	<p><u>IV infusjon</u>^{5,6,162}: Over 2-4 timer *</p> <p>Gis fortrinnsvis i SVK⁴</p>	<p><u>Stamløsning</u>^{8,10,15}: 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>^{3,8,15,99}: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Obs! Tromboflebitt^{1,4,162}</p> <p>Kan gi alvorlig hypotensjon * og hypoglykemi, svimmelhet, kvalme oppkast og rødme^{1,4,6}</p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi inkl. forlenget QT-tid og torsades de pointes^{1,6}</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade^{5,162}</p> <p>Blodtrykk må monitoreres^{5,6}</p>
Konsentrasjon stamløsning: 100 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Kan gis raskere (over minst 60 minutter), men rask IV administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger, særlig hypotensjon. Pasienten bør ligge under administrasjon av pentamidin^{1,5,162}. Det er usikkerhet knyttet til om pentamidin er teratogent. Følg lokale retningslinjer for håndtering⁶.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{3,8,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 1.0		

Forslag til fortynning av pentamidin til infusjon		Barn
Fortynning til:	Pentamidin 100 mg/ml	Fortynningsvæske
2 mg/ml	1 del	49 deler
5 mg/ml	1 del	19 deler


N02A B02	PETIDIN Pethidin HCl (Sintetica)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj. væske, ampulle		Må fortynnes videre v/ IV administrasjon ^{5,6,13} <u>Fortynningsvæske^{3,6:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt maks- konsentrasjon^{6,13:}</u> 10 mg/ml	<u>IV injeksjon^{5:}</u> Over 5-15 minutter * Ufortynnet petidin kan gis SC/IM ^{1,158}	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,6,15:}</u> 12 timer i RT	Antidot^{158:} Nalokson Kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette ^{1,4,158} Gjentatte doser hos små barn kan gi økt risiko for nevrotoksitet og kramper som følge av opphoping av toksiske metabolitter ^{1,5,13,158} Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Opioider kan gis raskere hvis situasjonen krever det, men for å unngå uønskede bivirkninger som ruseffekt og respirasjonsdepresjon, anbefales en administrasjonstid på minst 5 minutter. Petidin = Meperidine ^{5,63} .					
Y-settforlikelige væsker^{3,6:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 3.0	

Forslag til fortykning av petidin til <u>injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	Petidin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortykning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			


Forslag til fortykning av petidin til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Petidin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
5 mg/ml	1 del	9 deler	
10 mg/ml	1 del	4 deler	

J01C R05		PIPERACILLIN med TAZOBAKTAM Piperacillin/Tazobactam (Fresenius Kabi, Stragen)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g/0,25 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 8,5 ml sterilt vann til 2 g/0,25 g tørrstoff *	Kan gis uforynnet eller fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon ^{1,2,40,69:} Over minst 30 minutter ***	<u>Stamløsning^{2,6,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi hypotensjon, hodepine, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
4 g/0,5 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 17 ml sterilt vann til 4 g/0,5 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: Piperacillin 200 mg/ml ** (Tazobaktam 25 mg/ml)					
<p>Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til foretrekingsvolum, følg angitt konsentrasjon. Løser seg sakte opp, vanligvis innen 5-10 minutter ved kontinuerlig bevegelse².</p> <p>**Doserer vanligvis i virkestoffet piperacillin, men dosering i piperacillin/tazobaktam forekommer også.</p> <p>***Piperacillin/Tazobactam kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer. Må ordineres av lege^{153,166}.</p> <p>Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer^{1,2}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 4.1	


Forslag til fortynning av piperacillin/tazobaktam			Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser fortynning til to praktiske konsentrasjoner.			
Fortynning til:	Piperacillin 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	19 deler	
50 mg/ml	1 del	3 deler	

R06A D02	PROMETAZIN				
Phenergan, Promethazin (Neuraxpharm) uregistrerte					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Promethazin gis uforynnet ⁷⁹ Phenergan må fortynnes videre ⁸ <u>Fortynningsvæske⁸:</u> Sterilt vann ** <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{4,8}:</u> 2,5 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,8,79}:</u> Over minst 3-5 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{5 ***}	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning⁸:</u> Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{4,5} Risiko for respirasjonsdepresjon, særlig hos barn under 2 år ^{8,79} Kan gi arytmi, hypotensjon, hjertebank, døsighet ev. paradoksal eksitasjon hos barn, svimmelhet, hodepine, uklart syn, urinretensjon og munntørrhet ^{4,5,8,79} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,5,8,79 ***}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (50 mg/2ml). **Sterilt vann brukes sjelden som fortynningsvæske, men er angitt som eneste fortynningsvæske i SPC for Phenergan. ***Kan gi alvorlig vevsnekrose ved ekstravasasjon. Forebyggende tiltak: Hvis mulig, unngå administrasjon i PVK, spesielt på hender og føtter. Sjekk at IV-inngang fungerer før administrasjon. Observer PVK og området rundt, under hele injeksjonen. Y-settforlikelige væsker^{3,134}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2019	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av prometazin			Barn
Fortynning til:	Prometazin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	9 deler	

N01A X10		<h1 style="text-align: center;">PROPOFOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Propofol-Lipuro, Propolipid</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml * inj/inf.væske ampulle	Ristes før bruk ² **	20 mg/ml: Må gis ufortynnet ^{1,2}	20 mg/ml skal kun gis som kontinuerlig infusjon ^{1,2}	Bør anvendes så raskt som mulig etter tilberedning ²	Obs! Tromboflebitt ^{1,2}
Konsentrasjon: 5 mg/ml		5 og 10 mg/ml: Gis ufortynnet. Kan også fortynnes ^{1,2} .	<u>IV administrasjon,</u> <u>induksjon- og</u> <u>vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon *	<u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon²:</u>	Kan gi kardio- respiratorisk depresjon, hypo- og hypertensjon, arytmier, hodepine, kvalme og oppkast ^{1,2,4} ***
10 mg/ml inj/inf.væske ampulle og hetteglass	Ristes før bruk ² **	<u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml		Ufortynnet løsning: Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 12. time*	Respirasjon og sirkulasjon, inkl. hjerterytme, må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<u>Anbefalt minimumskons.</u> <u>v/ fortykning^{1,2,13}:</u>	Ikke bruk filter mindre enn 1,2 µm på infusjonssett ^{1,2}	Fortynnet løsning: Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 6. time	Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,84}
20 mg/ml inf. væske, hetteglass	Ristes før bruk ² **	5 mg/ml kan fortynnes til 1 mg/ml 10 mg/ml kan fortynnes til 2 mg/ml			
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet¹. *Ufortynnet 5 mg/ml bør ikke brukes i mer enn 1 time pga. risiko for «fat-overload-syndrome». **Hvis inj/inf.væsken skiller seg skal den ikke brukes². ***Propofolinfusjonssyndrom (PRIS) er en sjelden bivirkning sammensatt av flere alvorlige bivirkninger. Barn har en økt risiko for dette syndromet, spesielt ved langtidssedasjon^{2,13,28}.</p> <p>Y-settforlikelige væsker for ufortynnede løsninger²: NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml. Eventuelle Y-sett bør kobles så nær venekanylen som mulig.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortykning av propofol <u>10 mg/ml</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Propofol 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml	
	50 ml	25 ml	25 ml	

N01A X10		<h1 style="text-align: center;">PROPOFOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Propofol-Lipuro, Propolipid</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml * inj/inf.væske ampulle	Ristes før bruk ^{2 **}	20 mg/ml: Må gis ufortynnet ^{1,2}	20 mg/ml skal kun gis som kontinuerlig infusjon ^{1,2}	Bør anvendes så raskt som mulig etter tilberedning ²	Obs! Tromboflebitt ^{1,2}
Konsentrasjon: 5 mg/ml		5 og 10 mg/ml: Gis ufortynnet. Kan også fortynnes ^{1,2} .	<u>IV administrasjon, induksjon- og vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon *	<u>Kontinuerlig infusjon^{2:}</u>	Kan gi kardio-respiratorisk depresjon, hypo- og hypertensjon, arytmier, hodepine, kvalme og oppkast ^{1,2,4 ***}
10 mg/ml inj/inf.væske ampulle og hetteglass	Ristes før bruk ^{2 **}	<u>Fortynningsvæske^{2:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon, induksjon- og vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon *	Ufortynnet løsning: Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 12. time*	Respirasjon og sirkulasjon, inkl. hjerterytme, må monitoreres ^{2,5}
Konsentrasjon: 10 mg/ml		<u>Anbefalt minimumskons. v/ fortykning^{1,2,13:}</u>	Ikke bruk filter mindre enn 1,2 µm på infusjonssett ^{1,2}	Fortynnet løsning: Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 6. time	Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,84}
20 mg/ml inf. væske, hetteglass	Ristes før bruk ^{2 **}	5 mg/ml kan fortynnes til 1 mg/ml 10 mg/ml kan fortynnes til 2 mg/ml			
Konsentrasjon: 20 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet¹. *Ufortynnet 5 mg/ml bør ikke brukes i mer enn 1 time pga. risiko for «fat-overload-syndrome». **Hvis inj/inf.væsken skiller seg skal den ikke brukes². ***Propofolinfusjonssyndrom (PRIS) er en sjelden bivirkning sammensatt av flere alvorlige bivirkninger. Barn har en økt risiko for dette syndromet, spesielt ved langtidssedasjon^{2,13,28}. Y-settforlikelige væsker for ufortynnede løsninger^{2:} NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml. Eventuelle Y-sett bør kobles så nær venekanylen som mulig.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortykning av propofol <u>10 mg/ml</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Propofol 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml	
	50 ml	25 ml	25 ml	

C07A A05	<h1 style="text-align: center;">PROPRANOLOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Dociton</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,3,40} <u>Fortynningsvæske³:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon^{5,13,69}:</u> Over 10 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi bradykardi *, hypotensjon, bronkospasme, svimmelhet, hodepine, svetting, kvalme, oppkast og diaré ^{4,10} Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres ^{1,5,10}
Konsentrasjon: 1 mg/ml (= 1000 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger¹⁰: *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin. Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av propranolol	Barn
Fortynning til bruk ved IV injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

C07A A05	<h1 style="text-align: center;">PROPRANOLOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Dociton</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,3,40} <u>Fortynningsvæske³:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon^{5,13,69}:</u> Over 10 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi bradykardi *, hypotensjon, bronkospasme, svimmelhet, hodepine, svetting, kvalme, oppkast og diaré ^{4,10} Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres ^{1,5,10}
Konsentrasjon: 1 mg/ml (= 1000 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger¹⁰: *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin. Y-settforlikelige væsker³: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.11.2021	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av propranolol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Propranolol 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mikrogram/ml = 0,05 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	

A11H A02	<h1 style="text-align: center;">PYRIDOKSIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Pyridoksin (NAF)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{9,84,96} <u>Fortynningsvæske</u> ^{84,96} : NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{84,96} : Over minst 5 minutter <u>Antidot ved forgiftninger</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{15,41} : 7 dager i RT Lysbeskyttes under oppbevaring <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ⁸⁴ Kan gi kardiovaskulært kollaps, dyspné, apné, kramper, hodepine, kvalme og søvnighet ^{1,5,84} Sirkulasjon og respirasjon bør monitoreres ¹
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker ^{84,96} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0


Forslag til fortynning av pyridoksin	Barn
Fortynning til bruk ved injeksjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

A11H A02		<h1>PYRIDOKSIN</h1> <h2>Pyridoksin (NAF)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{9,84,96} <u>Fortynningsvæske^{84,96}:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon^{84,96}:</u> Over minst 5 minutter <u>Antidot ved forgiftninger:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt hetteglass^{15,41}:</u> 7 dager i RT Lysbeskyttes under oppbevaring <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ⁸⁴ Kan gi kardiovaskulært kollaps, dyspné, apné, kramper, hodepine, kvalme og søvnighet ^{1,5,84} Sirkulasjon og respirasjon bør monitoreres ¹
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{84,96}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av pyridoksin til <u>injeksjon</u>			Nyfødt
Fortynning til:	Pyridoksin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mg/ml	1 del	1 del	
50 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

A02B A02		<h1 style="text-align: center;">RANITIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Zantac</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj.væske, ampulle		<p>Må fortynnes videre^{1,2,40}</p> <p><u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon^{1,2,40}:</u> 2,5 mg/ml</p> <p><u>Væskerestriksjon^{4,84}:</u> Kan gis ufortynnet Må ordineres av lege</p>	<p><u>IV injeksjon^{1,2,5,84}:</u> Over 3-5 minutter</p> <p><u>IV infusjon^{5,40,69}:</u> Over 15-20 minutter</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,15,99}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan i sjeldne tilfeller gi bradykardi ved rask administrasjon ^{2,4,5}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,99}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av ranitidin			Barn
Fortynning til:	Ranitidin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

A02B A02		<h1 style="text-align: center;">RANITIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Zantac</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj.væske, ampulle		Må fortynnes videre ^{1,2,40} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt makskonsentrasjon^{1,2,40}:</u> 2,5 mg/ml <u>Væskerestriksjon^{4,84}:</u> Kan gis ufortynnet Må ordineres av lege	<u>IV injeksjon^{1,2,5,84}:</u> Over 3-5 minutter <u>IV infusjon^{5,40,69}:</u> Over 15-20 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,15,99}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan i sjeldne tilfeller gi bradykardi ved rask administrasjon ^{2,4,5}
Konsentrasjon: 25 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,99}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2020	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av ranitidin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Ranitidin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	10 ml	0,4 ml	9,6 ml	
	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
2,5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
	20 ml	2 ml	18 ml	

J04A B02		RIFAMPICIN Eremfat, Rifadin uregistrerte			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff ¹⁰ * <u>Eremfat</u> ristes kraftig	Må fortynnes videre ^{8,10} <u>Fortynningsvæske</u> ^{8,10} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,8,10,40} : Over ½-3 timer	<u>Stamløsning</u> ^{8,10} : 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings</u> ^{3,8,10,40} : 4 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,8,84} Kan gi hodepine, svimmelhet, frysninger, feber, kvalme, oppkast og diaré ^{1,4,8,10}
600 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff ⁸ * <u>Eremfat</u> ristes kraftig	Anbefalt <u>konsentrasjon</u> ^{1,10,84} : 1,2 mg/ml <u>Maskkonsentrasjon v/ væskerestriksjon</u> ^{4,40,84} : 6 mg/ml **			Kroppsvæsker kan bli rødfarget. Myke kontaktlinser kan misfarges permanent, og bør ikke brukes under behandling ^{4,8} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,10,84}
Konsentrasjon stamløsning: 60 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *1 noen pakninger følger det med ampulle med sterilt vann. **Bruk av in-line filter ≤ 1,2 µm anbefales ved infusjon av høyere konsentrasjoner enn 1,2 mg/ml pga. risiko for utfelling^{3,84}. Kontakt lege hvis alvorlig diaré forekommer^{1,10}. Rifampicin = rifampin. Y-settforlikelige væsker^{3,8,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.06.2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av rifampicin			Barn
Fortynning til:	Rifampicin 60 mg/ml	Fortynningsvæske	
1,2 mg/ml	1 del	49 deler	
6 mg/ml	1 del	9 deler	

J04A B02		RIFAMPICIN Eremfat, Rifadin uregistrerte			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff ¹⁰ * <u>Eremfat</u> ristes kraftig	Må fortynnes videre ^{8,10} <u>Fortynningsvæske</u> ^{8,10} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,8,10,40} : Over ½-3 timer	<u>Stamløsning</u> ^{8,10} : 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsnings</u> ^{3,8,10,40} : 4 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,8,84} Kan gi hodepine, svimmelhet, frysninger, feber, kvalme, oppkast og diaré ^{1,4,8,10}
600 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff ⁸ * <u>Eremfat</u> ristes kraftig	Anbefalt <u>konsentrasjon</u> ^{1,10,84} : 1,2 mg/ml <u>Maskkonsentrasjon v/ væskerestriksjon</u> ^{4,40,84} : 6 mg/ml **			Kroppsvæsker kan bli rødfarget. Myke kontaktlinser kan misfarges permanent, og bør ikke brukes under behandling ^{4,8} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,10,84}
Konsentrasjon stamløsning: 60 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger: *1 noen pakninger følger det med ampulle med sterilt vann. **Bruk av in-line filter ≤ 1,2 µm anbefales ved infusjon av høyere konsentrasjoner enn 1,2 mg/ml pga. risiko for utfelling^{3,84}. Kontakt lege hvis alvorlig diaré forekommer^{1,10}. Rifampicin = rifampin. Y-settforlikelige væsker^{3,8,10}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av rifampicin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Rifampicin 60 mg/ml	Fortynningsvæske	
1,2 mg/ml	10 ml	0,2 ml	9,8 ml	
6 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

L01F A01		RITUKSIMAB MabThera, Rixathon (ikke byttbare preparater)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		Må fortynnes videre ^{2,5} <u>Fortynnings- væske</u> ² : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{2,69,84} : 1-4 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ^{2,4} **	<u>Første IV infusjon</u> ^{2,84} ***: Start: 0,5 mg/kg/t, maks 50 mg/t Opptrapping: Øk med 0,5 mg/kg/t hvert 30. minutt til maks 10 mg/kg/t, eller 400 mg/t <u>Påfølgende IV infusjoner</u> ^{2,5,84} ***: Start: 1 mg/kg/t, maks 100 mg/t Opptrapping: Øk med 1 mg/kg/t hvert 30. minutt til maks 10 mg/kg/t, eller 400 mg/t	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{2,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ⁸⁴ **** Kan gi hypo- og hypertensjon, hypoksi, bronkospasme, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, tretthet, leddsmerter, mage- smerter, kvalme, oppkast og diaré ^{2,4,5,84} **** Blodtrykk, puls, oksygenmetning og temperatur bør monitoreres ⁸⁴
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *MabThera finnes også som subkutan inj.væske. Sjekk merking på pakningen for å sikre at infusjonskonsentratet benyttes. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Gi premedikasjon som ordinert av lege ² . ****Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 1-2 timer etter avsluttet infusjon. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet ^{2,84} . Y-settforlikelige væsker ² : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0


Forslag til fortynning av rituksimab			Barn
Fortynning til:	Rituksimab 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	9 deler	
2 mg/ml	1 del	4 deler	
4 mg/ml	1 del	1,5 deler	

M03A C09	<h1 style="text-align: center;">ROKURONIUM</h1> <h2 style="text-align: center;">Esmeron</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} * <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,40,69} **:</u> Over 5-10 sekunder	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi takykardi, hypotensjon og rødme ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme, arytmi og malign hypertermi ^{1,2,5,84} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon ^{2,5} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ^{1,2} .					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.09.2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortykning av rokuronium til <u>injeksjon</u>			Barn
Fortyning til:	Rokuronium 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
2 mg/ml	1 del	4 deler	
5 mg/ml	1 del	1 del	

M03A C09	ROKURONIUM Esmeron				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} * <u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,40,69} **:</u> Over 5-10 sekunder	<u>Anbrutt hetteglass^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,15}:</u> 12 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi takykardi, hypotensjon og rødme ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme, arytmi og malign hypertermi ^{1,2,5,84} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,84}
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon ^{2,5} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ^{1,2} .					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist revidert: 01.09.2019	Versjon: 2.0	


Forslag til fortynning av rokuronium til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Rokuronium 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
2 mg/ml	10 ml	2 ml	8 ml	
10 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			

J05A B12	SIDOFVIR Cidofovir (Tillomed)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
75 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		Må fortynnes videre⁸ <u>Fortynningsvæske^{3,8}:</u> NaCl 9 mg/ml <u>Makskonsentrasjon³:</u> 8 mg/ml	<u>IV infusjon^{5,8}:</u> Over 60 minutter For- og etterbehandling, inkl. hydrering, skal gis i henhold til lokal prosedyre	<u>Anbrutt hetteglass^{8,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{3,8,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi dyspné, nedsatt nyrefunksjon, hodepine, feber, frysninger, kvalme, oppkast og diaré ^{4,5,8}
Konsentrasjon: 75 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Hetteglasset kan være merket med 375 mg/5 ml. NB! Sidofovir er teratogent og karsinogent, og krever spesiell håndtering. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann ⁸ . Y-settforlikelige væsker^{3,8}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 1.0		


Forslag til fortynning av sidofovir			Barn
Fortynning til:	Sidofovir 75 mg/ml	Fortynningsvæske	
7,5 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

M03A B01	<h1>SUKSAMETONIUM</h1> <p>Suxamethonium (Etypharm, Martindale)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,75} <u>Fortynningsvæske^{2,3,75}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon^{2,3,40,75}:</u> 1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,84} *:</u> Over få sekunder	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,60}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi bradykardi **, takykardi, hypotensjon og rødme ^{1,2,4,75} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier, bronkospasme og malign hypertermi ^{1,2,4,75} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,40}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon ^{2,75} . **Atropin kan forebygge bradykardi ^{1,2} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ^{2,75} . Suxametonium = Suxamethonium chloride eller Succinylcholine chloride (amerikansk).					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 2.2		


Forslag til fortynning av suksametonium til <u>injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	Suxametonium 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
5 mg/ml	1 del	9 deler	
10 mg/ml	1 del	4 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
Ved fortynning til andre konsentrasjoner enn oppgitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn 49 .			

M03A B01		<h1>SUKSAMETONIUM</h1> <p>Suxamethonium (Etypharm, Martindale)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,75} <u>Fortynningsvæske^{2,3,75}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimums-</u> <u>konsentrasjon^{2,3,40,75}:</u> 1 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,84 *}:</u> Over få sekunder	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet</u> <u>løsning^{3,60}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi bradykardi **, takykardi, hypotensjon og rødme ^{1,2,4,75} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier, bronkospasme og malign hypertermi ^{1,2,4,75} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,40}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon ^{2,75} . **Atropin kan forebygge bradykardi ^{1,2} . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ^{2,75} . Suxametonium = Suxamethonium chloride eller Succinylcholine chloride (amerikansk).					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 2.2	


Forslag til fortynning av suksametonium til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Suxametonium 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	5 ml	0,5 ml	4,5 ml	
50 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			

R06A E03	<h1 style="margin: 0;">SYKLIZIN</h1> <h2 style="margin: 0;">Valoid, Cyclizine Lactate (Amdipharm)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{3,4,8} <u>Fortynningsvæske^{1,3}:</u> Glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon ved fortykning³:</u> 3,75-7,5 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,8,84}:</u> Over 3-5 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ⁸⁴ Kan gis SC ^{1,4} Se spesiallitteratur	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{1,8} Kan gi takykardi, hodepine, døsighet, munntørhet og insomnia ⁴ Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier, bronkospasme og apnè ² Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,84}
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker: Glukose 50 mg/ml ^{1,3} , NaCl 9 mg/ml kan brukes til skyll av PVK/SVK ^{4,84} .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 1.0		


Forslag til fortykning av syklizin			Barn
Fortynning til:	Syklizin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	9 deler	

L04A D02		<h1 style="text-align: center;">TAKROLIMUS</h1> <h2 style="text-align: center;">Prograf</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<p>Må fortynnes videre²</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon^{1,2}:</u> 0,004 - 0,1 mg/ml (= 4-100 mikrogram/ml)</p> <p>Bruk kun PVC-frie IV-sett og inf.poser/- bager²</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampulle¹⁵:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner^{2,5,8,4 *}</p> <p>Kan gi dyspné, takykardi, hypertensjon, kramper, hodepine, skjelvinger, parestesier, svimmelhet, synsforstyrrelser, magesmerter, gastro-intestinale sår og perforasjon, kvalme, oppkast og diaré^{2,4}</p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid²</p> <p>Legemiddelkonsentrasjon monitoreres^{2 **}</p>
Konsentrasjon: 5 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger²: *Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres nøye i minst 30 minutter fra infusjonsstart, og deretter med korte mellomrom. **Blodprøve må tas fra et annet lumen/ingang enn der legemidlet blir administrert.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, evt. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste.	Sist endret: 19.12.2018	Versjon: 1.0	


Forslag til fortynning av takrolimus			Barn
Fortynning til:	Takrolimus 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,005 mg/ml (= 5 mikrogram/ml)	1 del	999 deler	
0,01 mg/ml (= 10 mikrogram/ml)	1 del	499 deler	
0,02 mg/ml (= 20 mikrogram/ml)	1 del	249 deler	
0,05 mg/ml (= 50 mikrogram/ml)	1 del	99 deler	
0,1 mg/ml (= 100 mikrogram/ml)	1 del	49 deler	

R03D A05	TEOFYLLINETYLENDIAMIN Aminophyllin (Amino) Aminophylline hydrate (Mercury)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml (Amino) eller 25 mg/ml (Mercury) * inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{40,69,84} <u>Fortynningsvæske</u> ^{3,8,79:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Minimums-konsentrasjon</u> ^{40,84,96:} 1 mg/ml Ufortynnet løsning og høye konsentrasjoner bør fortrinnsvis gis i sentral vene	<u>IV bolus-/ startdose:</u> Barn < 4 uker ^{40:} Over 30-60 minutter Barn > 4 uker ^{1,79,84:} Over 20-30 minutter <u>Vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ^{15:} Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15:} 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{3,15:} 24 timer i RT	Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme ^{1,4,84,79} ** Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ^{84,79} Legemiddel-konsentrasjon monitoreres ^{1,79,181}
Konsentrasjon: 24 mg/ml *		<p>Tilleggsopplysninger: *Bruk 24 mg/ml som konsentrasjon ved utregning fordi Aminophylline hydrate 25 mg/ml (Mercury) inneholder 24 mg/ml teofyllinetylendiamin. Pakningene kan være merket med innhold per 10 ml (240 mg/10 ml eller 250 mg/10 ml). **Bivirkninger kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten^{1,4,84}.</p> <p>Aminophyllin er en blanding av teofyllin og etylendiamin, og er det engelske navnet på virkestoffet.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{3,8,79:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av teofyllinetylendiamin			Barn
Fortynning til:	Teofyllinetylendiamin 24 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	23 deler	
3 mg/ml	1 del	7 deler	
6 mg/ml	1 del	3 deler	

R03D A05	<h2 style="text-align: center;">TEOFYLLINETYLENDIAMIN</h2> <h3 style="text-align: center;">Aminophyllin (Amino) Aminophylline hydrate (Mercury)</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml (Amino) eller 25 mg/ml (Mercury) * inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{40,69,84} <u>Fortynningsvæske^{3,8,79}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml <u>Minimums-konsentrasjon^{40,84,96}:</u> 1 mg/ml Ufortynnet løsning og høye konsentrasjoner bør fortrinnsvis gis i sentral vene	<u>IV bolus-/ startdose:</u> Barn < 4 uker⁴⁰: Over 30-60 minutter Barn > 4 uker^{1,79,84}: Over 20-30 minutter <u>Vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{3,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{3,15}:</u> 24 timer i RT	Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme ^{1,4,84,79} ** Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ^{84,79} Legemiddel-konsentrasjon monitoreres ^{1,79,181}
Konsentrasjon: 24 mg/ml *		Tilleggsopplysninger: *Bruk 24 mg/ml som konsentrasjon ved utregning fordi Aminophylline hydrate 25 mg/ml (Mercury) inneholder 24 mg/ml teofyllinetylendiamin. Pakningene kan være merket med innhold per 10 ml (240 mg/10 ml eller 250 mg/10 ml). **Bivirkninger kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten ^{1,4,84} . Aminophyllin er en blanding av teofyllin og etylendiamin, og er det engelske navnet på virkestoffet. Y-settforlikelige væsker^{3,8,79}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2023	Versjon: 3.1		


Forslag til fortynning av teofyllinetylendiamin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Teofyllinetylendiamin 24 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	24 ml	1 ml	23 ml	
3 mg/ml	8 ml	1 ml	7 ml	

R03C C03	TERBUTALIN Bricanyl				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Bør fortynnes videre ^{2,4} <u>Fortynningsvæske²:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning^{1,2,28,112}:</u> 5 mikrogram/ml <u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon^{1,3,84}:</u> 100 mikrogram/ml	<u>Akutt astma^{2,28}:</u> Metningsdose: Over 10 minutter Kontinuerlig infusjon: Etter legens ordinasjon <u>Hyperkalemi²⁸:</u> Over 20 minutter	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 12 timer i RT	Kan gi takykardi, hypotensjon, hjertebank, skjelvinger, hodepine, muskelkramper og kvalme ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi arytmj ^{1,2,4} Monitorering av puls, blodtrykk og hjerterytme bør vurderes ^{4,84}
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste.	Sist endret: 01.09.2019	Versjon: 1.1		


Forslag til fortynning av terbutalin			Barn
Fortynning til:	Terbutalin 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mikrogram/ml = 0,005 mg/ml	1 del	99 deler	
100 mikrogram/ml = 0,1 mg/ml	1 del	4 deler	

R03C C03	<h1 style="text-align: center;">TERBUTALIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Bricanyl</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		<p>Bør fortynnes videre^{2,4}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>^{2:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning</u>^{1,2,28,112:} 5 mikrogram/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon</u>^{1,3,84:} 100 mikrogram/ml</p>	<p><u>Akutt astma</u>^{2,28:} Metningsdose: Over 10 minutter</p> <p>Kontinuerlig infusjon: Etter legens ordinasjon</p> <p><u>Hyperkalemi</u>^{28:} Over 20 minutter</p>	<p><u>Ampuller</u>^{15:} Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>^{2,3,15:} 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u>^{2,3,15:} 12 timer i RT</p>	<p>Kan gi takykardi, hypotensjon, hjerterbank, skjelvinger, hodepine, muskelkramper og kvalme^{1,2,4}</p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi^{1,2,4}</p> <p>Monitorering av puls, blodtrykk og hjerterytme bør vurderes^{4,84}</p>
Konsentrasjon: 0,5 mg/ml (= 500 mikrogram/ml)					
<p>Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2019	Versjon: 1.1		


Forslag til fortynning av terbutalin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Terbutalin 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mikrogram/ml = 0,005 mg/ml	10 ml	0,1 ml	9,9 ml	

H01B A04		TERLIPRESSIN Glypressin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,12 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet ^{2,4} Kan også fortynnes videre ¹⁷¹	<u>IV injeksjon^{1,84}</u> : Over minst 1 minutt Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{4,84}	<u>Ampuller¹⁵</u> : Engangsbruk <u>Stamløsning²</u> : Bør ikke oppbevares <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Kan gi hypertensjon, bradykardi, perifer vasokonstriksjon **, blekhet, magesmerter, hodepine, kvalme og diaré ^{2,4,84} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4,84} Blodtrykk og puls skal monitoreres ^{2,84}
Konsentrasjon: 0,12 mg/ml		<u>Fortynningsvæske^{2,84,171}</u> : NaCl 9 mg/ml <u>Minimumskonsentrasjon ved fortynning^{2,171}</u> : 0,02 mg/ml			
1 mg inj.subst, hetteglass + 5 ml medfølgende oppløsningsvæske, ampulle	Tilsett 5 ml medfølgende oppløsningsvæske til 1 mg tørrstoff				
Konsentrasjon stamløsning: 0,2 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger^{1,2}: *Ampullene kan være merket med 1 mg/8,5 ml. **Vasokonstriksjon kan i sjeldne tilfeller føre til nedsatt perfusjon og risiko for iskemi/nekrose bl.a. i myokard, tarm, hud og fingre/tær</p> <p>Y-settforlikelige væsker¹⁷¹: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder : Se egen referanseliste	Sist endret : 01.06.2022	Versjon : 1.0	


Forslag til fortynning av terlipressin			Barn
Fortynning til:	Terlipressin 0,12 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,02 mg/ml	1 del	5 deler	
Fortynning til:	Terlipressin 0,2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,02 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til høyere konsentrasjoner			
<p>Ved fortynning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er lavere enn angitt i tabellen.</p>			

A11D A01		TIAMIN (vitamin B1) Thiamine (Sterop), Vitamin B1 (Hevert, Ratiopharm)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet, eller fortynnes videre ^{2,3,7} <u>Fortynnings- væske</u> ^{2,3,7,146} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon ^{1,2,84,167} : Over minst 30 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> : Vitamin B1 Hevert og Ratiopharm : Bør ikke oppbevares Thiamine Sterop ² : 8 timer i RT	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ^{1,2} Repeterende og/eller høye doser av tiamin øker risikoen for anafylaksi ⁸⁴
Konsentrasjon: 50 mg/ml					
100 mg/ml inj.væske ampulle *					
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med 100 mg/2 ml, 200 mg/2 ml. Y-settforlikelige væsker ^{2,3,7,63} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 4.1	


Forslag til fortykning av tiamin	Barn
Fortynning til bruk ved IV infusjon	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

A11D A01	TIAMIN (vitamin B1) Thiamine (Sterop), Vitamin B1 (Hevert, Ratiopharm)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet, eller fortynnes videre ^{2,3,7}	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,84,167} : Over minst 30 minutter	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi ^{1,2}
Konsentrasjon: 50 mg/ml		<u>Fortynnings- væske</u> ^{2,3,7,146} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> : Vitamin B1 Hevert og Ratiopharm : Bør ikke oppbevares Thiamine Sterop ² : 8 timer i RT	Repeterende og/eller høye doser av tiamin øker risikoen for anafylaksi ⁸⁴
100 mg/ml inj.væske ampulle *					
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Ampullene kan være merket med 100 mg/2 ml, 200 mg/2 ml. Y-settforlikelige væsker ^{2,3,7,63} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 4.1		


Forslag til fortykning av tiamin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Tiamin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
Fortynning til:	Totalvolum	Tiamin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	0,5 ml	9,5 ml	

N01A F03		TIOPENTAL Pentocur, Tiopental (Life Medical)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2}	IV injeksjon ^{1,4,13} : Over 10-20 sekunder	<u>Stamløsning</u> ^{2,15} 6 timer i RT 24 timer KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,63} Kan gi laryngo- og bronkospasme, respirasjons- og myokarddepresjon, arytmier og hypotensjon ^{1,2,4}
Konsentrasjon stamløsning: 25 mg/ml		<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 6 timer i RT 24 timer i KJ	
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff	<u>Anbefalt minimumskonsentrasjon</u> ² : 2 mg/ml *	IV infusjon bør gis i SVK ²	<u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{2,3,15} : 6 timer i RT	Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ⁶³
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Vanlig brukte konsentrasjoner er 5-25 mg/ml . Skal kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet ^{1,2} . Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av tiopental			Barn
Fortynning til:	Tiopental 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mg/ml ufortynnet	Trekk opp ordinert dose	–	
Fortynning til:	Tiopental 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
25 mg/ml	1 del	1 del	

N01A F03		TIOPENTAL Pentocur, Tiopental (Life Medical)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2} Fortynningsvæske ^{2,3} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon²:</u> 2 mg/ml *	<u>IV injeksjon^{1,4,13}:</u> Over 10-20 sekunder <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon IV infusjon bør gis i SVK ²	<u>Stamløsning^{2,15}:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15}:</u> 6 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,63} Kan gi laryngo- og bronkospasme, respirasjons- og myokarddepresjon, arytmier og hypotensjon ^{1,2,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{2,4} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ⁶³
Konsentrasjon stamløsning: 25 mg/ml					
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff				
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Vanlig brukte konsentrasjoner er 5-25 mg/ml. Skal kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet^{1,2}. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2021	Versjon: 3.0	


Forslag til fortynning av tiopental			Nyfødt
Fortynning til:	Tiopental 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	4 deler	
25 mg/ml , ufortynnet	Trekk opp ønsket volum		
Fortynning til:	Tiopental 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	9 deler	
25 mg/ml	1 del	1 del	

J01G B01		TOBRAMYCIN Nebcina, Tobramycin (Braun)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg/ml inj.væske, hetteglass		Injeksjonsvæsken (40 mg/ml) kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,84}	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon ^{40,80,84 *}	<u>Anbrutt hetteglass</u> ^{2,41} : 7 dager i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4}
Konsentrasjon: 40 mg/ml					
1 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis ufortynnet ²	<u>IV injeksjon</u> ^{1,84} : Over 3-5 minutter	<u>Anbrutt infusjonsbag</u> ^{2,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, kvalme, oppkast og hodepine ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
3 mg/ml inf.væske, inf.bag		<u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40,84} : Over 20-60 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> ^{3,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Legemiddelkonsentrasjon monitoreres ^{1,2}
Konsentrasjon: 3 mg/ml		<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ fortynning</u> ^{3,71} : 10 mg/ml			
Tilleggsopplysninger: *Gjelder både nyfødte og eldre barn. Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av tobramycin			Barn
Fortynning til:	Tobramycin 40 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	1 del	3 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn oppgitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn oppgitt i tabellen.			

J01G B01		TOBRAMYCIN Nebcina, Tobramycin (Braun)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg/ml inj.væske, hetteglass		Injeksjonsvæsken (40 mg/ml) kan gis uforynnet eller fortynnes videre ^{1,2,84}	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon ^{40,80,84 *}	<u>Anbrutt hetteglass^{2,41:}</u> 7 dager i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,4}
Konsentrasjon: 40 mg/ml					
1 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis uforynnet ²	<u>IV injeksjon^{1,84:}</u> Over 3-5 minutter	<u>Anbrutt infusjonsbag^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, kvalme, oppkast og hodepine ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 1 mg/ml		<u>Fortynningsvæske^{2,3}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon^{1,2,40,84:}</u> Over 20-60 minutter	<u>Fortynnet løsning^{3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Legemiddel- konsentrasjon monitoreres ^{1,2}
3 mg/ml inf.væske, inf.bag		<u>Anbefalt maks konsentrasjon v/ fortynning^{3,71:}</u> 10 mg/ml			
Konsentrasjon: 3 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: *Gjelder både nyfødte og eldre barn. Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av tobramycin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Tobramycin 40 mg/ml	Fortynningsvæske	
4 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
10 mg/ml	8 ml	2 ml	6 ml	

B02A A02	TRANEKSAMSYRE Cyklokapron, Pilexam, Tranexamic acid (Stragen)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,5,40} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon/ metningsdose^{1,2,5,96:}</u> Over minst 10 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15:}</u> 24 timer i RT	Rask intravenøs injeksjon kan føre til svimmelhet og hypotensjon ^{1,2,4} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2020	Versjon: 3.0		

Forslag til fortynning av traneksamsyre	Barn
Fortynning til bruk ved injeksjon/infusjon	
<p>Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.</p>	

B02A A02	TRANEKSAMSYRE Cyklokapron, Pilexam, Tranexamic acid (Stragen)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{2,5,40} <u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon/ metningsdose^{1,2,5,96:}</u> Over minst 10 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller^{15:}</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{2,3,15:}</u> 24 timer i RT	Rask intravenøs injeksjon kan føre til svimmelhet og hypotensjon ^{1,2,4} Kan gi kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4}
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger: Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2020	Versjon: 3.0		

Forslag til fortynning av traneksamsyre				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Traneksamsyre 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

B05B B03	<h1>TRIBONAT</h1> <p>Se eget kort for Trometamol-Addex-THAM</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mmol/ml inf.væske, glassflaske * Bufferkonsentrasjon 0,5 mmol/ml		Gis ufortynnet ² Kan også fortynnes videre ⁶ <u>Fortynnings-</u> <u>væske⁶:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Akuttsituasjon:</u> Etter legens ordinasjon <u>IV infusjon^{40,71}:</u> Maks 5 mmol/kg/time, men ikke raskere enn 30 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene ^{40,63}	<u>Anbrutt</u> <u>glassflaske^{2,15}:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet</u> <u>løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi respirasjons- depresjon **, hypoglykemi **, hyperkalemi og overkorreksjon ^{1,69} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{5,69} Monitorering av respirasjon og hjerterytme bør vurderes ^{1,2,5}
Konsentrasjon: 0,5 mmol buffer/ml		Tilleggsopplysninger: *Inneholder trometamol og NaHCO ₃ som utgjør bufferkapasiteten. **Rask administrasjon øker risikoen for respirasjonsdepresjon og langvarig hypoglykemi ⁶⁹ . For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Trometamol=Tromethamine ^{5,40} .			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av Tribonat			Nyfødt
Fortynning til:	Tribonat 0,5 mmol/ml	Fortynningsvæske	
0,25 mmol/ml	1 del	1 del	

J01E E01		TRIMETOPRIM + SULFAMETOKSAZOL Bactrim, Eusaprim, Trimesolphar			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol inf.konsentrat, ampulle *		Bør fortynnes videre ^{6,79,133} <u>Fortynning</u> ^{1,6,79,133} : Vanlig fortynning: 1 ml tilsettes 25 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml Væskerestriksjon: 1 ml tilsettes 15 ml glukose 50 mg/ml Kan også gis ufortynnet på sprøytepumpe over 60-90 minutter i SVK ^{1,4} . Må ordineres av lege	Gis fortrinnsvis i sentral vene ^{4,84} <u>IV infusjon</u> ^{1,6,79,133} : Vanlig fortynning: Over 60-90 minutter Væskerestriksjon: Skal gis over 60 minutter Stor risiko for utfelling ^{3,6,79} . Infusjon av fortynnet løsning bør gis via in-line filter str. 0,2 eller 1,2 µm	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{6,79,133} : Vanlig fortynning: Eusaprim: Bør ikke oppbevares Bactrim og Trimesolphar: 6 timer i RT Væskerestriksjon: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{4,79} Kan gi hodepine, kvalme og diaré ^{1,4,6,79,133}
Konsentrasjon: 96 mg/ml ** 16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år ¹²² . Ampullene kan være merket med innhold per 5 ml. Trim-sulfa doseres ofte i ml. Ved dosering i mg, påse at det tas utgangspunkt i riktig styrkeangivelse. Trimetoprim + sulfametoksazol = co-trimoxazole ¹ . Y-settforlikelige væsker ^{6,79,133} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
Blandekort til barn		Kilder: Se referanseliste i forordet	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1	


Forslag til fortynning av trimetoprim / sulfametoksazol			Barn
Fortynning ved:	Trimetoprim / sulfametoksazol 96 mg/ml	Fortynningsvæske	
Vanlig fortynning	1 del	25 deler	
Væskerestriksjon (kun glukose)	1 del	15 deler	

J01E E01		TRIMETOPRIM + SULFAMETOKSAZOL Bactrim, Eusaprim, Trimesolphar			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol inf.konsentrat, ampulle *		Bør fortynnes videre ^{6,79,133} <u>Fortynning^{1,6,79,133}:</u> Vanlig fortynning: 1 ml tilsettes 25 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml Væskerestriksjon: 1 ml tilsettes 15 ml glukose 50 mg/ml Kan også gis ufortynnet på sprøytepumpe over 60-90 minutter i SVK ^{1,4} . Må ordineres av lege	Gis fortrinnsvis i sentral vene ^{4,84} <u>IV infusjon^{1,6,79,133}:</u> Vanlig fortynning: Over 60-90 minutter Væskerestriksjon: Skal gis over 60 minutter Stor risiko for utfelling ^{3,6,79} . Infusjon av fortynnet løsning bør gis via in-line filter str. 0,2 eller 1,2 µm	Ampuller¹⁵: Engangsbruk <u>Fortynnet løsning^{6,79,133}:</u> Vanlig fortynning: Eusaprim: Bør ikke oppbevares Bactrim og Trimesolphar: 6 timer i RT Væskerestriksjon: Bør ikke oppbevares	Obs! Tromboflebitt ^{4,79} Kan gi hodepine, kvalme og diaré ^{1,4,6,79,133}
Konsentrasjon: 96 mg/ml ** 16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol					
Tilleggsopplysninger: *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år ¹²² . Ampullene kan være merket med innhold per 5 ml. Trim-sulfa doseres ofte i ml. Ved dosering i mg, påse at det tas utgangspunkt i riktig styrkeangivelse. Trimetoprim + sulfametoksazol = co-trimoxazole ¹ . Y-settforlikelige væsker^{6,79,133}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
Blandekort til barn		Kilder: Se referanseliste i forordet	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 3.1	

Forslag til fortynning av trimetoprim / sulfametoksazol			Nyfødt
Fortynning ved:	Konsentrasjon	Trimetoprim / sulfametoksazol 96 mg/ml	Fortynningsvæske
Væskerestriksjon (kun glukose)	6 mg/ml	1 del	15 deler


L04A C05	USTEKINUMAB Stelara				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<p>Må fortynnes videre^{2,5}</p> <p><u>Fortynningsvæske</u>²: NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon</u>²: 0,5-2 mg/ml</p> <p>Doser \geq 130 mg kan fortynnes til et totalvolum på 250 ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist² **</p>	<p><u>IV infusjon</u>^{2,5}: Over minst 1 time</p> <p>Bruk lavt proteindbindende filter 0,2 μm på infusjonssettet (hvitt/blankt filter) ***</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u>^{2,15}: 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u>²: 8 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi² ****</p> <p>Kan gi svimmelhet, hodepine, tretthet, rygg- og leddsmerter, kvalme, oppkast og diaré²</p>
Konsentrasjon: 5 mg/ml		<p>Tilleggsopplysninger: *Hetteglasset er merket med 130 mg/26 ml. Stelara finnes også som ferdigfylte sprøyter og 0,5 ml hetteglass til subkutan administrasjon². **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Hvitt/blankt filter 0,2 μm fra Codan og B.Braun er lavt proteinbindende. Grønt filter er <u>ikke</u> lavt proteinbindende. ****Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart².</p> <p>Y-settforlikelige væsker²: NaCl 9 mg/ml</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 1.0		

Forslag til fortynning av ustekinumab			Barn
Fortynning til:	Ustekinumab 5 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	9 deler	
1 mg/ml	1 del	4 deler	
2 mg/ml	1 del	1,5 deler	


N03A G01	VALPROINSYRE (valproat) Orfiril, Valproat (Life Medical), Episenta uregistrert				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,8} <u>Fortynnings- væske</u> ^{2,3,8} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> ^{1,2,8,71} : Doser < 20 mg/kg: Over minst 3 minutter Doser ≥ 20 mg/kg: Over minst 5 minutter <u>IV infusjon</u> ^{5,69,71} : Over 60 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> ¹⁵ : Engangsbruk <u>Fortynnet løsning</u> ^{15,50} : 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon</u> ^{15,50} : 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{2,5,84} Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, diaré, oppkast og svimmelhet ^{1,2,4,84} * Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres ^{1,2,8}
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{5,84} : *Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon. Y-settforlikelige væsker ^{2,3,8} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 3.0	

Forslag til fortynning av valproinsyre til <u>injeksjon/ infusjon</u>				Barn
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn. Tabellen viser ett forslag til utblanding ved injeksjon i PVK og SVK.				
Inngang	Fortynning til:	Valproinsyre 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

Forslag til fortynning av valproinsyre til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Valproinsyre 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
6 mg/ml	50 ml	3 ml	47 ml	
20 mg/ml	50 ml	10 ml	40 ml	
50 mg/ml	50 ml	25 ml	25 ml	

N03A G01	VALPROINSYRE (valproat) Orfiril, Valproat (Life Medical), Episenta uregistrert				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,2,8} <u>Fortynningsvæske^{2,3,8}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon^{1,2,8,71}:</u> Doser < 20 mg/kg: Over minst 3 minutter Doser ≥ 20 mg/kg: Over minst 5 minutter <u>IV infusjon^{5,69,71}:</u> Over 60 minutter <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller¹⁵:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsnings^{15,50}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{15,50}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt^{2,5,84} Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, diaré, oppkast og svimmelhet ^{1,2,4,84} * Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres ^{1,2,8}
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
Tilleggsopplysninger^{5,84}: *Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon. Y-settforlikelige væsker^{2,3,8}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2019	Versjon: 3.0		


Forslag til fortynning av valproinsyre				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Valproinsyre 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			

J01X A01		VANKOMYCIN Vancomycin (Fresenius Kabi, MIP, Pfizer)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	Må fortynnes videre ^{1,2} <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u> ^{1,2,40:} 5 mg/ml <u>Konsentrasjon v/ væskerestriksjon</u> ^{1,2,40:} 10 mg/ml Bør gis i SVK	<u>IV infusjon</u> ^{1,2,40:} Maks 10 mg/minutt, men ikke raskere enn 60 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,5} Kan gi hørselskader og redusert nyrefunksjon ^{1,2} <u>Rask infusjon kan gi *:</u> Dyspné, stridor, hypotensjon, samt utslett og rødhet på overkropp (red man syndrom) ^{1,2,4} Ekstravasasjon kan gi vevsskade ^{4,69,84} Legemiddel-konsentrasjon monitoreres ^{1,2}
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{5,84:} *Stopp infusjon og konferer lege ved alvorlige infusjonsrelaterte bivirkninger. Infusjonsrelaterte bivirkninger kan reduseres med forlenget infusjonstid. Y-settforlikelige væsker ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av vankomycin			Barn
Fortynning til:	Vankomycin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	9 deler	
10 mg/ml v/ væskerestriksjon	1 del	4 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn oppgitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			

J01X A01	<h1>VANKOMYCIN</h1> <p>Vancomycin (Fresenius Kabi, MIP, Pfizer)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	<p>Må fortynnes videre^{1,2}</p> <p><u>Fortynningsvæske^{2,3:}</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon^{1,2,40:}</u> 5 mg/ml</p>	<p><u>IV infusjon^{1,2,40:}</u> Maks 10 mg/minutt, men ikke raskere enn 60 minutter</p>	<p><u>Stamløsning^{2,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning^{2,3,15:}</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Obs! Tromboflebitt^{2,5}</p> <p>Kan gi hørselskader og redusert nyrefunksjon^{1,2}</p> <p><u>Rask infusjon kan gi *:</u> Dyspné, stridor, hypotensjon, samt utslett og rødhet på overkropp (red man syndrom)^{1,2,4}</p>
1 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff	<p><u>Konsentrasjon v/ væskerestriksjon^{1,2,40:}</u> 10 mg/ml Bør gis i SVK</p>			<p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade^{4,69,84}</p> <p>Legemiddel-konsentrasjon monitoreres^{1,2}</p>
Konsentrasjon stamløsning: 50 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger^{5,84:} *Stopp infusjon og konferer lege ved alvorlige infusjonsrelaterte bivirkninger. Infusjonsrelaterte bivirkninger kan reduseres med forlenget infusjonstid.</p> <p>Y-settforlikelige væsker^{2,3:} NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2022	Versjon: 4.0		

Forslag til fortynning av vankomycin				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Vankomycin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	10 ml	1 ml	9 ml	
	20 ml	2 ml	18 ml	


L04A A33	<h1 style="text-align: center;">VEDOLIZUMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">Entyvio</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf.subst., hetteglass Tørrestoffet skal romtempereres før rekonstituering ² Batch-/lotnr. skal dokumenteres ²	Tilsett 4,8 ml sterilt vann til 300 mg tørrestoff * Sterilt vann tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Rotér forsiktig, ikke rist ² La stå i opptil 20-30 minutter ² Vend hetteglasset x 3 før dosen trekkes ut ²	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3:} NaCl 9 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{2:} 1,2 mg/ml 300 mg (5 ml) tilsettes i 250 ml NaCl 9 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist ^{2 **}	<u>IV infusjon</u> ^{2,63,96:} Over 30 minutter	<u>Stamløsning</u> ^{2,15,148:} 8 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15:} 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi ^{2 ***} Kan gi hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, rygg- og leddsmerter, tretthet og kvalme ^{2,84 ***} Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres ^{5,84}
Tilleggsopplysninger: *Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund ² . ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres/være i avdelingen i 2 timer etter de 2 første infusjonene, deretter 1 times observasjon hvis ingen tidligere reaksjoner ² . Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet ^{2,84} . Y-settforlikelige væsker ^{2:} NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0		

Forslag til fortynning av vedolizumab			Barn
Fortynning til:	Vedolizumab 60 mg/ml	Fortynningsvæske	
1,2 mg/ml	1 del	49 deler	


M03A C03	<h1 style="text-align: center;">VEKURONIUM</h1> <h2 style="text-align: center;">Vecuronium (Inresa) uregistrert</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg inj. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 10 mg tørrstoff ¹⁰	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,10} <u>Fortynningsvæske^{3,10}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon^{1,10}:</u> 0,04 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,40,69}:</u> Over 5-10 sekunder <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning^{10,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{10,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{10,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,10} Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme ^{1,4,10} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,10}
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger¹⁰: Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet.</p> <p>Y-settforlikelige væsker¹⁰: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endring: 01.09.2019	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av vekuronium til <u>injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	Vekuronium 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	3 deler	
1 mg/ml	1 del	1 del	

Forslag til fortynning av vekuronium til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Vekuronium 2 mg/ml	Fortynningsvæske
0,5 mg/ml	20 ml	5 ml	15 ml
	50 ml	12,5 ml	37,5 ml
1 mg/ml	20 ml	10 ml	10 ml
	50 ml	25 ml	25 ml
2 mg/ml, ufortynnet	20 ml	20 ml	—
	50 ml	50 ml	—

M03A C03	VEKURONIUM Vecuronium (Inresa) uregistrert				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg inj. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 10 mg tørrstoff ¹⁰	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre ^{1,10} <u>Fortynningsvæske^{3,10}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon^{1,10}</u> 0,04 mg/ml	<u>IV injeksjon^{4,40,69}:</u> Over 5-10 sekunder <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning^{10,15}:</u> 12 timer i RT <u>Fortynnet løsning^{10,15}:</u> 12 timer i RT <u>Kontinuerlig infusjon^{10,15}:</u> 24 timer i RT	Obs! Tromboflebitt ^{4,10} Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme ^{1,4,10} Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres ^{5,10}
Konsentrasjon: 2 mg/ml					
<p>Tilleggsopplysninger¹⁰: Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet.</p> <p>Y-settforlikelige væsker¹⁰: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endring: 01.09.2019	Versjon: 3.0

Forslag til fortynning av vekuronium til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Vekuronium 2 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,1 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
0,2 mg/ml	50 ml	5 ml	45 ml	

J02A C03		VORIKONAZOL VFEND, Voriconazole (Fr.Kabi)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 19 ml sterilt vann til 200 mg tørrstoff Hetteglasset skal kasseres dersom vakuemet ikke trekker oppløsningsvæsken inn i hetteglasset	Må fortynnes videre ² <u>Fortynningsvæske</u> ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml <u>Anbefalt konsentrasjon</u> ^{1,2} : 0,5 – 5 mg/ml	IV infusjon ^{1,2} : Maks 3 mg/kg/time, men ikke raskere enn 1 time	<u>Stamløsning</u> ^{2,15} : 24 timer i KJ <u>Fortynnet løsning</u> ^{2,3,15} : 24 timer i KJ	Obs! Tromboflebitt ^{2,4} Kan gi arytmi, respiratoriske problemer inkl. ARDS og lungeødem, perifere ødemer, hypotensjon, rødme, hodepine, kramper, feber, svimmelhet, forvirring, synsforstyrrelser, hypoglykemi, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré ^{1,2,4} Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier inkl. QT-forlengelse og torsades de pointes ^{1,2,4}
Konsentrasjon stamløsning: 10 mg/ml					
Tilleggsopplysninger ^{1,2} : *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Pasient må unngå eksponering for direkte sollys, og bruke beskyttende klær og solkrem. Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer. Y-settforlikelige væsker ^{2,3} : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 3.2	

Forslag til fortynning av vorikonazol			Barn
Fortynning til:	Vorikonazol 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,5 mg/ml	1 del	19 deler	
2,5 mg/ml	1 del	3 deler	
5 mg/ml	1 del	1 deler	

M05B A08	<h1 style="text-align: center;">ZOLEDRONSYRE</h1> <p style="text-align: center;">Aclasta, Zoledo, Zometa, Zoledronic Acid (Øresund Pharma), Zoledronsyre (Fr. Kabi)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,8 mg/ml * inf.konsentrat, hetteglass		Infusjonskonsentrat (0,8 mg/ml) må fortynnes videre ²	IV infusjon ^{71,96,136,138} : Osteogenesis imperfecta (OI): Over 30-45 minutter, men ikke raskere enn 10 ml/kg/time	Anbrutt hetteglass/bag ^{2,15} : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi generell sykdomsfølelse med feber, frysninger, muskel-, skjelett- og leddsmerter, hodepine, tretthet svimmelhet, kvalme og oppkast ^{2,4} **
Konsentrasjon: 0,8 mg/ml		Bruksklar infusjonsvæske (0,04 og 0,05 mg/ml) gis ufortynnet ²			
0,04 mg/ml * bruksklar inf.væske, hetteglass/bag		<u>Fortynningsvæske^{2,3}:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	Andre indikasjoner: Etter legens ordinasjon	<u>Fortynnet løsning^{2,3,15}:</u> 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: 0,04 mg/ml				Kons.< 0,03 mg/ml: Bør ikke oppbevares	
0,05 mg/ml * bruksklar inf.væske, hetteglass/bag		<u>Fortynning^{2,136,138}:</u> Makskonsentrasjon: 0,05 mg/ml			
Konsentrasjon: 0,05 mg/ml		Praktiske forslag: Doser ≤ 1 mg i 50 ml Doser > 1 mg i 100 ml			
<p>Tilleggsopplysninger: *Preparatene kan være merket med 4 mg/5 ml, 4 mg/100 ml og 5 mg/100 ml. **Infusjonsrelaterte reaksjoner er mest uttalt under og etter de første infusjonene og kan reduseres med paracetamol/ibuprofen. Ev. premedikasjon og observasjonstid etter infusjon - følg lokal prosedyre. Y-settforlikelige væsker^{2,3}: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2022	Versjon: 1.1	

Forslag til fortynning av zoledronsyre			Barn
Fortynning til:	Zoledronsyre 0,8 mg/ml	Fortynningsvæske	
0,05 mg/ml	1 del	15 deler	
Fortynning til lavere konsentrasjoner			
Ved fortynning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge antall deler fortynningsvæske er høyere enn angitt i tabellen.			