





L04A A24	<h1 style="text-align: center;">ABATACEPT</h1> <h2 style="text-align: center;">Orencia</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>250 mg inf.subst., hetteglass</p> <p>Batch-/lotnr. skal dokumenteres</p>	<p>Tilsett 10 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff *</p> <p>Sterilt vann tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Rotér forsiktig, ikke rist **</p>	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2 *</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Maks-konsentrasjon</u><sup>2,3,69:</sup> <b>10 mg/ml</b></p> <p>Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist<sup>2 **</sup></p>	<p>IV infusjon<sup>2,5,132:</sup></p> <p><b>Revmatiske indikasjoner:</b> Over 30 minutter</p> <p><b>GVHD:</b> Over 60 minutter</p> <p><b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon</p> <p>Bruk filter 1,2 µm på infusjonssettet<sup>1,2</sup></p>	<p><u>Stamløsning</u><sup>2:</sup> 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>2,5,84 ***</sup></p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, bronkospasme, dyspné, hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>2,4</sup></p> <p>Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres<sup>84,96</sup></p>
<p>Konsentrasjon stamløsning: <b>25 mg/ml</b></p>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Bruk medfølgende silikonfri sprøyte og en 18-21 G kanyle ved både rekonstituering av tørrstoff og videre fortynning<sup>2</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund<sup>2</sup>. ***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<sup>2,96</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml</p>			
<p><b>Blandekort til barn</b></p>	<p><b>Kilder:</b> Se egen referanseliste</p>	<p><b>Sist endret:</b> 01.12.2022</p>	<p><b>Versjon:</b> 2.0</p>		


L04A A24	<b>ABATACEPT</b> 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 **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup> *  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml  <u>Maks-konsentrasjon</u> <sup>2,3,69</sup> : <b>10 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2</sup> **	IV infusjon <sup>2,5,132</sup> : <b>Revmatiske indikasjoner:</b> Over 30 minutter <b>GVHD:</b> Over 60 minutter <b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon  Bruk filter 1,2 µm på infusjonssettet <sup>1,2</sup>	<u>Stamløsning</u> <sup>2</sup> : 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2,5,84</sup> ***  Kan gi hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, bronkospasme, dyspné, hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4</sup>  Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres <sup>84,96</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Bruk medfølgende silikonfri sprøyte og en 18-21 G kanyle ved både rekonstituering av tørrstoff og videre fortynning<sup>2</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund<sup>2</sup>. ***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<sup>2,96</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.</p>			


R05C B01	<h1 style="text-align: center;">ACETYLCYSTEIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Mucomyst</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg/ml inh.væske, hetteglass  NB! Inhalasjonsvæsken brukes til IV infusjon <sup>2</sup>		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2,12</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,8</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Mengde fortynningsvæske</u><sup>12</sup>:</p> <p><b>Nyfødt og barn &lt; 20 kg:</b> 1. infusjon: 7 ml/kg væske 2. infusjon: 14 ml/kg væske *</p> <p><b>Barn &lt; 12 år og ≥ 20 kg:</b> 1. infusjon: 250 ml væske 2. infusjon: 500 ml væske *</p> <p><b>Barn ≥ 12 år:</b> 1. infusjon: 500 ml væske 2. infusjon: 1000 ml væske *</p>	<p><u>IV infusjon ved forgiftning</u><sup>12</sup>:</p> <p><b>1. infusjon:</b> Over 4 timer</p> <p><b>2. infusjon:</b> Over 16 timer</p> <p><b>Ev. videre infusjoner:</b> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>2,15</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>6,132,148</sup>: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>6,132,148</sup>: 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>1,4,5</sup> **</p> <p>Kan gi rødme, kvalme og oppkast<sup>4,5,12</sup></p>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved behov for videre infusjoner, fortynnes dosen som ved 2. infusjon<sup>12</sup>. **Anafylaksiberedskap etter enhetens gjeldende rutiner. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet<sup>12</sup>. For mer informasjon, se <a href="#">Paracetamol – behandlingsanbefaling ved forgiftning</a>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3,8</sup>: 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		

J05A B01		<h1>ACIKLOVIR</h1> <p>Aciclovir (Accord, Pfizer)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p>Kan gis ufortynnet i SVK<sup>1,84</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,95</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,40,95</sup>:</u> <b>2,5 - 7,5 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 1 time</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84,155</sup></p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15,95</sup>:</u> <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 12 timer i RT</p> <p><b>Glukose 50 mg/ml:</b> 6 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2</sup></p> <p>Kan gi kvalme og oppkast<sup>1,2,84</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi akutt nyresvikt* og kramper<sup>1,2,84</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>69,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a></p>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Høye doser øker risiko for akutt nyresvikt, men kan forebygges med tilstrekkelig hydrering.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,95</sup>:</b>  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: 01.03.2025	Versjon: 4.0





J05A B01		<h1>ACIKLOVIR</h1> <p>Aciclovir (Accord, Pfizer)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p>Kan gis ufortynnet i SVK<sup>1,84</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,95</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,40,95</sup>:</u> <b>2,5 - 7,5 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 1 time</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84,155</sup></p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15,95</sup>:</u> <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 12 timer i RT <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 6 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2</sup></p> <p>Kan gi kvalme og oppkast<sup>1,2,84</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi akutt nyresvikt* og kramper<sup>1,2,84</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>69,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a></p>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Høye doser øker risiko for akutt nyresvikt, men kan forebygges med tilstrekkelig hydrering.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,95</sup>:</b>  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: 01.03.2025	Versjon: 4.0

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		<b>ACIKLOVIR</b> Aciclovir (Accord, Pfizer)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  Kan gis ufortynnet i SVK <sup>1,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,95</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,40,95</sup>:</u> <b>2,5 - 7,5 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 1 time  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>84,155</sup>	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,15,95</sup>:</u> <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 12 timer i RT <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 6 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme og oppkast <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi akutt nyresvikt* og kramper <sup>1,2,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>69,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Høye doser øker risiko for akutt nyresvikt, men kan forebygges med tilstrekkelig hydrering. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,95</sup>:</b> 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: 01.03.2025		Versjon: 4.0

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		<h1 style="text-align: center;">ADENOSIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Adenosin (Life Medical)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle eller hetteglass		<u>SVT<sup>1,2</sup> *</u> Gis uforynnet, men bør fortynnes hvis dosen er < 0,5 mg (= 0,1 ml)  Fortynningsvæske <sup>2</sup> : NaCl 9 mg/ml  Praktisk konsentrasjon v/ fortytning <sup>2,13,40</sup> **: <b>0,5-2,5 mg/ml</b>  <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>SVT<sup>1,2,40</sup> *</u> IV injeksjon gis over 1-2 sekunder, raskt etterfulgt av skylling med NaCl 9 mg/ml  Kan gjentas etter 1-2 minutter <sup>1,2,13</sup>  Bør fortrinnsvis gis i stor eller sentral vene <sup>1,2,13</sup>  <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampulle<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt            hetteglass<sup>15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet            løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT	<b>Kontinuerlig EKG-            overvåking<sup>1,2</sup></b>  Utstyr for resuscitering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet <sup>1,2</sup>  Kan gi dyspné, brystmerter, bradyarytmier, hypotensjon, hodepine, kvalme og rødme <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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


C01E B10		<b>ADENOSIN</b> Adenosin (Life Medical)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle eller hetteglass		<u>SVT<sup>1,2</sup> *:</u> Gis uforynnet, men bør fortynnes hvis dosen er < 0,5 mg (= 0,1 ml)  Fortynningsvæske <sup>2:</sup> NaCl 9 mg/ml  Praktisk konsentrasjon v/ fortykning <sup>2,13,40</sup> **: <b>0,5-2,5 mg/ml</b>  <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>SVT<sup>1,2,40</sup> *:</u> IV injeksjon gis over 1-2 sekunder, raskt etterfulgt av skylling med NaCl 9 mg/ml  Kan gjentas etter 1-2 minutter <sup>1,2,13</sup>  Bør fortrinnsvis gis i stor eller sentral vene <sup>1,2,13</sup>  <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampulle<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Anbrutt            hetteglass<sup>15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet            løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Kontinuerlig EKG-            overvåking<sup>1,2</sup></b>  Utstyr for resuscitering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet <sup>1,2</sup>  Kan gi dyspné, brystmerter, bradyarytmier, hypotensjon, hodepine, kvalme og rødme <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *SVT= supraventrikulær takykardi. **Dette er kun en praktisk fortykning, 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 fortykning 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 fortykning av adenosin ved doser < 0,5 mg				Barn
Fortyning 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		<h1 style="text-align: center;">ADENOSIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Adenosin (Life Medical)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle eller hetteglass		<u>SVT<sup>1,2</sup> *:</u> Gis uforynnet, men bør fortynnes hvis dosen er < 0,5 mg (= 0,1 ml)  Fortynningsvæske <sup>2:</sup> NaCl 9 mg/ml  Praktisk konsentrasjon v/ fortykning <sup>2,13,40</sup> **: <b>0,5-2,5 mg/ml</b>  <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>SVT<sup>1,2,40</sup> *:</u> IV injeksjon gis over 1-2 sekunder, raskt etterfulgt av skylling med NaCl 9 mg/ml  Kan gjentas etter 1-2 minutter <sup>1,2,13</sup>  Bør fortrinnsvis gis i stor eller sentral vene <sup>1,2,13</sup>  <u>Andre indikasjoner:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampulle<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Anbrutt            hetteglass<sup>15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet            løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Kontinuerlig EKG-            overvåking<sup>1,2</sup></b>  Utstyr for resuscitering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet <sup>1,2</sup>  Kan gi dyspné, brystmerter, bradyarytmier, hypotensjon, hodepine, kvalme og rødme <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *SVT= supraventrikulær takykardi. **Dette er kun en praktisk fortykning, 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 fortykning 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 fortykning av adenosin til ved doser < 0,5 mg				Nyfødt
Fortyning 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		<b>ADRENALIN</b>			
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)		<b>0,1 mg/ml</b> <sup>1,84</sup> : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,84</sup>  <b>1 mg/ml</b> <sup>1,2,84</sup> : IV: Skal fortynnes videre IM: Kan gis ufortynnet  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,3,47</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>AHLR</u> <sup>2,4,6,40,84</sup> : Bruk adrenalin <b>0,1 mg/ml</b> Gis over få sekunder med raskt etterskyl  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> <sup>1,4,84</sup> Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK Må <b>ikke</b> flushes  <u>Anafylaksi og akutt astma</u> hos barn <b>over 4 uker</b> <sup>1,2,6</sup> :  <b>IM injeksjon **</b> : Bruk 1 mg/ml  <b>IV injeksjon **</b> : Bruk 0,1 mg/ml eller svakere fortynning. Gis over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15,47</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>3,15,47,99</sup> : 24 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypertensjon, hjerterbank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi <sup>1,2,4,6</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytmie, bør monitoreres <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,4</sup>
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
1 mg/ml inj. væske, ampulle *					
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,6,84</sup> : *Kan være merket «Til intramuskulær bruk», men kan gis IV etter fortynning. **IM foretrekkes. Langsom IV injeksjon kan gis ved tvil om tilstrekkelig sirkulasjon. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,47</sup> : 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	


C01C A24		<b>ADRENALIN</b>			
Adrenalin (Bradex, Etypharm, Martindale Pharma, NAF, Takeda)					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,1 mg/ml inj. væske, ampulle  (Tidligere kalt Katastrofe- adrenalin)		<b>0,1 mg/ml</b> <sup>1,84</sup> : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,84</sup>  <b>1 mg/ml</b> <sup>1,2,84</sup> : IV: Skal fortynnes videre IM: Kan gis ufortynnet  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,3,47</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>AHLR</u> <sup>2,4,6,40,84</sup> : Bruk adrenalin <b>0,1 mg/ml</b> Gis over få sekunder med raskt etterskyl  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> <sup>1,4,84</sup> Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK Må <b>ikke</b> flushes  <u>Anafylaksi og akutt astma</u> hos barn <b>over 4 uker</b> <sup>1,2,6</sup> :  <b>IM injeksjon **</b> : Bruk 1 mg/ml  <b>IV injeksjon **</b> : Bruk 0,1 mg/ml eller svakere fortykning. Gis over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15,47</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>3,15,47,99</sup> : 24 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypertensjon, hjerterbank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi <sup>1,2,4,6</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, bør monitoreres <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,4</sup>
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
1 mg/ml inj. væske, ampulle *					
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,6,84</sup> : *Kan være merket «Til intramuskulær bruk», men kan gis IV etter fortykning. **IM foretrekkes. Langsom IV injeksjon kan gis ved tvil om tilstrekkelig sirkulasjon. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,47</sup> : 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 fortykning av adrenalin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortyning til:	Totalvolum	Adrenalin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>20 mikrogram/ml</b> = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
<b>40 mikrogram/ml</b> = 0,04 mg/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	
<b>80 mikrogram/ml</b> = 0,08 mg/ml	20 ml	1,6 ml	18,4 ml	
	50 ml	4 ml	46 ml	
<b>100 mikrogram/ml</b> = 0,1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	

C01C A24		<b>ADRENALIN</b>			
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)		<b>0,1 mg/ml</b> <sup>1,84</sup> : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,84</sup>  <b>1 mg/ml</b> <sup>1,2,84</sup> : IV: Skal fortynnes videre IM: Kan gis ufortynnet  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,3,47</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>AHLR</u> <sup>2,4,6,40,84</sup> : Bruk adrenalin <b>0,1 mg/ml</b> Gis over få sekunder med raskt etterskyl  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> <sup>1,4,84</sup> Etter legens ordinasjon Bør gis i SVK Må <b>ikke</b> flushes  <u>Anafylaksi og akutt astma</u> <u>hos barn over 4 uker</u> <sup>1,2,6</sup> :  <b>IM injeksjon **</b> : Bruk 1 mg/ml  <b>IV injeksjon **</b> : Bruk 0,1 mg/ml eller svakere fortynning. Gis over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15,47</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>3,15,47,99</sup> : 24 timer i RT	Kan gi takykardi, arytmier, hypertensjon, hjertebank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi <sup>1,2,4,6</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, bør monitoreres <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,4</sup>
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
1 mg/ml inj. væske, ampulle *					
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,6,84</sup> : *Kan være merket «Til intramuskulær bruk», men kan gis IV etter fortynning. **IM foretrekkes. Langsom IV injeksjon kan gis ved tvil om tilstrekkelig sirkulasjon. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,47</sup> : 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	
<b>10 mikrogram/ml</b> = 0,01 mg/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
<b>20 mikrogram/ml</b> = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
<b>40 mikrogram/ml</b> = 0,04 mg/ml	20 ml	0,8 ml	19,2 ml	
	50 ml	2 ml	48 ml	
<b>80 mikrogram/ml</b> = 0,08 mg/ml	20 ml	1,6 ml	18,4 ml	
	50 ml	4 ml	46 ml	
<b>100 mikrogram/ml</b> = 0,1 mg/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	





N01A H02	<h1 style="text-align: center;">ALFENTANIL</h1> <h2 style="text-align: center;">Rapifen, Alfentanil (Hameln)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,4</sup>:</u> Over minst 30 sekunder *  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 0,1 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 0,1 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, hypo- og hypertensjon, arytmier, muskelrigiditet*, laryngospasme, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Bør kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet.</p> <p>*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<sup>1,2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.07.2023	Versjon: 3.1		

N01A H02		<b>ALFENTANIL</b> Rapifen, Alfentanil (Hameln)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,4</sup>:</u> Over minst 30 sekunder *  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 0,1 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 0,1 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, hypo- og hypertensjon, arytmier, muskelrigiditet*, laryngospasme, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> 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 <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.07.2023	Versjon: 3.1

Forslag til fortynning av alfentanil til <u>injeksjon</u>	Barn
<b>Fortynning til bruk ved injeksjon</b>	
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
<b>0,1 mg/ml</b> (= 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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,81</sup>: Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u><sup>2,40</sup>: <b>2 - 20 mikrogram/ml</b> ***</p> <p>Ufortynnet alprostadil trekkes opp umiddelbart før den tilsettes fortynningsvæsken<sup>1,2</sup> ****</p>	<p><u>IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,81</sup>:</p> <p><b>Glukose 50 mg/ml:</b> 24 timer i RT</p> <p><b>NaCl 9 mg/ml:</b> 8 timer i RT **</p>	<p>Må <b>ikke</b> flushes<sup>4</sup></p> <p>Kan gi apné, kramper, arytmier, hypotensjon, rødme, feber og diaré<sup>4</sup></p> <p>Monitorer respirasjon, sirkulasjon og temp., samt pre- og postduktalt blodtrykk og metning<sup>1</sup></p> <p>Utstyr for intubering og assistert ventilering må være tilgjengelig<sup>1</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml) (= 500.000 nanogram/ml)		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet<sup>2</sup>. **Det finnes mindre dokumentasjon for stabilitet i NaCl enn i glukose<sup>81</sup>. ***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 kastes<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,81</sup>: 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: 01.05.2023	Versjon: 3.1		

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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,81</sup>: Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u><sup>2,40</sup>: <b>2 - 20 mikrogram/ml</b> ***</p> <p>Ufortynnet alprostadil trekkes opp umiddelbart før den tilsettes fortynningsvæsken<sup>1,2</sup> ****</p>	<p><u>IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,81</sup>:</p> <p><b>Glukose 50 mg/ml:</b> 24 timer i RT</p> <p><b>NaCl 9 mg/ml:</b> 8 timer i RT **</p>	<p>Må <b>ikke</b> flushes<sup>4</sup></p> <p>Kan gi apné, kramper, arytmier, hypotensjon, rødme, feber og diaré<sup>4</sup></p> <p>Monitorer respirasjon, sirkulasjon og temp., samt pre- og postduktalt blodtrykk og metning<sup>1</sup></p> <p>Utstyr for intubering og assistert ventilering må være tilgjengelig<sup>1</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml) (= 500.000 nanogram/ml)		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet<sup>2</sup>. **Det finnes mindre dokumentasjon for stabilitet i NaCl enn i glukose<sup>81</sup>. ***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 kastes<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,81</sup>: 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: 01.05.2023	Versjon: 3.1	

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


J02A A01	<h1 style="text-align: center;">AMFOTERICIN B (liposomalt)</h1> <h2 style="text-align: center;">AmBisome</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 12 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff <sup>2</sup> **  Ristes kraftig i minst 30 sekunder umiddelbart etter tilsatt sterilt vann <sup>2</sup> **	<b>Må fortynnes videre<sup>2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml ****  <u>Konsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>0,2 - 2 mg/ml</b>  Stamløsningen filtreres gjennom medfølgende 5 µm filter når den tilsettes glukose <sup>2</sup> . Sett til slutt luft i filteret for å få med hele volumet *****	<u>IV infusjon<sup>1,2,13</sup>:</u> Over 30-60 minutter *****  Doser > 5 mg/kg gis over 2 timer <sup>2</sup>  Ikke bruk filter mindre enn 1,2 µm på infusjonssettet <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,84</sup> *****  Kan gi takykardi, hypotensjon, dyspné, bronkospasme, feber, frysninger, hodepine, rygg-, bryst- og leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup> *****
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b> ***					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder sukrose<sup>2,84</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ****Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml, <b>skyll med glukose 50-200 mg/ml</b> før og etter administrasjon<sup>1,2</sup>. *****Filterhuset rommer 0,5 - 0,6 ml og kan utgjøre et relativt stort svinn ved opptrekk av små volum. Bytt filter hvis det er behov for flere enn 6 hetteglass per tilberedning<sup>194</sup>. *****Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate infusjonsrelaterte reaksjoner kan reduseres ved å forlenge infusjonstiden til forslagsvis 2 timer<sup>1,40,84</sup>. Første dose bør gis over 1-2 timer for å teste pasientens toleranse<sup>5,69</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>: Kun glukose 50-200 mg/ml.</b></p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2024	Versjon: 4.0		

J02A A01	<h1 style="text-align: center;">AMFOTERICIN B (liposomalt)</h1> <h2 style="text-align: center;">AmBisome</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 12 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff <sup>2</sup> **  Ristes kraftig i minst 30 sekunder umiddelbart etter tilsatt sterilt vann <sup>2</sup> **	<b>Må fortynnes videre<sup>2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml ****  <u>Konsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>0,2 - 2 mg/ml</b>  Stamløsningen filtreres gjennom medfølgende 5 µm filter når den tilsettes glukose <sup>2</sup> . Sett til slutt luft i filteret for å få med hele volumet *****	<u>IV infusjon<sup>1,2,13</sup>:</u> Over 30-60 minutter *****  Doser > 5 mg/kg gis over 2 timer <sup>2</sup>  Ikke bruk filter mindre enn 1,2 µm på infusjonssettet <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,84</sup> *****  Kan gi takykardi, hypotensjon, dyspné, bronkospasme, feber, frysninger, hodepine, rygg-, bryst- og leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup> *****
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b> ***					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder sukrose<sup>2,84</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ****Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml, <b>skyll med glukose 50-200 mg/ml</b> før og etter administrasjon<sup>1,2</sup>. *****Filterhuset rommer 0,5 - 0,6 ml og kan utgjøre et relativt stort svinn ved opptrekk av små volum. Bytt filter hvis det er behov for flere enn 6 hetteglass per tilberedning<sup>194</sup>. *****Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate infusjonsrelaterte reaksjoner kan reduseres ved å forlenge infusjonstiden til forslagsvis 2 timer<sup>1,40,84</sup>. Første dose bør gis over 1-2 timer for å teste pasientens toleranse<sup>5,69</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>: Kun glukose 50-200 mg/ml.</b></p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.06.2024	Versjon: 4.0


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		<b>AMFOTERICIN B</b> (liposomalt) <b>AmBisome</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 12 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff <sup>2</sup> **  Ristes kraftig i minst 30 sekunder umiddelbart etter tilsatt sterilt vann <sup>2</sup> **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml ****  <u>Konsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>0,2 - 2 mg/ml</b>  Stamløsningen filtreres gjennom medfølgende 5 µm filter når den tilsettes glukose <sup>2</sup> . Sett til slutt luft i filteret for å få med hele volumet *****	<u>IV infusjon<sup>1,2,13</sup>:</u> Over 30-60 minutter *****  Doser > 5 mg/kg gis over 2 timer <sup>2</sup>  Ikke bruk filter mindre enn 1,2 µm på infusjonssettet <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,84</sup> *****  Kan gi takykardi, hypotensjon, dyspné, bronkospasme, feber, frysninger, hodepine, rygg-, bryst- og leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup> *****
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b> ***					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder sukrose<sup>2,84</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund. ***Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ****Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml, <b>skyll med glukose 50-200 mg/ml</b> før og etter administrasjon<sup>1,2</sup>. *****Filterhuset rommer 0,5 - 0,6 ml og kan utgjøre et relativt stort svinn ved opptrekk av små volum. Bytt filter hvis det er behov for flere enn 6 hetteglass per tilberedning<sup>194</sup>. *****Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate infusjonsrelaterte reaksjoner kan reduseres ved å forlenge infusjonstiden til forslagsvis 2 timer<sup>1,40,84</sup>. Første dose bør gis over 1-2 timer for å teste pasientens toleranse<sup>5,69</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>: Kun glukose 50-200 mg/ml.</b></p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2024	Versjon: 4.0	


Forslag til fortykning 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
2,5 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (2,5 og 5 mg/ml) gis ufortynnet <sup>10 *</sup>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,10,40,69:</sup> <b>Barn ≤ 12 mnd.:</b> Over 1-2 timer	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>2,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, kvalme, oppkast og svimmelhet <sup>1,2,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b>		Injeksjonsvæsken (250 mg/ml) <b>bør</b> fortynnes videre <sup>2,40,84</sup>	<b>Barn &gt; 12 mnd.:</b> Over 30-60 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
5 mg/ml inf.væske, inf.bag					
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<u>Fortynnings- væske</u> <sup>2,3,148:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml		<u>Anbrutt infusjonsbag</u> <sup>10,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
250 mg/ml inj.væske, hetteglass		<u>Anbefalt maks- konsentrasjon</u> <sup>2,40,69:</sup> <b>10 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>250 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,148:</sup> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 4.1	




J01G B06		<h1>AMIKACIN</h1> <p>Amikacin (Braun, Macure)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2,5 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (2,5 og 5 mg/ml) gis ufortynnet <sup>10*</sup>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,10,40,69:</sup> <b>Barn ≤ 12 mnd.:</b> Over 1-2 timer	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>2,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hørselsskader, reduert nyrefunksjon, kvalme, oppkast og svimmelhet <sup>1,2,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b>		Injeksjonsvæsken (250 mg/ml) <b>bør</b> fortynnes videre <sup>2,40,84</sup>	<b>Barn &gt; 12 mnd.:</b> Over 30-60 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
5 mg/ml inf.væske, inf.bag					
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<u>Fortynnings- væske</u> <sup>2,3,148:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Anbrutt infusjonsbag</u> <sup>10,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ		
250 mg/ml inj.væske, hetteglass		<u>Anbefalt maks- konsentrasjon</u> <sup>2,40,69:</sup> <b>10 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>250 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,148:</sup> 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: 01.05.2023	Versjon: 4.1	

Forslag til fortynning av amikacin			Barn
Fortynning til:	Amikacin 250 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>10 mg/ml</b>	1 del	24 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			

J01C A01		<h1 style="text-align: center;">AMPICILLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Ampicillin (Ratiopharm, STADA)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<b>500 mg</b> inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff **	<b>100 mg/ml</b> kan gis uforynnet <sup>1,10,40</sup>	<u>IV administrasjon</u> <u>1.8.10.40.84</u>	<u>Stamløsning</u> <sup>2,7,10</sup> : Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>10,84</sup>
<b>2 g</b> inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff **	<b>200 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>1,40,69</sup>	<b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,148</sup> :	Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask administrasjon <sup>1,5,10</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>8,10</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Over 5-30 minutter	<b>I NaCl 9 mg/ml</b> <b>Kons. &lt; 30 mg/ml:</b> 8 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,7,10</sup>
<b>1 g</b> inj.subst., hetteglass *	Tilsett 5 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff **	<u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u> <sup>1,10,40,69</sup> : <b>100 mg/ml</b>		<b>Kons. ≥ 30 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>				<b>I glukose 50 mg/ml</b> Bør ikke oppbevares	
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset til 1 g Ampicillin STADA rommer ikke 10 ml, og må derfor rekonstitueres med 5 ml, til 200 mg/ml. **Ampicillin kan blandes ut med sterilt vann til 50 mg/ml, hvis det er plass i hetteglasset<sup>8,40,71</sup>. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>8,10</sup>: 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: 01.06.2024	Versjon: 4.1	


J01C A01		<b>AMPICILLIN</b> Ampicillin (Ratiopharm, STADA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<b>500 mg</b> inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff **	<b>100 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>1,10,40</sup>  <b>200 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>1,40,69</sup>  Fortynningsvæske <sup>8,10</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  Anbefalt maks-konsentrasjon <sup>1,10,40,69</sup> : <b>100 mg/ml</b>	<u>IV administrasjon</u> <sup>1,8,10,40,84</sup>  <b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter  <b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Over 5-30 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,7,10</sup> : Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,148</sup> :  <b>I NaCl 9 mg/ml</b> <b>Kons. &lt; 30 mg/ml:</b> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. ≥ 30 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares  <b>I glukose 50 mg/ml</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>10,84</sup>  Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask administrasjon <sup>1,5,10</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,7,10</sup>
<b>2 g</b> inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>1 g</b> inj.subst., hetteglass *	Tilsett 5 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset til 1 g Ampicillin STADA rommer ikke 10 ml, og må derfor rekonstitueres med 5 ml, til 200 mg/ml. **Ampicillin kan blandes ut med sterilt vann til 50 mg/ml, hvis det er plass i hetteglasset <sup>8,40,71</sup> . Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>8,10</sup> : 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: 01.06.2024	Versjon: 4.1	


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, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01C A01		<b>AMPICILLIN</b> Ampicillin (Ratiopharm, STADA)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader	
<b>500 mg</b> inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff **	<b>100 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>1,10,40</sup>	<u>IV administrasjon</u> 1.8.10.40.84	<u>Stamløsning</u> <sup>2,7,10</sup> : Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>10,84</sup>	
<b>2 g</b> inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff **	<b>200 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>1,40,69</sup>	<b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,148</sup> :	Kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper, ved høye doser og rask administrasjon <sup>1,5,10</sup>	
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>		Fortynningsvæske <sup>8,10</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Over 5-30 minutter	<b>I NaCl 9 mg/ml</b> 8 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,7,10</sup>	
<b>1 g</b> inj.subst., hetteglass *	Tilsett 5 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff **	<u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u> <sup>1,10,40,69</sup> : <b>100 mg/ml</b>		<b>Kons. ≥ 30 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares		
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>				<b>I glukose 50 mg/ml</b> Bør ikke oppbevares		
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset til 1 g Ampicillin STADA rommer ikke 10 ml, og må derfor rekonstitueres med 5 ml, til 200 mg/ml. **Ampicillin kan blandes ut med sterilt vann til 50 mg/ml, hvis det er plass i hetteglasset<sup>8,40,71</sup>. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>8,10</sup>: 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: 01.06.2024	Versjon: 4.1		

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="text-align: center;">ANIDULAFUNGIN</h1> <p style="text-align: center;">Ecalta, Anidulafungin (Accord, Reig Jofre)</p>				
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 <sup>2</sup>	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2 **:</sup></u> <b>0,75 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,40,71:</sup></u> Maks 1 mg/kg/time  Vekt > 60 kg: Maks 60 mg/time	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT	Kan gi dyspné, bronkospasme, hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, kvalme, oppkast og diaré <sup>2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>3 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder Polysorbat 80 som kan gi alvorlig toksisitet (E-ferol syndrom) hos nyfødte. **Ved bruk av hele hetteglasset kan stamløsningen tilsettes i en 100 ml infusjonspose/-bag <sup>2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 2.0		

J02A X06	<h1 style="margin: 0;">ANIDULAFUNGIN</h1> <p style="margin: 0;">Ecalta, Anidulafungin (Accord, Reig Jofre)</p>				
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 <sup>2</sup>	<b>Må fortynnes videre<sup>2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2 **:</sup></u> <b>0,75 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,40,71:</sup></u> Maks 1 mg/kg/time  Vekt > 60 kg: Maks 60 mg/time	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT	Kan gi dyspné, bronkospasme, hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, kvalme, oppkast og diaré <sup>2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>3 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder Polysorbat 80 som kan gi alvorlig toksisitet (E-ferol syndrom) hos nyfødte. <b>**Ved bruk av hele hetteglasset kan stamløsningen tilsettes i en 100 ml infusjonspose/-bag<sup>2</sup>.</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 2.0		

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)		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,9</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,9</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml *  <u>Anbefalt            makskonsentrasjon</u> <sup>1,9</sup> : <b>0,2 mmol/ml</b>  Veksthormontest - se tilleggsopplysninger **	<u>Behandling v/            metabolsk sykdom</u> <sup>1,5,109</sup> : <b>IV infusjon:</b> Startdose gis over 90-120 minutter  <b>Kontinuerlig            IV infusjon:</b> Etter legens ordinasjon  Veksthormontest – se tilleggsopplysninger **  Bør gis i SVK <sup>5,40,84</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ***	<u>Anbrutt            hetteglass</u> <sup>3,9,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig            infusjon</u> <sup>15,84</sup> : 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet            løsning            &gt; 0,2 mmol/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,84</sup>  Kan gi hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, og oppkast <sup>1,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,69,84</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukose 100 mg/ml foretrekkes v/ akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose <sup>28,112</sup> . ** <b>Veksthormontest</b> <sup>5,69,127</sup> : NaCl 9 mg/ml skal brukes til fortynning. Konsentrasjoner <b>opp til 0,6 mmol/ml</b> 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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50-100 mg/ml <sup>9</sup> . Argininhydroklorid kan gis parallelt med natriumbenzoat og natriumfenylacetat (inkl. Ammonul) <sup>4,40,84</sup> . Filter plasseres etter y-koblingene.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 2.1	


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)		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,9</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,9</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml *  Anbefalt <u>maksimal konsentrasjon</u> <sup>1,9</sup> : <b>0,2 mmol/ml</b>  Veksthormontest - se tilleggsopplysninger **	<u>Behandling v/            metabolsk sykdom</u> <sup>1,5,109</sup> : <b>IV infusjon:</b> Startdose gis over 90-120 minutter  <b>Kontinuerlig            IV infusjon:</b> Etter legens ordinasjon  Veksthormontest – se tilleggsopplysninger **  Bør gis i SVK <sup>5,40,84</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ***	<u>Anbrutt            hetteglass</u> <sup>3,9,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig            infusjon</u> <sup>15,84</sup> : 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet            løsning</b> <b>&gt; 0,2 mmol/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,84</sup>  Kan gi hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, og oppkast <sup>1,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,69,84</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukose 100 mg/ml foretrekkes v/ akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose<sup>28,112</sup>. **<b>Veksthormontest</b><sup>5,69,127</sup>: NaCl 9 mg/ml skal brukes til fortynning. Konsentrasjoner <b>opp til 0,6 mmol/ml</b> 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.  <b>Y-settforlikelige væsker:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50-100 mg/ml<sup>9</sup>. Argininhydroklorid kan gis parallelt med natriumbenzoat og natriumfenylacetat (inkl. Ammonul)<sup>4,40,84</sup>. Filter plasseres etter y-koblingene.</p>			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 2.1	


Forslag til fortynning av argininhydroklorid			Barn
Fortynning til:	Argininhydroklorid 1 mmol/ml	Fortynningsvæske	
0,2 mmol/ml	1 del	4 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			




B05X B01		<b>ARGININHYDROKLORID</b>			
		Arginin (NAF)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, hetteglass  (1 mmol/ml = 210 mg/ml arginin- hydroklorid)		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,9</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,9</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml *  Anbefalt <u>maksimalkonsentrasjon</u> <sup>1,9</sup> : <b>0,2 mmol/ml</b>  Veksthormontest - se tilleggsopplysninger **	<u>Behandling v/ metabolsk sykdom</u> <sup>1,5,109</sup> : <b>IV infusjon:</b> Startdose gis over 90-120 minutter  <b>Kontinuerlig IV infusjon:</b> Etter legens ordinasjon  Veksthormontest – se tilleggsopplysninger **  Bør gis i SVK <sup>5,40,84</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ***	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>3,9,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>15,84</sup> : 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 0,2 mmol/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,84</sup>  Kan gi hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, og oppkast <sup>1,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,69,84</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukose 100 mg/ml foretrekkes v/ akutte metabolske tilstander der pasientens energibehov primært må dekkes av glukose <sup>28,112</sup> . ** <b>Veksthormontest</b> <sup>5,69,127</sup> : NaCl 9 mg/ml skal brukes til fortynning. Konsentrasjoner <b>opp til 0,6 mmol/ml</b> 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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50-100 mg/ml <sup>9</sup> . Argininhydroklorid kan gis parallelt med natriumbenzoat og natriumfenylacetat (inkl. Ammonul) <sup>4,40,84</sup> . Filter plasseres etter y-koblingene.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 2.1	

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


H01B A01	<b>ARGIPRESSIN = VASOPRESSIN</b> <b>Empressin</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 E/ml inf.konsentrat, ampulle		<b>Må fortynnes videre<sup>1,2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,71,112</sup>:</u> <b>0,1-1 E/ml</b>	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>4,5</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsnings<sup>15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,148</sup>:</u> 18 timer i RT	Må <b>ikke</b> flushes <sup>84</sup>  Kan gi arytmier, perifer vasokonstriksjon *, blekhet og magesmerter <sup>1,2,4</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, skal monitoreres <sup>2,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>20 E/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2</sup> : *Vasokonstriksjon kan føre til nedsatt perfusjon og risiko for iskemi/nekrose bl.a. i myokard, tarm, hud og fingre/tær, særlig ved høye doser. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,148</sup> : 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		


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

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

P01B E03	<h1 style="text-align: center;">ARTESUNAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Artesunate (Amivas)</h2> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NB! Se eget blandekort for Malacef</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
110 mg inj.subst., hetteglass + medfølgende oppløsningsvæske, hetteglass	Tilsett 11 ml av medfølgende oppløsningsvæske til 110 mg tørrstoff <sup>2</sup>  Roter (ikke rist) i flere minutter til tørrstoffet er oppløst <sup>2</sup>	Gis ufortynnet <sup>2</sup>	<u>IV injeksjon<sup>2,40,84</sup>:</u> Over 1-2 minutter	<u>Stamløsning<sup>2</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi bradykardi, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Y-settforlikeliger <sup>2</sup> : NaCl 9 mg/ml					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.10.2024	Versjon: 3.1


P01B E03	<h1 style="text-align: center;">ARTESUNAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Malacef</h2> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NB! Se eget blandekort for Artesunate (Amivas)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
60 mg inj.subst., hetteglass + medfølgende sodium bicarbonate 5 %, ampulle	Tilsett 1 ml av medfølgende sodium bicarbonate til 60 mg tørrstoff <sup>173</sup>  Rist i flere minutter til tørrstoffet er oppløst <sup>173</sup>  Tilsett deretter 5 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml i hetteglasset <sup>174</sup>  Rist godt <sup>174</sup>	Gis ufortynnet <sup>173</sup>	<u>IV injeksjon<sup>40,84,173</sup>:</u> Over 1-2 minutter	<u>Stamløsning<sup>173</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>173</sup>  Kan gi bradykardi, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>5,84,173</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>10 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikeligeræsker<sup>174</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.10.2024	<b>Versjon:</b> 3.1		

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 <sup>1,10 *</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,8:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>1,84:</sup></u> <b>0,5-5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,71 **:</sup></u> Over 10-15 sekunder  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,10,15:</sup></u> <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 24 timer i RT  <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 8 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,5</sup>  Kan gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme <sup>4,5,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>10,69,84</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,10:</sup></b> 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		


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 ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10</sup> *  <u>Fortynnings- væske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>1,84</sup>:</u> <b>0,5-5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,71</sup>:</u> Over 10-15 sekunder **  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,10,15</sup>:</u> <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 24 timer i RT  <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 8 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,5</sup>  Kan gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme <sup>4,5,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>10,69,84</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,10</sup>:</b> 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	<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 ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10</sup> *  <u>Fortynnings- væske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>1,84</sup>:</u> <b>0,5-5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,71</sup>:</u> Over 10-15 sekunder **  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,10,15</sup>:</u> <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 24 timer i RT  <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 8 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,5</sup>  Kan gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme <sup>4,5,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>10,69,84</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,10</sup>:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">ATROPIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Atropin (Takeda)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,40:</sup></u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjertebank, hypertermi, munntørhet og rødme <sup>1,2,4,69</sup>  Hjerterytme bør monitoreres <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: 1 mg/ml					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Atropin finnes også som ferdigfylte sprøyter (0,1 og 0,2 mg/ml) fra Stragen og som hetteglass (1 mg/ml) fra NAF. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,40,84:</sup></b> 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		


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

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


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


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

J01F A10	<h1 style="text-align: center;">AZITROMYCIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Amzolynic, Azitromicina (Altan Pharmaceuticals)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 4,8 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff <sup>2</sup> *	<p><b>Må fortynnes videre<sup>2,5,40</sup></b></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,5,40:</sup></u> <b>1- 2 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>2,5,13:</sup></u> Over minst 60 minutter</p>	<p><u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,5</sup></p> <p>Kan gi hodepine, svimmelhet, leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>2,5</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og alvorlige arytmier<sup>2,5</sup> **</p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>            *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon<sup>2</sup>.            **Brukes med forsiktighet til pasienter med risiko for forlenget QT-tid<sup>2,5</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b>            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: 1.1		

J01F A10	<b>AZITROMYCIN</b> 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 <sup>2</sup> *	<b>Må fortynnes videre<sup>2,5,40</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,5,40:</sup></u> <b>1- 2 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,5,13:</sup></u> Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,5</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og alvorlige arytmier <sup>2,5</sup> **
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon <sup>2</sup> . **Brukes med forsiktighet til pasienter med risiko for forlenget QT-tid <sup>2,5</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2023		<b>Versjon:</b> 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 style="text-align: center;">AZTREONAM</h1> <h2 style="text-align: center;">Azactam</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 7,5 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *  Rist kraftig	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>20 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 20 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi hypotensjon, bronkospasme, dyspné og kramper <sup>1,2</sup>  <u>Barn &lt; 4 uker<sup>2,40:</sup></u> Blodsukker bør monitoreres
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.1		

J01D F01	<h1>AZTREONAM</h1> <h2>Azactam</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 7,5 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *  Rist kraftig	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>20 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 20 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi hypotensjon, bronkospasme, dyspné og kramper <sup>1,2</sup>  <u>Barn &lt; 4 uker<sup>2,40</sup>:</u> Blodsukker bør monitoreres
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.1	


Forslag til fortynning av aztreonam til <u>injeksjon</u>				Barn
Inngang	Fortynning til:	Aztreonam 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	100 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	200 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		


Forslag til fortynning av aztreonam til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Aztreonam 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
20 mg/ml	1 del	9 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			




J01D F01	<b>AZTREONAM</b> Azactam				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 7,5 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *  Rist kraftig	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>20 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 20 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi hypotensjon, bronkospasme, dyspné og kramper <sup>1,2</sup>  <u>Barn &lt; 4 uker<sup>2,40:</sup></u> Blodsukker bør monitoreres
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.1	


<b>Forslag til fortynning av aztreonam</b>				<b>Nyfødt</b>
Fortynning til:	Totalvolum	Aztreonam 200 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>20 mg/ml</b>	10 ml	1 ml	9 ml	
<b>10 mg/ml</b>	10 ml	0,5 ml	9,5 ml	

L04A C02	<h1 style="text-align: center;">BASILIKSIMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">Simulect</h2>				
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>0,4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>84</sup> *	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter **  <u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 20-30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 4 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 4 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>5,84</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2</sup> ***  Kan gi arytmier, hypo- og hypertensjon, bronkospasme, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, muskel- og leddsmerter, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,5</sup> **  Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **IV injeksjon er assosiert med hyppigere forekomst av kvalme og oppkast <sup>5,84</sup> . ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart <sup>2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.09.2022	<b>Versjon:</b> 2.0		


L04A C02		<b>BASILIKSIMAB</b> 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 uforynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>0,4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>84</sup> *	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter **  <u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 20-30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 4 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 4 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>5,84</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2</sup> ***  Kan gi arytmier, hypo- og hypertensjon, bronkospasme, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, muskel- og leddsmerter, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,5</sup> **  Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **IV injeksjon er assosiert med hyppigere forekomst av kvalme og oppkast <sup>5,84</sup> . ***Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart <sup>2</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.09.2022	<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">BENZYL PENICILLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Penicillin (Actavis)</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandedkort for Benzylpenicillin (Panpharma)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 5 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	<b>120 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>2</sup> <b>300 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> <sup>4,83,84</sup> : <b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter  <b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt  Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt  Kan gis IM ***	<u>Stamløsning</u> <sup>2,31</sup> Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,31</sup> : Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper <sup>1,2,86</sup>  Kan gi kvalme og diaré <sup>2,4</sup>
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>120 mg/ml</b>					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 8 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 16 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>300 mg/ml</b> **					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken<sup>2</sup>.  **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ***Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Benzylpenicillin = penicillin G.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3</sup>: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.2		


J01C E01	<b>BENZYL PENICILLIN</b> Penicillin (Actavis)				
<b>NB! Se eget blandedkort for Benzylpenicillin (Panpharma)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 5 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	<b>120 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>2</sup> <b>300 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> <sup>4,83,84:</sup> <b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter  <b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt  Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt  Kan gis IM ***	<u>Stamløsning</u> <sup>2,31</sup> Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,31:</sup> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper <sup>1,2,86</sup>  Kan gi kvalme og diaré <sup>2,4</sup>
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>120 mg/ml</b>					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 8 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 16 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>300 mg/ml</b> **					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ***Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Benzylpenicillin = penicillin G. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3:</sup> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


<b>Forslag til fortykning av benzylpenicillin (Penicillin Actavis)</b>				<b>Barn</b>
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	<b>BENZYL PENICILLIN</b> Penicillin (Actavis)				
<b>NB! Se eget blandedkort for Benzylpenicillin (Panpharma)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 5 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	<b>120 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>2</sup> <b>300 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> <sup>4,83,84</sup> : <b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter  <b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt  Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt  Kan gis IM ***	<u>Stamløsning</u> <sup>2,31</sup> Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,31</sup> : Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper <sup>1,2,86</sup>  Kan gi kvalme og diaré <sup>2,4</sup>
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>120 mg/ml</b>					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 8 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 16 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>300 mg/ml</b> **		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ***Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Benzylpenicillin = penicillin G. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3</sup> : 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: 01.06.2024	Versjon: 4.2	

Forslag til fortykning av benzylpenicillin til <u>injeksjon</u> (Penicillin Actavis)				Nyfødt
Inngang	Fortyning 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 fortykning av benzylpenicillin til <u>infusjon</u> (Penicillin Actavis)				Nyfødt
Fortyning 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	<h1 style="text-align: center;">BENZYL PENICILLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Benzylpenicillin (Panpharma)</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Penicillin (Actavis)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 6 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	<b>100 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>2</sup> <b>300 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>4,83,84:</sup></u>	<u>Stamløsning<sup>2,31</sup></u>	<b>Obs!</b>
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 12 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *		<b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter	Bør ikke oppbevares	Tromboflebitt <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>			<b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b>	<u>Fortynnet løsning<sup>2,31:</sup></u>	Høye doser og rask IV
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 8 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *		Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt	Bør ikke oppbevares	administrasjon kan gi
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 16 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *		Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt		CNS-toksisitet, inkl. kramper <sup>1,2,86</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>300 mg/ml **</b>		Kan gis IM ***		Kan gi kvalme og diaré <sup>2,4</sup>	
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken<sup>2</sup>.  **Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ***Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Benzylpenicillin = penicillin G.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.2		

J01C E01		<b>BENZYLpenicillin</b> Benzylpenicillin (Panpharma)			
<b>NB! Se eget blandekort for Penicillin (Actavis)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 6 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	<b>100 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>2</sup> <b>300 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>4,83,84:</sup></u>  <b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter  <b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt  Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt  Kan gis IM ***	<u>Stamløsning<sup>2,31</sup></u> Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning<sup>2,31:</sup></u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper <sup>1,2,86</sup>  Kan gi kvalme og diaré <sup>2,4</sup>
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 12 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 8 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 16 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>300 mg/ml **</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ***Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Benzylpenicillin = penicillin G. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


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		<b>BENZYL PENICILLIN</b> Benzylpenicillin (Panpharma)			
<b>NB! Se eget blandekort for Penicillin (Actavis)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
600 mg = 1 mill IE inj. subst.	Tilsett 6 ml sterilt vann til 600 mg tørrstoff *	<b>100 mg/ml</b> kan gis ufortynnet <sup>2</sup> <b>300 mg/ml</b> må fortynnes videre <sup>2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> <sup>4,83,84</sup> : <b>Doser &gt; 50 mg/kg:</b> Over 30 minutter  <b>Doser ≤ 50 mg/kg:</b> Ikke raskere enn 6 mg/kg/minutt  Vekt > 50 kg: Maks 300 mg/minutt  Kan gis IM ***	<u>Stamløsning</u> <sup>2,31</sup> Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,31</sup> : Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Høye doser og rask IV administrasjon kan gi CNS-toksisitet, inkl. kramper <sup>1,2,86</sup>  Kan gi kvalme og diaré <sup>2,4</sup>
1,2 g = 2 mill IE inj. subst.	Tilsett 12 ml sterilt vann til 1,2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
3 g = 5 mill IE inj. subst.	Tilsett 8 ml sterilt vann til 3 g tørrstoff *				
6 g = 10 mill IE inj. subst.	Tilsett 16 ml sterilt vann til 6 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>300 mg/ml</b> **		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. ***Benzylpenicillin kan gis IM og blandes da ut i mindre volum – se pakningsvedlegg/Felleskatalogen. Benzylpenicillin = penicillin G. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3</sup> : 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: 01.06.2024	Versjon: 4.2	

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	

A11H A05	<b>BIOTIN</b> <b>Biotin (SA)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, hetteglass *		Gis ufortynnet <sup>1,84,96</sup>	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84,96</sup> : Over 3-5 minutter	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>15,157</sup> : 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Produseres ved Sykehusapotekene Oslo. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>84</sup> : NaCl 9 mg/ml.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2021	<b>Versjon:</b> 2.0		

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


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


Forslag til fortynning av bumetanid			Barn
Fortynning til:	Bumetanid 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>25 mikrogram/ml</b> (= 0,025 mg/ml)	1 del	19 deler	
<b>100 mikrogram/ml</b> (= 0,1 mg/ml)	1 del	4 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn 4</b> .			

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


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

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


A03B B01	<b>BUTYLSKOPOLAMIN</b> <b>Buscopan</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>1,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,4,5</sup>:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</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 <sup>1,2,4,63</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi dyspné <sup>1,2,4</sup>  Vurder monitorering av blodtrykk og hjerterytme <sup>1,84</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>1,3,4</sup>:</b> Butylskopolamin = hyoscine butylbromide. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>1,3</sup>:</b> 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		

A03B B01	<b>BUTYLSKOPOLAMIN</b> <b>Buscopan</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>1,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,4,5</sup>:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</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 <sup>1,2,4,63</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi dyspné <sup>1,2,4</sup>  Vurder monitorering av blodtrykk og hjerterytme <sup>1,84</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>1,3,4</sup>:</b> Butylskopolamin = hyoscine butylbromide. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>1,3</sup>:</b> 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> <p style="text-align: center;">Cefalotin (Navamedic, Villerton)</p>			
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 <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2</sup>:</u> Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>2</sup>:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>15,21,63</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 20 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,21</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilde:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	





J01D B03		<h1 style="text-align: center;">CEFALOTIN</h1> <p style="text-align: center;">Cefalotin (Navamedic, Villerton)</p>			
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 <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2</sup>:</u> Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>2</sup>:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings<sup>15,21,63</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsnings &gt; 20 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,21</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilde:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	

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	20 mg/ml	1 del	4 deler	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, uforynnet	Trekk opp ordinert dose		


J01D B03		<h1 style="text-align: center;">CEFALOTIN</h1> <p style="text-align: center;">Cefalotin (Navamedic, Villerton)</p>			
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 <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2</sup>:</u> Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>2</sup>:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 6 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>15,21,63</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 20 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,21</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilde:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	

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	<h1 style="text-align: center;">CEFAZOLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefazolin (MIP)</h2>				
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,5,40</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2023	Versjon: 2.0

J01D B04		<h1 style="text-align: center;">CEFAZOLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefazolin (MIP)</h2>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,5,40</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2023	Versjon: 2.0	

Forslag til fortynning av cefazolin				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	Cefazolin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trek opp ordinert dose		


J01D B04		<h1 style="text-align: center;">CEFAZOLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefazolin (MIP)</h2>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,5,40</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2023	Versjon: 2.0	

Forslag til fortynning av cefazolin				Nyfødt
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	Cefazolin 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
PVK	50 mg/ml	1 del	1 del	
SVK	100 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01D D01		<h1 style="text-align: center;">CEFOTAKSIM</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefotaxim (MIP, Navamedic)</h2>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2,5,40:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsnings &gt; 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Rask injeksjon kan i sjeldne tilfeller gi artymi <sup>2,4,84</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *, **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken.  **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. 2 g kan blandes ut i 19 ml sterilt vann til 100 mg/ml, hvis det er plass i hetteglasset (eks. Cefotaxim Navamedic).  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b>            NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


J01D D01		<h1 style="text-align: center;">CEFOTAKSIM</h1> <h2 style="text-align: center;">Cefotaxim (MIP, Navamedic)</h2>			
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 <sup>1,2</sup>  <b>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></b> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>IV injeksjon<sup>2,5,40:</sup></b> Over minst 3 minutter  <b>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></b> Over 20-60 minutter	<b>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Fortynnet løsnings<sup>2,3,15:</sup></b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsnings &gt; 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Rask injeksjon kan i sjeldne tilfeller gi artymi <sup>2,4,84</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *, **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. 2 g kan blandes ut i 19 ml sterilt vann til 100 mg/ml, hvis det er plass i hetteglasset (eks. Cefotaxim Navamedic).</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b>            NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


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 deler	
SVK	200 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

J01D D01		<h1 style="text-align: center;">CEFOTAKSIM</h1> <p style="text-align: center;">Cefotaxim (MIP, Navamedic)</p>			
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 <sup>1,2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,3</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>2,5,40:</sup> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>1,2,40:</sup> Over 20-60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsnings &gt; 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Rask injeksjon kan i sjeldne tilfeller gi arytmi <sup>2,4,84</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *, **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>2:</sup> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. **Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. 2 g kan blandes ut i 19 ml sterilt vann til 100 mg/ml, hvis det er plass i hetteglasset (eks. Cefotaxim Navamedic).  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup>            NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	

Forslag til fortynning av cefotaksim til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
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		




J01D D02		<h1 style="text-align: center;">CEFTAZIDIM</h1> <p style="text-align: center;">Ceftazidim (Fr.Kabi, MIP, Navamedic)</p>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>40 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,40,84:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,5:</sup></u> Over 15-30 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15:</sup></u> 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 40 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Det dannes stort overtrykk i flasken når det tilsettes væske til tørrstoffet. Bruk eventuelt luftekanyle. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0		

J01D D02		<b>CEFTAZIDIM</b> Ceftazidim (Fr.Kabi, MIP, Navamedic)			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>40 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,40,84:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,5:</sup></u> Over 15-30 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løøsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15:</sup></u> 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løøsning &gt; 40 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Det dannes stort overtrykk i flasken når det tilsettes væske til tørrstoffet. Bruk eventuelt luftekanyle. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	


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	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			

J01D D02		<b>CEFTAZIDIM</b> Ceftazidim (Fr.Kabi, MIP, Navamedic)			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>40 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,40,84:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,5:</sup></u> Over 15-30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løøsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15:</sup></u> 24 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løøsning &gt; 40 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *				
2 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 2 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Det dannes stort overtrykk i flasken når det tilsettes væske til tørrstoffet. Bruk eventuelt luftekanyle. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	

Forslag til fortynning av ceftazidim til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Inngang:	Fortynning 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 fortynning av ceftazidim til <u>infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Ceftazidim 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
40 mg/ml	20 ml	8 ml	12 ml	

J01D D04		<b>CEFTRIAKSON</b> Ceftriaxon (Fr.Kabi, MIP, Navamedic)			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn ≤ 4 uker<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>IV infusjon</b> over 60 minutter  <u>Barn &gt; 4 uker og opptil 50 kg<sup>1,2</sup>:</u> <b>IV infusjon</b> over minst 30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2,4</sup></b>  <b>Utfellingsfare!</b> <u>Barn ≤ 4 uker<sup>2,40</sup>:</u> Bør ikke gis til nyfødte som har fått eller skal få kalsiumholdige løsninger innenfor 48 timer, pga. risiko for utfelling.  <u>Barn &gt; 4 uker<sup>2,40</sup>:</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<sup>2,84</sup>:</u> <b>50 mg/ml</b>	<u>Barn ≥ 50 kg<sup>1,2</sup>:</u> Doser > 1 g skal gis som IV infusjon  <b>IV infusjon (anbefalt):</b> Over minst 30 minutter  <b>IV injeksjon:</b> Over 5 minutter		
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0


J01D D04		<b>CEFTRIAKSON</b> Ceftriaxon (Fr.Kabi, MIP, Navamedic)			
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 <sup>1,2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn ≤ 4 uker<sup>1,2,40</sup></u> : <b>IV infusjon</b> over 60 minutter  <u>Barn &gt; 4 uker og opptil 50 kg<sup>1,2</sup></u> : <b>IV infusjon</b> over minst 30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,99</sup></u> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2,4</sup></b>  <b>Utfellingsfare!</b> <u>Barn ≤ 4 uker<sup>2,40</sup></u> : Bør ikke gis til nyfødte som har fått eller skal få kalsiumholdige løsninger innenfor 48 timer, pga. risiko for utfelling.  <u>Barn &gt; 4 uker<sup>2,40</sup></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<sup>2,84</sup></u> : <b>50 mg/ml</b>	<u>Barn ≥ 50 kg<sup>1,2</sup></u> : Doser > 1 g skal gis som IV infusjon  <b>IV infusjon</b> (anbefalt): Over minst 30 minutter  <b>IV injeksjon</b> : Over 5 minutter		
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæskens <sup>2</sup> . Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0


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, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose		

Forslag til fortynning av ceftriaxon til <u>infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	Ceftriaxon 100 mg/ml		Fortynningsvæske
20 mg/ml	1 del		4 deler
50 mg/ml	1 del		1 del
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>1 del</b> ceftriaxon 100 mg/ml fortynnes med mer enn 1 del fortynningsvæske.			

J01D D04		<b>CEFTRIAKSON</b> Ceftriaxon (Fr.Kabi, MIP, Navamedic)			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn ≤ 4 uker<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>IV infusjon</b> over 60 minutter  <u>Barn &gt; 4 uker og opptil 50 kg<sup>1,2</sup>:</u> <b>IV infusjon</b> over minst 30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2,4</sup></b>  <b>Utfellingsfare!</b> <u>Barn ≤ 4 uker<sup>2,40</sup>:</u> Bør ikke gis til nyfødte som har fått eller skal få kalsiumholdige løsninger innenfor 48 timer, pga. risiko for utfelling.  <u>Barn &gt; 4 uker<sup>2,40</sup>:</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<sup>2,84</sup>:</u> <b>50 mg/ml</b>	<u>Barn ≥ 50 kg<sup>1,2</sup>:</u> Doser > 1 g skal gis som IV infusjon  <b>IV infusjon (anbefalt):</b> Over minst 30 minutter  <b>IV injeksjon:</b> Over 5 minutter		
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæskens <sup>2</sup> . Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0

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		<h1 style="text-align: center;">CEFUROKSIM</h1> <p style="text-align: center;">Zinacef, Cefuroxim (Fr.Kabi, MIP, Navamedic, Stragen)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 2,5 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>	<u>IV injeksjon</u> <sup>2,84</sup> : Over minst 3 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 8 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
750 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 7,5 ml sterilt vann til 750 mg tørrstoff *	<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2</sup> : Over 30-60 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	
1,5 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 15 ml sterilt vann til 1,5 g tørrstoff *	<u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning</u> <sup>84</sup> : <b>30 mg/ml</b>		<b>Kons. fortynnet løsning &gt; 30 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Det finnes også Cefuroxim (Braun) i 2-kammerpose (750 mg og 1,5 g). <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0

J01D C02		<h1 style="text-align: center;">CEFUROKSIM</h1> <p style="text-align: center;">Zinacef, Cefuroxim (Fr.Kabi, MIP, Navamedic, Stragen)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 2,5 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning<sup>84:</sup></u> <b>30 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,84:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2:</sup></u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsnings &gt; 30 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
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: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Det finnes også Cefuroxim (Braun) i 2-kammerpose (750 mg og 1,5 g). <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0	

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, ufortynnet	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	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			



J01D C02		<h1 style="text-align: center;">CEFUROKSIM</h1> <p style="text-align: center;">Zinacef, Cefuroxim (Fr.Kabi, MIP, Navamedic, Stragen)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
250 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 2,5 ml sterilt vann til 250 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning<sup>84:</sup></u> <b>30 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,84:</sup></u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2:</sup></u> Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 30 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
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: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. Det finnes også Cefuroxim (Braun) i 2-kammerpose (750 mg og 1,5 g). <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0


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, ufortynnet	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		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>0,5-2,5 mg/ml</b></p> <p>Bruk kun PVC-frie IV-sett og inf.poser/-bager<sup>2,3</sup> Bruk av volumpumpe anbefales *</p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 2-6 timer</p> <p><u>Andre hastigheter:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84</sup></p>	<p><u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p> <p>Ved bruk av sprøytepumpe bør løsningen tilberedes rett før bruk</p> <p><u>Pågående infusjon<sup>3,15</sup>:</u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>2,5</sup> **</p> <p>Kan gi hypertensjon, hodepine, kramper, feber, rødme, kløe, tretthet, skjelvinger, parestesier, muskelkramper/ -smerter, kvalme, oppkast, magesmerter og diaré<sup>2,4,84</sup></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon monitoreres<sup>2</sup> ***</p>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 timer<sup>3</sup>. Dersom sprøytepumpe 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<sup>1,2</sup>. ***Blodprøve må tas fra et annet lumen/inngang enn der legemidlet blir administrert. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2024	Versjon: 3.1		

L04A D01	<b>CIKLOSPORIN</b> Sandimmun				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>0,5-2,5 mg/ml</b>  Bruk kun PVC-frie IV-sett og inf.poser/-bager <sup>2,3</sup>  Bruk av volumpumpe anbefales *	<u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 2-6 timer  <u>Andre  hastigheter:</u> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>84</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet  løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  Ved bruk av sprøytepumpe bør løsningen tilberedes rett før bruk  <u>Pågående  infusjon<sup>3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2,5</sup> **  Kan gi hypertensjon, hodepine, kramper, feber, rødme, kløe, tretthet, skjelvinger, parestesier, muskelkramper/ -smerter, kvalme, oppkast, magesmerter og diaré <sup>2,4,84</sup>  Legemiddelkonsentrasjon monitoreres <sup>2</sup> ***
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 timer <sup>3</sup> . Dersom sprøytepumpe 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 <sup>1,2</sup> . ***Blodprøve må tas fra et annet lumen/inngang enn der legemidlet blir administrert. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.10.2024	Versjon: 3.1		


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 <sup>2</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ videre fortynning<sup>69,71</sup>:</u> <b>0,5 - 2 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 60 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>2,84</sup>  NB! Utfellingsrisiko: Bruk alltid nye IV-sett (og kraner hvis mulig), og kast etter avsluttet infusjon <sup>74</sup>	<u>Anbrutt infusjonsbag<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, feber, muskel-, skjelett- og leddsmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4,5</sup>  Pasienten bør unngå direkte sollys i behandlings- perioden <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose<sup>2</sup>.            For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b>            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	


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 <sup>2</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ videre fortynning<sup>69,71</sup>:</u> <b>0,5 - 2 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 60 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>2,84</sup>  NB! Utfellingsrisiko: Bruk alltid nye IV-sett (og kraner hvis mulig), og kast etter avsluttet infusjon <sup>74</sup>	<u>Anbrutt infusjonsbag<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, feber, muskel-, skjelett- og leddsmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4,5</sup>  Pasienten bør unngå direkte sollys i behandlings- perioden <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose<sup>2</sup>.            For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b>            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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimums-</u> <u>konsentrasjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>0,1 mg/ml *</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,5</sup>:</u> Over 5-10 sekunder  <u>Kontinuerlig</u> <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, bradykardi, bronkospasme og rødme <sup>1,2,84</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vanlig brukte konsentrasjoner er <b>1-2 mg/ml</b> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.09.2019	<b>Versjon:</b> 3.0		

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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimums-</u> <u>konsentrasjon<sup>1,2:</sup></u> <b>0,1 mg/ml *</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,5:</sup></u> Over 5-10 sekunder  <u>Kontinuerlig</u> <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, bradykardi, bronkospasme og rødme <sup>1,2,84</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vanlig brukte konsentrasjoner er <b>1-2 mg/ml</b> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.09.2019		<b>Versjon:</b> 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		<b>CISATRAKURIUM</b> Nimbex			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimums-</u> <u>konsentrasjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>0,1 mg/ml *</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,5</sup>:</u> Over 5-10 sekunder  <u>Kontinuerlig</u> <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, bradykardi, bronkospasme og rødme <sup>1,2,84</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vanlig brukte konsentrasjoner er <b>1-2 mg/ml</b>. Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet<sup>1,2</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.09.2019		<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">DEFEROKSAMIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Desferal</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst, hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff *	<u>IV infusjon<sup>2:</sup></u> <b>Må</b> fortynnes videre  <u>SC infusjon<sup>2:</sup></u> Gis ufortynnet, men kan fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske<sup>2:</sup></u> NaCl 9 mg/ml **	Lang infusjonstid gir best effekt <sup>2</sup>  <u>IV/SC infusjon ved kronisk jernoverskudd<sup>1,2,5,6:</sup></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<sup>1,2:</sup></u> Makshastighet 15 mg/kg/t (maksdose: 80 mg/kg/24t)	<u>Stamløsning<sup>2,15,102:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,15,102:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15,102:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi hodepine feber, muskel- og leddsmerter, magesmerter, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, sirkulatorisk sjokk, hypotensjon og rødme ved rask IV infusjon <sup>69,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b> *		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2,6</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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		


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<sup>2:</sup></u> <b>Må</b> fortynnes videre  <u>SC infusjon<sup>2:</sup></u> Gis uforynnet, men kan fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske<sup>2:</sup></u> NaCl 9 mg/ml **	Lang infusjonstid gir best effekt <sup>2</sup>  <u>IV/SC infusjon ved kronisk jernoverskudd<sup>1,2,5,6:</sup></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<sup>1,2:</sup></u> Makshastighet 15 mg/kg/t (maksdose: 80 mg/kg/24t)	<u>Stamløsning<sup>2,15,102:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,15,102:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15,102:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi hodepine feber, muskel- og leddsmerter, magesmerter, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, sirkulatorisk sjokk, hypotensjon og rødme ved rask IV infusjon <sup>69,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2,6</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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
<b>Fortynning til bruk ved IV/SC infusjon</b>	
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<sup>2:</sup></u> <b>Må</b> fortynnes videre  <u>SC infusjon<sup>2:</sup></u> Gis ufortynnet, men kan fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske<sup>2:</sup></u> NaCl 9 mg/ml **	Lang infusjonstid gir best effekt <sup>2</sup>  <u>IV/SC infusjon ved kronisk jernoverskudd<sup>1,2,5,6:</sup></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<sup>1,2:</sup></u> Makshastighet 15 mg/kg/t (maksdose: 80 mg/kg/24t)	<u>Stamløsning<sup>2,15,102:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings<sup>2,15,102:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15,102:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi hodepine feber, muskel- og leddsmerter, magesmerter, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, sirkulatorisk sjokk, hypotensjon og rødme ved rask IV infusjon <sup>69,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 deferoksamin i glukose. ***Deferoksamin skal ikke tilsettes poser med erytrocyttkonsentrat (SAG), men kan gå samtidig i Y-sett <sup>2,6</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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 deferoksamin 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> <p style="text-align: center;">Dexacur, Dexavit, Dexamethasone phosphate (Kalceks)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2,84</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,84</sup>:</u> Over 15-20 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> <b>Dexavit, Dexacur:</b> 12 timer i RT  <b>Dexamethasone phosphate:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypertensjon, hyperglykemi og irritasjon av mageslimhinnen <sup>2,4</sup>  Rask injeksjon kan gi umiddelbare brekninger, irritasjon av perineum og i sjeldne tilfeller sirkulatorisk kollaps <sup>1,2,4,23,84</sup>
Konsentrasjon: <b>4 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Ampullene kan være merket med 8 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.11.2023	<b>Versjon:</b> 4.0		


H02A B02	<h1 style="text-align: center;">DEKSAMETASON</h1> <p style="text-align: center;">Dexacur, Dexavit, Dexamethasone phosphate (Kalceks)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2,84</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,84</sup>:</u> Over 15-20 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> <b>Dexavit, Dexacur:</b> 12 timer i RT  <b>Dexamethasone phosphate:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypertensjon, hyperglykemi og irritasjon av mageslimhinnen <sup>2,4</sup>  Rask injeksjon kan gi umiddelbare brekninger, irritasjon av perineum og i sjeldne tilfeller sirkulatorisk kollaps <sup>1,2,4,23,84</sup>
Konsentrasjon: 4 mg/ml					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Ampullene kan være merket med 8 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.11.2023	<b>Versjon:</b> 4.0

Forslag til fortynning av deksametason	Barn
<b>Fortynning til bruk ved IV infusjon</b>	
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> <p style="text-align: center;">Dexacur, Dexavit, Dexamethasone phosphate (Kalceks)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,40</sup>  <u>Fortynnings- væske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>2,84</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,84</sup>:</u> Over 15-20 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> <b>Dexavit, Dexacur:</b> 12 timer i RT  <b>Dexamethasone phosphate:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hypertensjon, hyperglykemi og irritasjon av mageslimhinnen <sup>2,4</sup>  Rask injeksjon kan gi umiddelbare brekninger, irritasjon av perineum og i sjeldne tilfeller sirkulatorisk kollaps <sup>1,2,4,23,84</sup>
Konsentrasjon: 4 mg/ml					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Ampullene kan være merket med 8 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.11.2023	<b>Versjon:</b> 4.0


Forslag til fortynning av deksametason				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	<h1 style="text-align: center;">DEKSKLORFENIRAMIN</h1> <p style="text-align: center;">Dexclorfeniramina Maleato (Accord)  Deksklorfeniramin (NAF), Polaramine (ROVI, MSD)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>9,131</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>9,11</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>9</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over minst 1 minutt  Kan gis SC/IM <sup>9</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypotensjon, hjertebank, døsighet ev. paradoksal eksitasjon, uklart syn, munntørrhet, kvalme, oppkast, diaré og hodepine <sup>1,4,9</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier <sup>1,9</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Ad ref.1,4 og 84, se chlorphenamine. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>9,11</sup>:</b> 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: 01.07.2023	Versjon: 4.0		

R06A B02	<h2 style="text-align: center;">DEKSKLORFENIRAMIN</h2> <p style="text-align: center;">Dexclorfeniramina Maleato (Accord) Deksklorfeniramin (NAF), Polaramine (ROVI, MSD)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>9,131</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>9,11</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>9</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over minst 1 minutt  Kan gis SC/IM <sup>9</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypotensjon, hjertebank, døsighet ev. paradoksal eksitasjon, uklart syn, munntørrhet, kvalme, oppkast, diaré og hodepine <sup>1,4,9</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier <sup>1,9</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Ad ref.1,4 og 84, se chlorphenamine. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>9,11</sup>:</b> 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: 01.07.2023	Versjon: 4.0		


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


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

Forslag til fortynning av deksmedetomidin				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Deksmedetomidin 100 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
<b>4 mikrogram/ml</b>	50 ml	2 ml	48 ml	
<b>8 mikrogram/ml</b>	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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2,40,84</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,84:</sup></u> <b>4-8 mikrogram/ml</b></p> <p><u>Væskerestriksjon<sup>3:</sup></u> Konsentrasjoner opp til <b>20 mikrogram/ml</b> fortynnet i <b>NaCl 9 mg/ml</b> kan benyttes</p> <p><b>Må</b> ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p><u>Metningsdose v/ prosedyrer<sup>2,5:</sup></u> Over 10-20 minutter</p>	<p><u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk</p> <p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi brady- og takykardi, hypo- og hypertensjon, respirasjonsdepresjon, hypertermi, kvalme, oppkast og munntørrhet<sup>2,5,69 *</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi andre alvorlige kardiovaskulære bivirkninger<sup>2,5,69 *</sup></p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres<sup>2,5,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>100 mikrogram/ml</b> (= 0,1 mg/ml)					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Rask infusjon gir økt risiko for bivirkninger<sup>2,5</sup>. Pasienten må overvåkes i minst 2 timer etter avsluttet behandling<sup>2</sup>. Skal kun brukes av helsepersonell som har kompetanse i intensivbehandling<sup>2</sup>. Brå seponering etter langtidsbruk kan gi abstinenser<sup>2, 84</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.01.2020	<b>Versjon:</b> 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		<b>DESMOPRESSIN</b> <b>Octostim, Minirin</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<b>4 mikrogram/ml inj.væske</b> <sup>1,6,84</sup> : Kan gis uforynnet eller fortynnes videre  <b>15 mikrogram/ml inj.væske</b> <sup>2,6,84</sup> : <b>Må</b> fortynnes videre	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84</sup> : Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>1,2,5</sup> : Over 15-30 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Kan gi vasodilatasjon * m/ takykardi, hypotensjon og rødme, hodepine, magesmerter, kvalme og oppkast <sup>2,4,6,84</sup>  Blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>4 mikrogram/ml</b>					
15 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,8</sup> : NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt utblandingsvolum ved IV infusjon</u> <sup>1,2,5,8</sup> : Blandes vanligvis ut i ca. 10-50 ml fortynningsvæske			
Konsentrasjon: <b>15 mikrogram/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vasodilatasjon kan reduseres ved å forlenge administrasjonstiden <sup>8,84</sup> . Desmopressin gir væskeretensjon, unngå overvæsking <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,8</sup> : NaCl 9 mg/ml					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2022	Versjon: 3.0	


H01B A02		<b>DESMOPRESSIN</b> Octostim, Minirin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<b>4 mikrogram/ml inj.væske</b> <sup>1,6,84</sup> : Kan gis uforynnet eller fortynnes videre	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84</sup> : Over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk	Kan gi vasodilatasjon * m/ takykardi, hypotensjon og rødme, hodepine, magesmerter, kvalme og oppkast <sup>2,4,6,84</sup>  Blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>4 mikrogram/ml</b>		<b>15 mikrogram/ml inj.væske</b> <sup>2,6,84</sup> : Må fortynnes videre	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,5</sup> : Over 15-30 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	
15 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,8</sup> : NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt utblandingsvolum ved IV infusjon</u> <sup>1,2,5,8</sup> : Blandes vanligvis ut i ca. 10-50 ml fortynningsvæske			
Konsentrasjon: <b>15 mikrogram/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vasodilatasjon kan reduseres ved å forlenge administrasjonstiden <sup>8,84</sup> . Desmopressin gir væskeretensjon, unngå overvæsking <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,8</sup> : 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
<b>Fortynning til:</b>	<b>Desmopressin 4 mikrogram/ml</b>	<b>Fortynningsvæske</b>	
1 mikrogram/ml	1 del	3 deler	
2 mikrogram/ml	1 del	1 del	
<b>Fortynning til:</b>	<b>Desmopressin 15 mikrogram/ml</b>	<b>Fortynningsvæske</b>	
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		<b>DESMOPRESSIN</b> Octostim, Minirin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<b>4 mikrogram/ml inj.væske</b> <sup>1,6,84</sup> : Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84</sup> : Over 3-5 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk	Kan gi vasodilatasjon * m/ takykardi, hypotensjon og rødme, hodepine, magesmerter, kvalme og oppkast <sup>2,4,6,84</sup>  Blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>4 mikrogram/ml</b>		<b>15 mikrogram/ml inj.væske</b> <sup>2,6,84</sup> : Må fortynnes videre	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,5</sup> : Over 15-30 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	
15 mikrogram/ml, inj.væske, ampulle		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,8</sup> : NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt utblandingsvolum ved IV infusjon</u> <sup>1,2,5,8</sup> : Blandes vanligvis ut i ca. 10-50 ml fortynningsvæske			
Konsentrasjon: <b>15 mikrogram/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vasodilatasjon kan reduseres ved å forlenge administrasjonstiden <sup>8,84</sup> . Desmopressin gir væskeretensjon, unngå overvæsking <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,8</sup> : 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	<p style="text-align: center;"><b>DIAZEPAM</b> fettemulsjon Diazepam-Lipuro, Stesolid</p> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget kort for diazepam vandig løsning</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		<p>Gis ufortynnet</p> <p>Kan også fortynnes videre<sup>2,161</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,161</sup>: Glukose 50 - 300 mg/ml</p>	<p><u>IV injeksjon</u><sup>1,84</sup>: Over 3-5 minutter</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>4,84,161</sup></p> <p>Filter ikke nødvendig, men filter <math>\geq 1,2 \mu\text{m}</math> kan benyttes</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>15,42,161</sup>: 12 timer i RT</p> <p>Forutsetter oppbevaring i PVC-fritt utstyr<sup>42</sup></p>	<p><b>Antidot</b><sup>2</sup>: <b>Flumazenil</b></p> <p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,84</sup></p> <p>Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt v/ høye doser og rask administrasjon<sup>2,4,5,143</sup></p> <p>Kan også gi paradoksale reaksjoner<sup>2,4,143</sup></p> <p>Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes<sup>2,143</sup></p>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,161</sup>: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-300 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2024	Versjon: 3.4		


N05B A01	<h1 style="text-align: center;">DIAZEPAM</h1> fettemulsjon Diazepam-Lipuro, Stesolid				
<b>NB! Se eget kort for diazepam vandig løsning</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis uforynnet  Kan også fortynnes videre <sup>2,161</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,161</sup>:</u> Glukose 50 - 300 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>4,84,161</sup>  Filter ikke nødvendig, men filter $\geq 1,2 \mu\text{m}$ kan benyttes	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>15,42,161</sup>:</u> 12 timer i RT  Forutsetter oppbevaring i PVC-fritt utstyr <sup>42</sup>	<u>Antidot<sup>2</sup>:</u> Flumazenil  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt v/ høye doser og rask administrasjon <sup>2,4,5,143</sup>  Kan også gi paradoksale reaksjoner <sup>2,4,143</sup>  Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes <sup>2,143</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,161</sup>:</b> 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: 01.06.2024		Versjon: 3.4


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, uforynnet	Trekk opp ordinert dose		




N05B A01	<b>DIAZEPAM</b> fettemulsjon <b>Diazepam-Lipuro, Stesolid</b> <b>NB! Se eget kort for diazepam vandig løsning</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet Kan også fortynnes videre <sup>2,161</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2,161</sup>:</u> Glukose 50 - 300 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>4,84,161</sup> Filter ikke nødvendig, men filter $\geq 1,2 \mu\text{m}$ kan benyttes	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk <u>Fortynnet løsning<sup>15,42,161</sup>:</u> 12 timer i RT Forutsetter oppbevaring i PVC-fritt utstyr <sup>42</sup>	<u>Antidot<sup>2</sup>:</u> <b>Flumazenil</b> <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup> Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt v/ høye doser og rask administrasjon <sup>2,4,5,143</sup> Kan også gi paradoksale reaksjoner <sup>2,4,143</sup> Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes <sup>2,143</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,161</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 3.4		

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	<p style="text-align: center;"><b>DIAZEPAM</b> vandig løsning  <b>Valium, Diazepam</b> (Hameln, Renaudin)  <b>NB! Se eget kort for diazepam fettemulsjon</b></p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet  Kan også fortynnes videre <sup>8,143</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>143</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84</sup> : Over 3-5 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>8,169</sup>  Risiko for utfelling i <u>fortynnet</u> løsning. Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved injeksjon <sup>3</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	<u>Antidot</u> <sup>2</sup> : <b>Flumazenil</b>  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>143 **</sup>  Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt ved høye doser og rask administrasjon <sup>2,4,5,143</sup>  Kan også gi paradoksale reaksjoner <sup>2,4,143</sup>  Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes <sup>2,143</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 5 år<sup>8,122,169</sup>. (Diazepam (Hameln) inneholder kun propylenglykol og etanol). Diazepam fettemulsjon anbefales. Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml.  <b>**Diazepam fettemulsjon gir mindre åreirritasjon enn diazepam vandig løsning<sup>84</sup>. Se eget blandekort.</b>  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>143</sup>:          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: 01.06.2024	Versjon: 3.6		


N05B A01	<h1 style="text-align: center;">DIAZEPAM</h1> vandig løsning <b>Valium, Diazepam (Hameln, Renaudin)</b> <b>NB! Se eget kort for diazepam fettemulsjon</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet  Kan også fortynnes videre <sup>8,143</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>143</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84</sup> : Over 3-5 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>8,169</sup>  Risiko for utfelling i <u>fortynnet</u> løsning. Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved injeksjon <sup>3</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	<u>Antidot</u> <sup>2</sup> : <b>Flumazenil</b>  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>143 **</sup>  Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt ved høye doser og rask administrasjon <sup>2,4,5,143</sup>  Kan også gi paradoksale reaksjoner <sup>2,4,143</sup>  Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes <sup>2,143</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 5 år <sup>8,122,169</sup> . (Diazepam (Hameln) inneholder kun propylenglykol og etanol). Diazepam fettemulsjon anbefales. Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. <b>**Diazepam fettemulsjon gir mindre åreirritasjon enn diazepam vandig løsning<sup>84</sup>. Se eget blandekort.</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>143</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024		<b>Versjon:</b> 3.6

Forslag til fortykning 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	Trek opp ordinert dose	


N05B A01	<h1 style="text-align: center;">DIAZEPAM</h1> vandig løsning <b>Valium, Diazepam (Hameln, Renaudin)</b> <b>NB! Se eget kort for diazepam fettemulsjon</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet  Kan også fortynnes videre <sup>8,143</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>143</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84</sup> : Over 3-5 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>8,169</sup>  Risiko for utfelling i <u>fortynnet</u> løsning. Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm ved injeksjon <sup>3</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	<u>Antidot</u> <sup>2</sup> : <b>Flumazenil</b>  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>143 **</sup>  Kan gi hypotensjon og respirasjonsdepresjon, spesielt ved høye doser og rask administrasjon <sup>2,4,5,143</sup>  Kan også gi paradoksale reaksjoner <sup>2,4,143</sup>  Monitorering av respirasjon og blodtrykk bør vurderes <sup>2,143</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 5 år <sup>8,122,169</sup> . (Diazepam (Hameln) inneholder kun propylenglykol og etanol). Diazepam fettemulsjon anbefales. Ampullene kan være merket med 10 mg/2 ml. <b>**Diazepam fettemulsjon gir mindre åreirritasjon enn diazepam vandig løsning<sup>84</sup>. Se eget blandekort.</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>143</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.6

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


C01A A05	<h1 style="text-align: center;">DIGOKSIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Lanoxin</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Maksimal konsentrasjon ved fortynning<sup>1,2</sup>:</u> <b>50 mikrogram/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,40,167</sup>:</u> Over 10-20 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Antidot: Digifab</b>  Kan gi arytmier, hypertensjon **, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>4,5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>1,5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,25 mg/ml</b> (= 250 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>2,120</sup> . **Rask administrasjon kan gi vasokonstriksjon som fører til hypertensjon og/eller redusert koronar blodstrøm <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.05.2023	Versjon: 4.1		

C01A A05	<h1 style="text-align: center;">DIGOKSIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Lanoxin</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon ved fortynning<sup>1,2</sup>:</u> <b>50 mikrogram/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,40,167</sup>:</u> Over 10-20 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Antidot: Digifab</b>  Kan gi arytmier, hypertensjon **, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>4,5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>1,5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,25 mg/ml</b> (= 250 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>2,120</sup> . **Rask administrasjon kan gi vasokonstriksjon som fører til hypertensjon og/eller redusert koronar blodstrøm <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.05.2023	Versjon: 4.1	


Forslag til fortynning av digoksin			Barn
Fortynning til:	Digoksin 0,25 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>25 mikrogram/ml</b> = 0,025 mg/ml	1 del	9 deler	
<b>50 mikrogram/ml</b> = 0,05 mg/ml	1 del	4 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			

<b>C01A A05</b>	<b>DIGOKSIN</b> <b>Lanoxin</b>				
<b>Styrke</b>	<b>Stamløsning</b>	<b>Videre fortynning</b>	<b>Administrasjon</b>	<b>Holdbarhet</b>	<b>Merknader</b>
0,25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon ved fortynning<sup>1,2</sup>:</u> <b>50 mikrogram/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,40,167</sup>:</u> Over 10-20 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Antidot: Digifab</b>  Kan gi arytmier, hypertensjon **, svimmelhet, synsforstyrrelser, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>4,5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>1,5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,25 mg/ml</b> (= 250 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>2,120</sup> . **Rask administrasjon kan gi vasokonstriksjon som fører til hypertensjon og/eller redusert koronar blodstrøm <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Siste endret:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 4.1		


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

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





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

<b>Forslag til fortynning av dobutamin til <u>kontinuerlig infusjon</u></b>				<b>Barn</b>
<b>Dobutamin 2 mg/ml</b> <b>Bruksklar infusjonsløsning</b>				
Trekk 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		<b>DOBUTAMIN</b> Dobutamin (HamelN), Dobutamine (Hospira)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf. væske, inf.bag		<u>Dobutamin 2 mg/ml</u> <sup>48</sup> : Kan gis uforynnet  <u>Dobutamin 12,5 mg/ml</u> <sup>1,2</sup> : <b>Må</b> fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,148</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>1,2,84</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt bag</u> <sup>15,48</sup> : 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15,148</sup> : 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  <b>Må</b> ikke flushes <sup>4,84</sup>  Kan gi takykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, bronkospasme, brystsmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Sirkulasjon inkl. hjerterytm skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
12,5 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>1,2,40</sup> : <b>0,5-2 mg/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u> <sup>1,2,84</sup> : <b>5 mg/ml</b> <b>Skal</b> gis i SVK		<u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15,148</sup> : 24 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>12,5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,148</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2020	<b>Versjon:</b> 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, uforynnet	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	<h1 style="text-align: center;">DOKSYSYKLIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Doxyferm</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<b>Må fortynnes videre<sup>6</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>6</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>6,69</sup>:</u> <b>0,1-1 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>6,155</sup>:</u> Over minst 30 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>6,15</sup>:</u> 6 timer i RT 6 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>10,84</sup>  Kan gi kvalme, brekninger og diaré <sup>5,6</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>6</sup>:</b> Pasienter bør unngå intens eller langvarig eksponering for direkte sollys og bruke beskyttende klær og solkrem i inntil fem døgn etter behandling. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>6</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2023	<b>Versjon:</b> 4.0		


J01A A02		<b>DOKSYSYKLIN</b> Doxyferm			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<b>Må fortynnes videre<sup>6</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>6</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>6,69</sup>:</u> <b>0,1-1 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>6,155</sup>:</u> Over minst 30 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>6,15</sup>:</u> 6 timer i RT 6 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>10,84</sup>  Kan gi kvalme, brekninger og diaré <sup>5,6</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>6</sup>:</b> Pasienter bør unngå intens eller langvarig eksponering for direkte sollys og bruke beskyttende klær og solkrem i inntil fem døgn etter behandling. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>6</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2023	<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">DOPAMIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Dopamin (Takeda)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf. konsentrat, ampulle		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,148</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon</u><sup>1,40</sup>: <b>3 mg/ml</b></p> <p>Konsentrasjoner <u>over</u> 3 mg/ml <b>skal</b> gis i SVK<sup>1,84</sup></p> <p><b>Må</b> ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Bør gis i SVK<sup>1,2,4</sup></p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15,148</sup>: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,3,15,148</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Må ikke flushes</b><sup>4,84</sup></p> <p>Kan gi taky- og bradykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, brystsmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast<sup>1,2,4</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres<sup>4,5</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>2,4</sup></p>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,148</sup>:  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		

C01C A04	<h1>DOPAMIN</h1> <h2>Dopamin (Takeda)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf. konsentrat, ampulle		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,148</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon</u><sup>1,40</sup>: <b>3 mg/ml</b></p> <p>Konsentrasjoner over 3 mg/ml <b>skal</b> gis i SVK<sup>1,84</sup></p> <p><b>Må</b> ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Bør gis i SVK<sup>1,2,4</sup></p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15,148</sup>: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,3,15,148</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Må ikke flushes</b><sup>4,84</sup></p> <p>Kan gi taky- og bradykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, brystsmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast<sup>1,2,4</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres<sup>4,5</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>2,4</sup></p>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,148</sup>: 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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,148</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon</u><sup>1,40</sup>: <b>3 mg/ml</b></p> <p>Konsentrasjoner <u>over</u> 3 mg/ml <b>skal</b> gis i SVK<sup>1,84</sup></p> <p><b>Må</b> ordineres av lege</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Bør gis i SVK<sup>1,2,4</sup></p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15,148</sup>: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,3,15,148</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Må ikke flushes</b><sup>4,84</sup></p> <p>Kan gi taky- og bradykardi, arytmier, hypo- og hypertensjon, hjertebank, dyspné, brystmerter, perifer vasokonstriksjon, hodepine, kvalme og oppkast<sup>1,2,4</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres<sup>4,5</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>2,4</sup></p>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,148</sup>:  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	<h1 style="text-align: center;">DROPERIDOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Dridol, Droperidol (Sintetica)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynnings- væske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,84</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,15,99</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, takykardi, svimmelhet og trøtthet <sup>2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi malignt nevroleptika- syndrom og alvorlige arytmier inkl. forlenget QT-tid <sup>2,84</sup>  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b>					
2,5 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 1,25 mg/2,5 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,99</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 2.0




N05A D08		<b>DROPERIDOL</b> Dridol, Droperidol (Sintetica)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynnings- væske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,84</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,15,99</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, takykardi, svimmelhet og trøtthet <sup>2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi malignt nevroleptika- syndrom og alvorlige arytmier inkl. forlenget QT-tid <sup>2,84</sup>  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b>					
2,5 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 1,25 mg/2,5 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,99</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 2.0	


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

L04A A25	<h1 style="text-align: center;">EKULIZUMAB</h1> <p style="text-align: center;"><b>Bekemv, Soliris (ikke byttbare preparater)</b></p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass  Batch-/lotnr. skal dokumenteres		<p><b>Må fortynnes videre<sup>1,2</sup></b></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>5 mg/ml</b></p> <p>Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist<sup>2,84</sup> *</p>	<p><u>IV infusjon<sup>2,84</sup>:</u> Over 1-4 timer **</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> <b>Bekemv:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><b>Soliris:</b> 24 timer i KJ</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>2,84</sup> **</p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, tretthet, skjelvinger, leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>1,2,5,84</sup> **</p> <p>Monitorering av blodtrykk og temperatur bør vurderes<sup>84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved mye skum, la løsningen stå en stund.</p> <p>**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 total infusjonstid skal ikke overskride 4 timer<sup>2,84</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.1		


L04A A25	<h1 style="margin: 0;">EKULIZUMAB</h1> <h2 style="margin: 0;">Bekemv, Soliris (ikke byttbare preparater)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass  Batch-/lotnr. skal dokumenteres		<b>Må fortynnes videre<sup>1,2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>1,2</sup>:</u> <b>5 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2,84</sup> *	<u>IV infusjon<sup>2,84</sup>:</u> Over 1-4 timer **	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> <b>Bekemv:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Soliris:</b> 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2,84</sup> **  Kan gi hypo- og hypertensjon, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, tretthet, skjelvinger, leddsmerter magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,5,84</sup> **  Monitorering av blodtrykk og temperatur bør vurderes <sup>84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 total infusjonstid skal ikke overskride 4 timer<sup>2,84</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.1		

Forslag til fortynning av ekulizumab			Barn
Fortynning til:	Ekulizumab 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	1 del	1 del	


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 <sup>2</sup>	<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml *  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>1,2,40:</sup> <b>1 - 5 mg/ml</b>  <u>Maksimal konsentrasjon i SVK ved væskerestriksjon</u> <sup>1,69:</sup> <b>10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,40,155:</sup> Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,84</sup>  Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid, alvorlige arytmier og hypotensjon <sup>2,4,84 **</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2,4,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3:</sup> 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


J01F A01		<b>ERYTROMYCIN</b> 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 <sup>2</sup>	<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml *  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>1,2,40:</sup> <b>1 - 5 mg/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon i SVK ved væskerestriksjon</u> <sup>1,69:</sup> <b>10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,40,155:</sup> Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,84</sup>  Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid, alvorlige arytmier og hypotensjon <sup>2,4,84 **</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2,4,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.03.2023	<b>Versjon:</b> 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 <sup>2</sup>	<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml *  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>1,2,40:</sup> <b>1 - 5 mg/ml</b>  <u>Maksimal konsentrasjon i SVK ved væskerestriksjon</u> <sup>1,69:</sup> <b>10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,40,155:</sup> Over minst 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,84</sup>  Kan gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid, alvorlige arytmier og hypotensjon <sup>2,4,84 **</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2,4,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.03.2023	<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">ESMOLOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Brevibloc</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj./inf. væske, hetteglass og inf.pose *		Gis ufortynnet <sup>2,84</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>3,84,155 **</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon:</u>  <b>Akuttsituasjon:</b> Dosen gis over 15-30 sekunder <sup>2,69,84</sup>  <b>Startdose:</b> Over 1-2 minutter <sup>1,2,69</sup>  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>1,2,4</sup>	<u>Anbrutt inf.pose/ hetteglass<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,105 **:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15,105 **:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi bradykardi <b>***</b> , hypotensjon, svimmelhet, bronkospasme, hodepine, svetting, kvalme og oppkast <sup>2,4,5</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>2,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved behov for flere uttak anbefales bruk av hetteglass <sup>2</sup> . **Esmolol bør gis ufortynnet, hvis praktisk mulig, fordi det ikke finnes god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning <sup>3,105</sup> . ***Uttalt bradykardi kan behandles med atropin <sup>2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,105:</sup></b> 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		

C07A B09		<b>ESMOLOL</b> Brevibloc			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj./inf. væske, hetteglass og inf.pose *		Gis ufortynnet <sup>2,84</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>3,84,155 **</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon:</u>  <b>Akuttsituasjon:</b> Dosen gis over 15-30 sekunder <sup>2,69,84</sup>  <b>Startdose:</b> Over 1-2 minutter <sup>1,2,69</sup>  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>1,2,4</sup>	<u>Anbrutt inf.pose/ hetteglass</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15,105 **:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>3,15,105 **:</sup> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi bradykardi ***, hypotensjon, svimmelhet, bronkospasme, hodepine, svetting, kvalme og oppkast <sup>2,4,5</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>2,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved behov for flere uttak anbefales bruk av hetteglass <sup>2</sup> . **Esmolol bør gis ufortynnet, hvis praktisk mulig, fordi det ikke finnes god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning <sup>3,105</sup> . ***Uttalt bradykardi kan behandles med atropin <sup>2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,105</sup> : 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 style="text-align: center;">ESOMEPRAZOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Nexium, Esomeprazole (Accord)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> til 40 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>1,2,71</sup>:</u> <b>0,4 - 0,8 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 10-30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>8 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer <sup>2,5</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2020	<b>Versjon:</b> 3.0		

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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>1,2,71</sup>:</u> <b>0,4 - 0,8 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 10-30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>8 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer <sup>2,5</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2020	<b>Versjon:</b> 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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>1,2,71</sup>:</u> <b>0,4 - 0,8 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2</sup>:</u> Over minst 3 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 10-30 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>8 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer <sup>2,5</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2020	<b>Versjon:</b> 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> <p>Famotidine (West-Ward, Hikma)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, hetteglass *		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>40,71,175</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>3,175</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Maks-konsentrasjon</u><sup>3,40,69,175</sup>: <b>4 mg/ml</b></p>	<p><u>IV injeksjon</u><sup>5,40,175</sup>: Over minst 2 minutter</p> <p><u>IV infusjon</u><sup>5,40,175</sup>: Over 15-30 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>15,175</sup>: 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>3,15,175</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan gi agitasjon, hodepine, svimmelhet og diaré <sup>5,175</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset kan være merket med 20 mg/2 ml.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3,175</sup>: 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><b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b></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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> 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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>40,71,175</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>3,175</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Maks-konsentrasjon<sup>3,40,69,175</sup>:</u> <b>4 mg/ml</b></p>	<p><u>IV injeksjon<sup>5,40,175</sup>:</u> Over minst 2 minutter</p> <p><u>IV infusjon<sup>5,40,175</sup>:</u> Over 15-30 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>15,175</sup>:</u> 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>3,15,175</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan gi agitasjon, hodepine, svimmelhet og diaré <sup>5,175</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset kan være merket med 20 mg/2 ml.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,175</sup>:</b> 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		<b>FENOBARBITAL</b> Fenobarbitalnatrium (NAF), Fenobarbital (SA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle *		<b>10 mg/ml</b> gis ufortynnet	<u>IV</u> <u>administrasjon</u> <sup>1,13,84</sup> : Maks 1 mg/kg/minutt Vekt ≥ 60 kg: Maks 60 mg/minutt <sup>63</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15</sup> : <b>10 mg/ml</b> : 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>5,84</sup>  Kan gi CNS- og respirasjonsdepresjon, laryngospasme, hypotensjon og ufrivillige øyebevegelser <sup>4,84</sup> ****
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>3</sup> : NaCl 9 mg/ml	Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>5,84</sup>	<b>Andre konsentrasjoner:</b> Bør ikke oppbevares ***	Monitorering av respirasjon og sirkulasjon bør vurderes <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,69,84</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>1</sup>
100 mg/ml inj.væske, ampulle **		<u>Anbefalt</u> <u>konsentrasjon</u> <sup>1,40,84</sup> : <b>10-20 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>122</sup> . ***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. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2022	<b>Versjon:</b> 3.1	


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


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

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

Forslag til fortynning av fenobarbital				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Fenobarbital 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>10 mg/ml</b>	10 ml	1 ml	9 ml	




N01A H01	<h1 style="text-align: center;">FENTANYL</h1> <h2 style="text-align: center;">Leptanal, Fentanyl (Hameln)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mikrogram/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3,40</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon<sup>2,71</sup>:</u> <b>2 mikrogram/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,63,71,155</sup>:</u> 1-5 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, laryngo- og bronkospasme, arytmier, hypo- og hypertensjon, muskelrigiditet*, kvalme og oppkast <sup>2,4,5</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mikrogram/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Bør kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>2</sup>.            *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<sup>1,2,84</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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		

N01A H01	<b>FENTANYL</b> Leptanal, Fentanyl (Hameln)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mikrogram/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,40</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon</u> <sup>2,71</sup> : <b>2 mikrogram/ml</b>	<u>IV injeksjon</u> <sup>2,63,71,155</sup> : 1-5 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>: Nalokson</b>  Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, laryngo- og bronkospasme, arytmier, hypo- og hypertensjon, muskelrigiditet*, kvalme og oppkast <sup>2,4,5</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mikrogram/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Bør kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>2</sup>.  *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<sup>1,2,84</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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>			Barn
Fortyning til:	Fentanyl 50 mikrogram/ml	Fortynningsvæske	
2 mikrogram/ml	1 del	24 deler	
10 mikrogram/ml	1 del	4 deler	
<b>Fortyning til høyere konsentrasjoner</b>			
<p>Ved fortyning 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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn 24 deler</b>.</p>			


Forslag til fortykning av fentanyl til <u>kontinuerlig infusjon</u>			Barn
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		

N01A H01		<b>FENTANYL</b> Leptanal, Fentanyl (Hameln)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mikrogram/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,40</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon</u> <sup>2,71</sup> : <b>2 mikrogram/ml</b>	<u>IV injeksjon</u> <sup>2,63,71,155</sup> : 1-5 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>: Nalokson</b>  Kan gi apné, respirasjonsdepresjon*, laryngo- og bronkospasme, arytmier, hypo- og hypertensjon, muskelrigiditet*, kvalme og oppkast <sup>2,4,5</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mikrogram/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Bør kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>2</sup>.  *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<sup>1,2,84</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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	<h2 style="text-align: center;">FILGRASTIM (G-CSF)</h2> <p style="text-align: center;"><b>Accofil, Neupogen, Nivestim, Tevagrastim, Zarzio</b> (ikke byttbare preparater)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,6 mg/ml inj. væske, ferdigfylt sprøyte  Batch-/lotnr. skal dokumenteres		Fortynnes videre ved infusjon <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml **	<u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 30 minutter  <u>Kontinuerlig SC eller IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ferdigfylt sprøyte<sup>2,15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi dyspné, forbigående hypotensjon, neseblødning, muskel- og skjelettsmerter, hodepine, feber og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>0,6 mg/ml *</b> (= 600 mikrogram/ml = 60 mill IE/ml)		<u>Minimumskonsentrasjon v/ fortykning<sup>1,2</sup>:</u> <b>15 mikrogram/ml</b>	Filgrastim gis oftest som ufortynnet SC injeksjon	<u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	
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 <sup>1,2,3</sup>			
Konsentrasjon: <b>0,96 mg/ml *</b> (= 960 mikrogram/ml = 96 mill IE/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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). ** <b>Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml</b> , skylld med glukose 50 mg/ml før og etter administrasjon <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikele væsker<sup>2,3</sup>:</b> Kun glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2020	Versjon: 3.0		

L03A A02		<b>FILGRASTIM (G-CSF)</b> 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 <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml **	<u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 30 minutter  <u>Kontinuerlig SC eller IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ferdigfylt sprøyte<sup>2,15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi dyspné, forbigående hypotensjon, neseblødning, muskel- og skjelettsmerter, hodepine, feber og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>0,6 mg/ml</b> * (= 600 mikrogram/ml = 60 mill IE/ml)		<u>Minimumskonsentrasjon v/ fortykning<sup>1,2</sup>:</u> <b>15 mikrogram/ml</b>	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 <sup>1,2,3</sup>			
Konsentrasjon: <b>0,96 mg/ml</b> * (= 960 mikrogram/ml = 96 mill IE/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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). ** <b>Uforlikelig med NaCl 9 mg/ml</b> , skylld med glukose 50 mg/ml før og etter administrasjon <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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	<b>Filgrastim 0,6 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
15 mikrogram/ml	1 del	39 deler	
Fortynning til:	<b>Filgrastim 0,96 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
15 mikrogram/ml	1 del	63 deler	
<b>Fortynning til høyere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn</b> angitt i tabellen.			

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 ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml *	<u>IV bolus-/initialdose<sup>2,84</sup>:</u> Over 10-30 minutter **  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi arytmi, hypotensjon, dyspné, brystmerter, hjertebank, svimmelhet, synsforstyrrelser, feber, kvalme og oppkast <sup>2,4,84</sup> ***  Blodtrykk og hjerterytme skal monitoreres. Obs! QRS-bredde og QT-tid <sup>2,84</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukose 50 mg/ml anbefales både som fortynningsvæske og som skyl. NaCl 9 mg/ml kan unntaksvis brukes, men da må flekainid-konsentrasjonen være lavere enn 0,3 mg/ml pga. risiko for utfelling<sup>2</sup>. **Ved persisterende ventrikulær takykardi og/eller samtidig nedsatt hjertefunksjon anbefales bolus-/initialdose administrert over 30 minutter<sup>2,84</sup>. ***Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.0		

C01B C04		<b>FLEKAINID</b> Tambocor			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml *	<u>IV bolus-/ initialdose<sup>2,84</sup>:</u> Over 10-30 minutter **  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi arytmi, hypotensjon, dyspné, brystsmerter, hjertebank, svimmelhet, synsforstyrrelser, feber, kvalme og oppkast <sup>2,4,84</sup> ***  Blodtrykk og hjerterytme skal monitoreres. Obs! QRS-bredde og QT-tid <sup>2,84</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>2</sup>
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukose 50 mg/ml anbefales både som fortynningsvæske og som skyl. NaCl 9 mg/ml kan unntaksvis brukes, men da må flekainid-konsentrasjonen være lavere enn 0,3 mg/ml pga. risiko for utfelling<sup>2</sup>. **Ved persisterende ventrikulær takykardi og/eller samtidig nedsatt hjertefunksjon anbefales bolus-/initialdose administrert over 30 minutter<sup>2,84</sup>. ***Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon<sup>2</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.0	


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		<b>FLEKAINID</b> Tambocor			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml *	<u>IV bolus-/ initialdose<sup>2,84</sup>:</u> Over 10-30 minutter **  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi arytmi, hypotensjon, dyspné, brystsmerter, hjertebank, svimmelhet, synsforstyrrelser, feber, kvalme og oppkast <sup>2,4,84</sup> ***  Blodtrykk og hjerterytme skal monitoreres. Obs! QRS-bredde og QT-tid <sup>2,84</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukose 50 mg/ml anbefales både som fortynningsvæske og som skyl. NaCl 9 mg/ml kan unntaksvis brukes, men da må flekainid-konsentrasjonen være lavere enn 0,3 mg/ml pga. risiko for utfelling<sup>2</sup>. **Ved persisterende ventrikulær takykardi og/eller samtidig nedsatt hjertefunksjon anbefales bolus-/initialdose administrert over 30 minutter<sup>2,84</sup>. ***Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon<sup>2</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.0	


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 style="text-align: center;">FLUKONAZOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Diflucan, Fluconazol (Braun)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf.væske, inf.bag og hetteglass		Gis ufortynnet <sup>1,2</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynnings-</u> <u>væske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,84</sup> : Maks 0,3 mg/kg/minutt  Vekt > 65 kg: Maks 20 mg/minutt	<u>Anbrutt</u> <u>beholder</u> <sup>2,3,15</sup> : 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 <sup>2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og torsades de pointes <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-200 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Siste endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.0		


J02A C01		<b>FLUKONAZOL</b> Diflucan, Fluconazol (Braun)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf.væske, inf.bag og hetteglass		Gis ufortynnet <sup>1,2</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynnings- væske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,84</sup>:</u> Maks 0,3 mg/kg/minutt Vekt > 65 kg: Maks 20 mg/minutt	<u>Anbrutt beholder<sup>2,3,15</sup>:</u> 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 <sup>2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og torsades de pointes <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-200 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Siste endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

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 style="text-align: center;">FLUMAZENIL</h1> <h2 style="text-align: center;">Flumazenil (Fresenius Kabi, Hameln)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortykning<sup>2,84:</sup></u> <b>2 -10 mikrogram/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over minst 15 sekunder  Kan gjentas med intervaller på 1 minutt <sup>1,2</sup>  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2,4</sup></b>  Rask injeksjon kan gi hjertebank, skjelving, uro, engstelse og unormal gråt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi brady- og takykardi, hypotensjon, forbigående hypertensjon, dyspné, hodepine, svetting, rødme, frysninger, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  <b>NB! Risiko for resedering.</b> Virkningen av flumazenil er vanligvis kortere enn for benzodiazepiner <sup>2</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 2.0		


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<sup>2,84</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>2,84:</sup></u> <b>2 -10 mikrogram/ml</b></p>	<p><u>IV injeksjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over minst 15 sekunder</p> <p>Kan gjentas med intervaller på 1 minutt<sup>1,2</sup></p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15:</sup></u> 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,4</sup></p> <p>Rask injeksjon kan gi hjertebank, skjelving, uro, engstelse og unormal gråt<sup>1,2,4</sup></p> <p>Kan gi brady- og takykardi, hypotensjon, forbigående hypertensjon, dyspné, hodepine, svetting, rødme, frysninger, kvalme og oppkast<sup>1,2,4</sup></p> <p><b>NB!</b> Risiko for resedering. Virkningen av flumazenil er vanligvis kortere enn for benzodiazepiner<sup>2</sup></p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres<sup>2,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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	
<b>2 mikrogram/ml</b> = 0,002 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
<b>5 mikrogram/ml</b> = 0,005 mg/ml	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
<b>10 mikrogram/ml</b> = 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<sup>2,84</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>2,84:</sup></u> <b>2 -10 mikrogram/ml</b></p>	<p><u>IV injeksjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over minst 15 sekunder</p> <p>Kan gjentas med intervaller på 1 minutt<sup>1,2</sup></p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15:</sup></u> 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,4</sup></p> <p>Rask injeksjon kan gi hjertebank, skjelving, uro, engstelse og unormal gråt<sup>1,2,4</sup></p> <p>Kan gi brady- og takykardi, hypotensjon, forbigående hypertensjon, dyspné, hodepine, svetting, rødme, frysninger, kvalme og oppkast<sup>1,2,4</sup></p> <p><b>NB!</b> Risiko for resedering. Virkningen av flumazenil er vanligvis kortere enn for benzodiazepiner<sup>2</sup></p> <p>Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres<sup>2,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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	
<b>50 mikrogram/ml</b> = 0,05 mg/ml	1 del	1 del	
<b>100 mikrogram/ml</b> , ufortynnet = 0,1 mg/ml	Trekk opp ordinert dose		


A04A D12	<h1 style="text-align: center;">FOSAPREPITANT</h1> <h2 style="text-align: center;">Ivemend</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mg inf.subst., hetteglass*	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> til 150 mg tørrstoff  NaCl 9 mg/ml tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Vend forsiktig, ikke rist <sup>2</sup> **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>  Bland ved å vende pose/bag forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2</sup> *	<u>IV infusjon<sup>2,71</sup>:</u> <b>Under 12 år:</b> Over 60 minutter  <b>Over 12 år:</b> Over 30 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15,98</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan gi hypertensjon, hodepine, tretthet og dyspepsi <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>30 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder Polysorbat 80 som kan gi alvorlig toksisitet (E-ferol syndrom) hos nyfødte. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund <sup>2</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 3.1		

A04A D12		<b>FOSAPREPITANT</b> Ivemend			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mg inf.subst., hetteglass*	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> til 150 mg tørrstoff  NaCl 9 mg/ml tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Vend forsiktig, ikke rist <sup>2</sup> **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>  Bland ved å vende pose/bag forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2</sup> *	<u>IV infusjon<sup>2,71</sup>:</u> <b>Under 12 år:</b> Over 60 minutter  <b>Over 12 år:</b> Over 30 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15,98</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan gi hypertensjon, hodepine, tretthet og dyspepsi <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>30 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder Polysorbat 80 som kan gi alvorlig toksisitet (E-ferol syndrom) hos nyfødte. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund <sup>2</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.1	


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

N03A B05	<h1 style="text-align: center;">FOSFENYTOIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Cerebyx, Pro-Epanutin</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>50 mg FNE/ml inf.konsentrat, hetteglass</p> <p><b>FNE=</b> Fenytoin-natrium-ekvivalenter *</p> <p>(50 mg FNE/ml = 75 mg/ml fosfenytoin)</p>		<p><b>Må fortynnes videre</b><sup>1,2,180</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,180</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon</u><sup>1,2,40,180</sup>: <b>1,5 - 25 mg FNE/ml</b></p>	<p><u>Nyfødt ≤ 4 uker</u><sup>40,112</sup>: 1-2 mg FNE/kg/min</p> <p><u>Barn &gt; 4 uker</u><sup>1,2,28,180</sup>: <b>IV startdose: **</b> 2 mg FNE/kg/min</p> <p>Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min</p> <p><b>IV vedlikeholdsdose:</b> 1-2 mg FNE/kg/min</p> <p>Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>2,15,180</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>3,15</sup>: <b>NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><b>Glukose 100 mg/ml:</b> 12 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,180</sup></p> <p>Monitorer blodtrykk, hjerterytme og respirasjon under infusjon ***, og i ca. 30 minutter etter avsluttet infusjon<sup>1,2,180</sup></p> <p>Kan gi hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, kløe, parestesi, kvalme og oppkast<sup>1,2,5,180</sup></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres<sup>2,180</sup></p>
Konsentrasjon: <b>50 mg FNE/ml*</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Skal alltid ordineres og gis i fenytoinnatriumekvivalenter (FNE)<sup>2,180</sup>. **Se ev. <a href="#">doserings- og infusjonstabell</a> i akuttveilederen (nederst i kapittelet om konvulsiv status epilepticus). Fosfenytoin kan gis raskere: Vekt &lt; 50 kg: maks 3 mg FNE/kg/min, vekt ≥ 50 kg: maks 150 FNE/min<sup>2,84</sup>. Må ordineres av lege. ***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 adm.tid<sup>2,180</sup></p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0		





N03A B05		<b>FOSFENYTOIN</b> Cerebyx, Pro-Epanutin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg FNE/ml inf.konsentrat, hetteglass  <b>FNE=</b> Fenytoin- natrium- ekvivalenter *  (50 mg FNE/ml = 75 mg/ml fosfenytoin)		<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2,180</sup>  <u>Fortynnings- væske</u> <sup>2,3,180</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Konsentrasjon</u> <sup>1,2,40,180</sup> : <b>1,5 - 25 mg FNE/ml</b>	<u>Nyfødt ≤ 4 uker</u> <sup>40,112</sup> : 1-2 mg FNE/kg/min  <u>Barn &gt; 4 uker</u> <sup>1,2,28,180</sup> : <b>IV startdose: **</b> 2 mg FNE/kg/min  Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min  <b>IV vedlikeholdsdose:</b> 1-2 mg FNE/kg/min  Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>2,15,180</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15</sup> : <b>NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Glukose 100 mg/ml:</b> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,180</sup>  Monitorer blodtrykk, hjerterytme og respirasjon under infusjon ***, og i ca. 30 minutter etter avsluttet infusjon <sup>1,2,180</sup>  Kan gi hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, kløe, parestesi, kvalme og oppkast <sup>1,2,5,180</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>2,180</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg FNE/ml*</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Skal alltid ordineres og gis i fenytoinnatriumekvivalenter (FNE) <sup>2,180</sup> . **Se ev. <a href="#">doserings- og infusjonstabell</a> i akuttveilederen (nederst i kapittelet om konvulsiv status epilepticus). Fosfenytoin kan gis raskere: Vekt < 50 kg: maks 3 mg FNE/kg/min, vekt ≥ 50 kg: maks 150 FNE/min <sup>2,84</sup> . Må ordineres av lege. ***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 adm.tid <sup>2,180</sup> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0	

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		<b>FOSFENYTOIN</b> Cerebyx, Pro-Epanutin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg FNE/ml inf.konsentrat, hetteglass  <b>FNE=</b> Fenytoin- natrium- ekvivalenter *  (50 mg FNE/ml = 75 mg/ml fosfenytoin)		<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2,180</sup>  <u>Fortynnings- væske</u> <sup>2,3,180</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Konsentrasjon</u> <sup>1,2,40,180</sup> : <b>1,5 - 25 mg FNE/ml</b>	<u>Nyfødt ≤ 4 uker</u> <sup>40,112</sup> : 1-2 mg FNE/kg/min  <u>Barn &gt; 4 uker</u> <sup>1,2,28,180</sup> : <b>IV startdose: **</b> 2 mg FNE/kg/min  Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min  <b>IV vedlikeholdsdose:</b> 1-2 mg FNE/kg/min  Vekt ≥ 50 kg: Maks 100 mg FNE/min	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>2,15,180</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15</sup> : <b>NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Glukose 100 mg/ml:</b> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,180</sup>  Monitorer blodtrykk, hjerterytme og respirasjon under infusjon ***, og i ca. 30 minutter etter avsluttet infusjon <sup>1,2,180</sup>  Kan gi hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, kløe, parestesi, kvalme og oppkast <sup>1,2,5,180</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>2,180</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg FNE/ml*</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Skal alltid ordineres og gis i fenytoinnatriumekvivalenter (FNE) <sup>2,180</sup> . **Se ev. <a href="#">doserings- og infusjonstabell</a> i akuttveilederen (nederst i kapittelet om konvulsiv status epilepticus). Fosfenytoin kan gis raskere: Vekt < 50 kg: maks 3 mg FNE/kg/min, vekt ≥ 50 kg: maks 150 FNE/min <sup>2,84</sup> . Må ordineres av lege. ***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 adm.tid <sup>2,180</sup> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0	


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	

J05A D01		<h1 style="text-align: center;">FOSKARNET</h1> <p style="text-align: center;">Virafosc, Foskarnetnatriumheksahydrat (Tillomed)</p>			
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 <sup>1,2*</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer infusjon<sup>1,2,3:</sup></u> <b>12 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>1,2,84:</sup></u> <b>Doser ≤ 60 mg/kg:</b> Over minst 1 time  <b>Doser &gt; 60 mg/kg:</b> Over minst 2 timer	<u>Anbrutt inf.flaske<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,84</sup>  Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, hjertebank, brystmerter, kramper, akutt nyresvikt, tretthet, parestesier **, hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, magesmerter, kvalme **, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid <sup>2</sup>  Pasienten skal være godt hydrert <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>24 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. **Kvalme og parestesier kan reduseres ved lavere infusjonshastighet<sup>1,2</sup>. NB! Foskarnet kan være mutagent og krever spesiell håndtering<sup>191</sup>. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann<sup>2</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.0	


J05A D01		<b>FOSKARNET</b> Virafosc, Foskarnetnatriumheksahydrat (Tillomed)			
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 <sup>1,2*</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer infusjon<sup>1,2,3:</sup></u> <b>12 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>1,2,84:</sup></u> <b>Doser ≤ 60 mg/kg:</b> Over minst 1 time  <b>Doser &gt; 60 mg/kg:</b> Over minst 2 timer	<u>Anbrutt inf.flaske<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,84</sup>  Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, hjertebank, brystmerter, kramper, akutt nyresvikt, tretthet, parestesier **, hodepine, feber, frysninger, svimmelhet, magesmerter, kvalme **, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid <sup>2</sup>  Pasienten skal være godt hydrert <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>24 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. **Kvalme og parestesier kan reduseres ved lavere infusjonshastighet<sup>1,2</sup>. NB! Foskarnet kan være mutagent og krever spesiell håndtering<sup>191</sup>. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann<sup>2</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.0	

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


C03C A01	<h1 style="text-align: center;">FUROSEMID</h1> <h2 style="text-align: center;">Furix, Furosemide (Baxter)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon/infusjon<sup>1,2,4,40</sup>:</u> 0,1 mg/kg/minutt *  Vekt ≥ 40 kg: Maks 4 mg/minutt  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 24 timer i RT **	Kan gi hypotensjon, hodepine, svimmelhet, hørselsforstyrrelser *, muskelsmerter og kvalme <sup>1,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>1,2,84,128</sup>.</p> <p>**Fargeendring kan bety at furosemid er brutt ned og har nedsatt effekt. Vurder å skifte infusjonsløsning<sup>3</sup>.</p> <p>Furosemid kan gi utfellinger i kontakt med glukose pga. lav pH. Kontakt farmasøyt hvis fortynning/parallellinfusjon med glukose er nødvendig.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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		

C03C A01		<h1>FUROSEMID</h1> <h2>Furix, Furosemide (Baxter)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon/infusjon<sup>1,2,4,40</sup>:</u> 0,1 mg/kg/minutt *  Vekt ≥ 40 kg: Maks 4 mg/minutt  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 24 timer i RT **	Kan gi hypotensjon, hodepine, svimmelhet, hørselsforstyrrelser *, muskelsmerter og kvalme <sup>1,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>1,2,84,128</sup>.</p> <p>**Fargeendring kan bety at furosemid er brutt ned og har nedsatt effekt. Vurder å skifte infusjonsløsning<sup>3</sup>.</p> <p>Furosemid kan gi utfellinger i kontakt med glukose pga. lav pH. Kontakt farmasøyt hvis fortykning/parallellinfusjon med glukose er nødvendig.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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	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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon/infusjon<sup>1,2,4,40</sup>:</u> 0,1 mg/kg/minutt *  Vekt ≥ 40 kg: Maks 4 mg/minutt  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 24 timer i RT **	Kan gi hypotensjon, hodepine, svimmelhet, hørselsforstyrrelser *, muskelsmerter og kvalme <sup>1,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>1,2,84,128</sup>.</p> <p>**Fargeendring kan bety at furosemid er brutt ned og har nedsatt effekt. Vurder å skifte infusjonsløsning<sup>3</sup>.</p> <p>Furosemid kan gi utfellinger i kontakt med glukose pga. lav pH. Kontakt farmasøyt hvis fortykning/parallellinfusjon med glukose er nødvendig.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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 <sup>1,84</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,8,84</sup> : Glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,4,40</sup> : Over minst 3 minutter, men ikke raskere enn 1 mg/minutt  <u>IV infusjon</u> <sup>4,5,84</sup> : Over 10-30 minutter  Kan gis IM <sup>1,2</sup> *	<u>Ampulle</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2</sup> : 3 timer i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensivitetsreaksjoner inkl. anafylaksi <sup>1,5,69</sup>  Kan gi vaskulær kollaps ved rask IV injeksjon <sup>1</sup>  Kan også gi hypotensjon, takykardi, dyspné, svimmelhet, rødme og svette <sup>5</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved IV administrasjon
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Fytomenadion = phytomenadione <sup>1</sup> .					
*Fytomenadion gis til alle nyfødte og da fortrinnsvis som IM injeksjon.					
<b>Y-sett forlikelige væsker</b> <sup>2</sup> : 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		





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 <sup>1,84</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,8,84</sup> : Glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,4,40</sup> : Over minst 3 minutter, men ikke raskere enn 1 mg/minutt  <u>IV infusjon</u> <sup>4,5,84</sup> : Over 10-30 minutter  Kan gis IM <sup>1,2</sup> *	<u>Ampulle</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2</sup> : 3 timer i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivetsreaksjoner inkl. anafylaksi <sup>1,5,69</sup>  Kan gi vaskulær kollaps ved rask IV injeksjon <sup>1</sup>  Kan også gi hypotensjon, takykardi, dyspné, svimmelhet, rødme og svette <sup>5</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved IV administrasjon
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Fytomenadion = phytomenadione <sup>1</sup> .					
*Fytomenadion gis til alle nyfødte og da fortrinnsvis som IM injeksjon.					
<b>Y-sett forlikelige væsker</b> <sup>2</sup> : 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 <sup>1,84</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,8,84</sup> : Glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,4,40</sup> : Over minst 3 minutter, men ikke raskere enn 1 mg/minutt  <u>IV infusjon</u> <sup>4,5,84</sup> : Over 10-30 minutter  Kan gis IM <sup>1,2</sup> *	<u>Ampulle</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2</sup> : 3 timer i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivetsreaksjoner inkl. anafylaksi <sup>1,5,69</sup>  Kan gi vaskulær kollaps ved rask IV injeksjon <sup>1</sup>  Kan også gi hypotensjon, takykardi, dyspné, svimmelhet, rødme og svette <sup>5</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved IV administrasjon
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Fytomenadion = phytomenadione <sup>1</sup> . *Fytomenadion gis til alle nyfødte og da fortrinnsvis som IM injeksjon.					
<b>Y-sett forlikelige væsker</b> <sup>2</sup> : 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	

A16A B08	<h1 style="text-align: center;">GALSULFASE</h1> <h2 style="text-align: center;">Naglazyme</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>1 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass</p> <p>Hetteglasset skal stå 20 minutter i RT før opptrekk<sup>2</sup></p> <p>Batch-/lot.nr. skal dokumenteres</p>		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Fortynning<sup>1,2</sup>:</u></p> <p><b>Barn &gt; 20 kg:</b> Dosen fortynnes til et totalvolum på 250 ml</p> <p><b>Barn &lt; 20 kg og ved væskerestriksjon:</b> Dosen tilsettes i 100 ml NaCl 9 mg/ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist<sup>2*</sup></p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over minst 4 timer **</p> <p><b>250 ml volum:</b> 1. time: 6 ml/t, resterende volum over minst 3 timer</p> <p><b>ca.100 ml volum:</b> 1. time: 2,5 ml/t, resterende volum over minst 3 timer</p> <p>Bruk filter 0,2 µm på infusjonssettet<sup>2,5,63</sup></p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Pågående infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>1,2***</sup></p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, bronkospasme, dyspné, brystmerter, hodepine, feber, frysninger, skjelvinger, leddsmerter, magesmerter, kvalme og oppkast<sup>1,2,5***</sup></p> <p>Respirasjon, sirkulasjon og temperatur bør monitoreres<sup>5,63</sup></p>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved mye skum, la løsningen stå en stund. **Premedikasjon anbefales og bør gis 30-60 minutter før infusjon<sup>1,2,5</sup>. ***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<sup>1,2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 3.0		


J05A B06	<h1 style="text-align: center;">GANCIKLOVIR</h1> <h2 style="text-align: center;">Cymevene</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	<p><b>Må fortynnes videre</b><sup>1,2,40</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Maks-konsentrasjon</u><sup>1,2,40:</sup> <b>10 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon</u><sup>1,2,40:</sup> Over 1 time</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>1,40,84</sup></p>	<p><u>Stamløsning</u><sup>2,15:</sup> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsnings</u><sup>2,3,15:</sup> <b>Kons. fortynnet løsnings &lt; 6 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><b>Kons. fortynnet løsnings 6-10 mg/ml:</b> 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>1,2,4</sup></p> <p>Kan gi dyspné, hoste, kramper, hodepine, svimmelhet, parestesier, feber, tretthet, forvirring, magesmerter, kvalme, oppkast, diaré, muskel-, øye- og øresmerter<sup>1,2,4</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4,84</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>2,191</sup>: NB! Ganciklovir er fosterskadelig og kreftfremkallende. Krever spesiell håndtering og skal ikke håndteres av gravide. Følg lokale prosedyrer.</p> <p>Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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: 01.06.2024	Versjon: 3.2		


J05A B06	<b>GANCIKLOVIR</b> Cymevene				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	<b>Må fortynnes videre<sup>1,2,40</sup></b>  <u>Fortynnings- væske<sup>2:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Maks- konsentrasjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over 1 time  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>1,40,84</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> <b>Kons. fortynnet løsning &lt; 6 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning 6-10 mg/ml:</b> 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi dyspné, hoste, kramper, hodepine, svimmelhet, parestesier, feber, tretthet, forvirring, magesmerter, kvalme, oppkast, diaré, muskel-, øye- og øresmerter <sup>1,2,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,191:</sup></b> NB! Ganciklovir er fosterskadelig og kreftfremkallende. Krever spesiell håndtering og skal ikke håndteres av gravide. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.2

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	<b>GANCIKLOVIR</b> Cymevene				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml sterilt vann til 500 mg tørrstoff	<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2,40</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Maks-konsentrasjon</u> <sup>1,2,40:</sup> <b>10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,40:</sup> Over 1 time  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>1,40,84</sup>	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15:</sup> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsnings</u> <sup>2,3,15:</sup> <b>Kons. fortynnet løsning &lt; 6 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning 6-10 mg/ml:</b> 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,4</sup>  Kan gi dyspné, hoste, kramper, hodepine, svimmelhet, parestesier, feber, tretthet, forvirring, magesmerter, kvalme, oppkast, diaré, muskel-, øye- og øresmerter <sup>1,2,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,191</sup> : NB! Ganciklovir er fosterskadelig og kreftfremkallende. Krever spesiell håndtering og skal ikke håndteres av gravide. Følg lokale prosedyrer. Vevsirriterende: Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.2


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

J01G B03		<b>GENTAMICIN</b>			
		<b>Cidomycin Paed, Gensumycin, Gentamicin (Braun, Wockh., Zentiva)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup> *	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon.	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk	Kan gi hørselsskader, reduert nyrefunksjon, svimmelhet, kvalme og oppkast <sup>1,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>2,8</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		Injeksjonsvæskene (10 og 40 mg/ml) kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,8</sup>	I akutsituasjoner kan første dose gis som injeksjon. Må ordineres av lege <sup>2,5,40,150</sup> **	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass<sup>2,3,15,150</sup>:</u>	
3 mg/ml inf.væske, inf.bag				<b>10 mg/ml:</b> 12 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>3 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV injeksjon <sup>1,2,8,84</sup> : Over 3-5 minutter	<b>40 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass				<u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>				IV infusjon <sup>2,40,150</sup> : Over minst 30 minutter	
40 mg/ml inj.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: <b>40 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose <sup>2</sup> . **Gjelder både nyfødte og eldre barn.					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,148</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
<b>Blandekort for barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


J01G B03		<b>GENTAMICIN</b>			
		<b>Cidomycin Paed, Gensumycin, Gentamicin (Braun, Wockh., Zentiva)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup> *	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon.	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, svimmelhet, kvalme og oppkast <sup>1,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>2,8</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		Injeksjonsvæskene (10 og 40 mg/ml) kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,8</sup>	I akutsituasjoner kan første dose gis som injeksjon. Må ordineres av lege <sup>2,5,40,150</sup> **	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass<sup>2,3,15,150</sup>:</u>	
3 mg/ml inf.væske, inf.bag				<b>10 mg/ml:</b> 12 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>3 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,8,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>2,40,150</sup>:</u> Over minst 30 minutter	<b>40 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass				<u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>				<u>Anbrutt</u> <u>infusjonsbag<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
40 mg/ml inj.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: <b>40 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose <sup>2</sup> . **Gjelder både nyfødte og eldre barn.					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,148</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
<b>Blandekort for barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


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




J01G B03		<b>GENTAMICIN</b>			
		<b>Cidomycin Paed, Gensumycin, Gentamicin (Braun, Wockh., Zentiva)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup> *	NB! Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon.	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, svimmelhet, kvalme og oppkast <sup>1,4</sup>  Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>2,8</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		Injeksjonsvæskene (10 og 40 mg/ml) kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,8</sup>	I akutsituasjoner kan første dose gis som injeksjon. Må ordineres av lege <sup>2,5,40,150</sup> **	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass<sup>2,3,15,150</sup>:</u>	
3 mg/ml inf.væske, inf.bag				<b>10 mg/ml:</b> 12 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>3 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,8,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter	<b>40 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass				<u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>				<u>IV infusjon<sup>2,40,150</sup>:</u> Over minst 30 minutter	
40 mg/ml inj.væske, hetteglass				<u>Anbrutt</u> <u>infusjonsbag<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>40 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose <sup>2</sup> . **Gjelder både nyfødte og eldre barn.					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,148</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
<b>Blandekort for barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	

Forslag til fortykning av gentamicin				Nyfødt
Fortyning til:	Totalvolum	Gentamicin 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
5 mg/ml	4 ml	2 ml	2 ml	
10 mg/ml, ufortynnet	Trekk opp ordinert dose			
Fortyning 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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,4,40,84</sup> : Glukose 50 mg/ml **	<u>IV injeksjon/ startdose</u> <sup>33,84</sup> : 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 <sup>1,2</sup>	<u>Stamløsning</u> <sup>2</sup> : Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>4,13</sup> : 24 timer i RT	Kan gi kvalme og oppkast <sup>2,4</sup>  Blodglukose skal monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>1 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Medfølgende sterilt vann kommer enten i hetteglass eller ferdigfylt sprøyte (HypoKit)<sup>2</sup>.            **Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>1,4,40,84</sup>: Glukose 50-100 mg/ml.</p>			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2021	<b>Versjon:</b> 1.0		


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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,4,40,84</sup> : Glukose 50 mg/ml **	<u>IV injeksjon/ startdose</u> <sup>33,84</sup> : 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 <sup>1,2</sup>	<u>Stamløsning</u> <sup>2</sup> : Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>4,13</sup> : 24 timer i RT	Kan gi kvalme og oppkast <sup>2,4</sup>  Blodglukose skal monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>1 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Medfølgende sterilt vann kommer enten i hetteglass eller ferdigfylt sprøyte (HypoKit)<sup>2</sup>.            **Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>1,4,40,84</sup>: 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
<b>Fortynning til bruk ved IV injeksjon/infusjon</b>	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	


H04A A01	<b>GLUKAGON</b> 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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,4,40,84</sup> : Glukose 50 mg/ml **	<u>IV injeksjon/ startdose</u> <sup>33,84</sup> : 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 <sup>1,2</sup>	<u>Stamløsning</u> <sup>2</sup> : Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>4,13</sup> : 24 timer i RT	Kan gi kvalme og oppkast <sup>2,4</sup>  Blodglukose skal monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>1 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Medfølgende sterilt vann kommer enten i hetteglass eller ferdigfylt sprøyte (HypoKit)<sup>2</sup>.  **Det finnes ikke dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>1,4,40,84</sup>: 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	
<b>20 mikrogram/ml</b> = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
<b>50 mikrogram/ml</b> = 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 <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5</sup>:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjertebank, svimmelhet, hypertermi, munntørrhet og rødme <sup>1,2,4</sup>  Vurder monitorering av hjerterytm <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b> (200 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene med Glycopyrronium bromide fra Martindale er merket med 200 mikrogram/ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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		

A03A B02		<b>GLYKOPYRRONIUMBROMID</b> Robinul, Glycopyrronium bromide (Martindale)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,2 mg/ml * inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5</sup>:</u> Over 1-3 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi forbigående paradoksal bradykardi, takykardi og andre arytmier, hjerterebank, svimmelhet, hypertermi, munntørrhet og rødme <sup>1,2,4</sup>  Vurder monitorering av hjerterytm <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b> (200 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene med Glycopyrronium bromide fra Martindale er merket med 200 mikrogram/ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2020	<b>Versjon:</b> 3.0	


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


A04A A02	<h1 style="text-align: center;">GRANISETRON</h1> <h2 style="text-align: center;">Granisetron (Hameln), Kytril</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>5,6,10,84</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>6,10</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ fortynning</u><sup>1,6,10</sup>: <b>0,3 mg/ml</b></p>	<p><u>IV administrasjon</u> <sup>1,6,10,96</sup>: Over 5 minutter</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>6,10,15,99</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Kan gi hodepine og diaré<sup>1,6,10</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og arytmier<sup>1,6,10</sup></p>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Kytril inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år. Granisetron (Hameln) anbefales<sup>6,10</sup>. Ampullene kan være merket med 3 mg/3 ml.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>6,10</sup>: 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: 01.05.2023	Versjon: 3.2		

A04A A02	<b>GRANISETRON</b> Granisetron (Hameln), Kytril				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>5,6,10,84</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>6,10</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ fortynning</u> <sup>1,6,10</sup> : <b>0,3 mg/ml</b>	<u>IV administrasjon</u> <sup>1,6,10,96</sup> : Over 5 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>6,10,15,99</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hodepine og diaré <sup>1,6,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid og arytmier <sup>1,6,10</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Kytril inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år. Granisetron (Hameln) anbefales <sup>6,10</sup> . Ampullene kan være merket med 3 mg/3 ml. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>6,10</sup> : 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: 01.05.2023	Versjon: 3.2		


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		<h1>HUMANT IMMUNGLOBULIN</h1> <h2>Kiovig, Octagam, Panzyga (ikke byttbare preparater)</h2> <p>NB! Se eget blandekort for Privigen</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Gis ufortynnet <sup>2</sup> Kiovig og Panzyga kan fortynnes videre <sup>2,116</sup>  Fortynningsvæske <sup>2,116</sup> : Glukose 50 mg/ml	IV infusjon <sup>2,28,118,187</sup> : <b>Starthastighet:</b> 50 mg/kg/time i 30 minutter  Doble hastigheten hvert 15.-30. min *  <b>Makshastighet:</b> 500 mg/kg/time  For Kawasaki: 215 mg/kg/time  For MIS-C: 175 mg/kg/time	Anbrutt hetteglass <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  Kontinuerlig infusjon <sup>2,15</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> **  Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, tretthet, rødme, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter og kvalme <sup>2,4</sup> **  Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>		Konsentrasjon <sup>2,116</sup> : 50 mg/ml			
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>116</sup>			
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>2,84</sup>: *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 <a href="#">se fagprosedyre OUS</a>. Octagam inneholder maltose som kan gi falskt forhøyet blodsukker ved bruk av enkelte pasientnære blodsukkerapparat. <b>Skyll</b><sup>116,123</sup>: Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 1.5	


J06B A02		<b>HUMANT IMMUNGLOBULIN</b> <b>Kiovig, Octagam, Panzyga (ikke byttbare preparater)</b> NB! Se eget blandekort for Privigen			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Gis uforynnet <sup>2</sup>  Kiovig og Panzyga kan fortynnes videre <sup>2,116</sup>  <u>Fortynnings- væske<sup>2,116</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>2,28,118,187</sup>:</u>  <b>Starthastighet:</b> 50 mg/kg/time i 30 minutter  Doble hastigheten hvert 15.-30. min *	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> **  Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, tretthet, rødme, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter og kvalme <sup>2,4</sup> **  Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>		<u>Konsentrasjon<sup>2,116</sup>:</u> 50 mg/ml	<b>Makshastighet:</b> 500 mg/kg/time		
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>116</sup>	For Kawasaki: 215 mg/kg/time  For MIS-C: 175 mg/kg/time		
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2,84</sup>:</b> *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 <a href="#">se fagprosedyre OUS</a>. Octagam inneholder maltose som kan gi falskt forhøyet blodsukker ved bruk av enkelte pasientnære blodsukkerapparat. <b>Skyll<sup>116,123</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 1.5	

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


J06B A02		<b>HUMANT IMMUNGLOBULIN</b> <b>Kiovig, Octagam, Panzyga (ikke byttbare preparater)</b> NB! Se eget blandekort for Privigen			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres	Gis ufortynnet <sup>2</sup> Kiovig og Panzyga kan fortynnes videre <sup>2,116</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,116</sup> : Glukose 50 mg/ml	IV infusjon <sup>2,28,118,187</sup> : <b>Starthastighet:</b> 50 mg/kg/time i 30 minutter  Doble hastigheten hvert 15.-30. min *	Anbrutt hetteglass <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,15</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> **  Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, tretthet, rødme, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter og kvalme <sup>2,4</sup> **  Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>		<u>Konsentrasjon</u> <sup>2,116</sup> : 50 mg/ml	<b>Makshastighet:</b> 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	Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>116</sup>			
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,84</sup> : *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 <a href="#">se fagprosedyre OUS</a> . Octagam inneholder maltose som kan gi falskt forhøyet blodsukker ved bruk av enkelte pasientnære blodsukkerapparat. <b>Skyll</b> <sup>116,123</sup> : Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 1.5	

Forslag til fortykning av Kiovig og Panzyga			Nyfødt
<b>Fortynning til:</b>	<b>Kiovig, Panzyga og Privigen 100 mg/ml</b>	<b>Fortynningsvæske</b>	
<b>50 mg/ml</b>	1 del	1 del	


J06B A02	<h1 style="text-align: center;">HUMANT IMMUNGLOBULIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Privigen (ikke byttbart preparat)</h2> <p style="text-align: center;">NB! Se eget blandekort for Kiovig, Octagam og Panzyga</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres <sup>2</sup>	Gis uforynnet <sup>2</sup> Kan fortynnes videre <sup>2</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> 50 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>116</sup>	<u>IV infusjon<sup>2,28,187</sup>:</u> <b>Starthastighet:</b> 30 mg/kg/time i 30 minutter Doble hastigheten hvert 15.-20. min * <b>Makshastighet:</b> 500 mg/kg/time For Kawasaki: 215 mg/kg/time For MIS-C: 175 mg/kg/time	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup> Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> ** Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, tretthet, rødme, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter og kvalme <sup>2,4</sup> ** Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,84</sup>:</b> *Ved de 3 første infusjonene trappes hastigheten opp hvert 20. 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 <a href="#">se fagprosedyre OUS</a> . <b>Skyll<sup>2</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 1.5		


J06B A02	<h2 style="text-align: center;">HUMANT IMMUNGLOBULIN</h2> <h3 style="text-align: center;">Privigen (ikke byttbart preparat)</h3> <p style="text-align: center;">NB! Se eget blandekort for Kiovig, Octagam og Panzyga</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres <sup>2</sup>	Gis uforynnet <sup>2</sup> Kan fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> 50 mg/ml  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>116</sup>	<u>IV infusjon<sup>2,28,187</sup>:</u> <b>Starthastighet:</b> 30 mg/kg/time i 30 minutter  Doble hastigheten hvert 15.-20. min *  <b>Makshastighet:</b> 500 mg/kg/time  For Kawasaki: 215 mg/kg/time For MIS-C: 175 mg/kg/time	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> **  Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, tretthet, rødme, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter og kvalme <sup>2,4</sup> **  Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: 100 mg/ml		<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,84</sup>:</b> *Ved de 3 første infusjonene trappes hastigheten opp hvert 20. 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 <a href="#">se fagprosedyre OUS</a> . <b>Skyll<sup>2</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 1.5		

Forslag til fortykning av Privigen			Barn
Fortynning til:	Privigen 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	

J06B A02	<h1 style="text-align: center;">HUMANT IMMUNGLOBULIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Privigen (ikke byttbart preparat)</h2> <p style="text-align: center;">NB! Se eget blandekort for Kiovig, Octagam og Panzyga</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.væske, hetteglass	Batch-/lotnr. skal dokumenteres <sup>2</sup>	Gis uforynnet <sup>2</sup> Kan fortynnes videre <sup>2</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml <u>Konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> 50 mg/ml Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>116</sup>	<u>IV infusjon<sup>2,28,187</sup>:</u> <b>Starthastighet:</b> 30 mg/kg/time i 30 minutter Doble hastigheten hvert 15.-20. min * <b>Makshastighet:</b> 500 mg/kg/time For Kawasaki: 215 mg/kg/time For MIS-C: 175 mg/kg/time	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup> Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> ** Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, tretthet, rødme, svimmelhet, feber, frysninger, muskel- og leddsmerter og kvalme <sup>2,4</sup> ** Blodtrykk, puls og temp. skal monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,84</sup>:</b> *Ved de 3 første infusjonene trappes hastigheten opp hvert 20. 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 <a href="#">se fagprosedyre OUS</a> . <b>Skyll<sup>2</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml.			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 1.5		

Forslag til fortynning av Privigen		Nyfødt
Fortynning til:	Privigen 100 mg/ml	Fortynningsvæske
50 mg/ml	1 del	1 del


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

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 <sup>2,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning<sup>40,71,132:</sup></u> <b>50 mg/ml</b>	<u>Akutte allergiske reaksjoner<sup>2,5,40:</sup></u> Over minst 30 sekunder  <u>IV injeksjon<sup>2,5,40:</sup></u> Maks 1 mg/kg/minutt **  <u>IV infusjon<sup>1,69:</sup></u> Over 20-30 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Kan gis IM <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,132:</sup></u> <b>Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <b>Konsentrasjon 2-50 mg/ml:</b> 4 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15,132:</sup></u> <b>Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml:</b> 24 timer i RT  <b>Konsentrasjon 2-50 mg/ml:</b> 4 timer i RT	Kan i sjeldne tilfeller gi hypo- og hypertensjon og bradykardi <sup>2,4</sup>  Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi og hjertestans <sup>2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
250 mg inj.subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml	<u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>2,40,69:</sup></u> <b>1 mg/ml</b>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>125 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Tokammerhetteglass: Trykk plasthetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Denne hastigheten er valgt for å sikre at store doser ikke gis for raskt. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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 til <u>IV injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	<b>Hydrokortison 125 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1,5 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			


Forslag til fortynning av hydrokortison til <u>IV infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	<b>Hydrokortison 50 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
Fortynning til:	<b>Hydrokortison 125 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	124 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			




H02A B09		<b>HYDROKORTISON</b> 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 <sup>2,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved fortynning<sup>40,71,132:</sup></u> <b>50 mg/ml</b>	<u>Akutte allergiske reaksjoner<sup>2,5,40:</sup></u> Over minst 30 sekunder  <u>IV injeksjon<sup>2,5,40:</sup></u> Maks 1 mg/kg/minutt **  <u>IV infusjon<sup>1,69:</sup></u> Over 20-30 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Kan gis IM <sup>2</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,132:</sup></u> <b>Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <b>Konsentrasjon 2-50 mg/ml:</b> 4 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15,132:</sup></u> <b>Konsentrasjon 0,1-1 mg/ml:</b> 24 timer i RT  <b>Konsentrasjon 2-50 mg/ml:</b> 4 timer i RT	Kan i sjeldne tilfeller gi hypo- og hypertensjon og bradykardi <sup>2,4</sup>  Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi og hjertestans <sup>2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
250 mg inj.subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml	<u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>2,40,69:</sup></u> <b>1 mg/ml</b>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>125 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Tokammerhetteglass: Trykk plasthetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Denne hastigheten er valgt for å sikre at store doser ikke gis for raskt. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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	


M01A E01	<h1 style="text-align: center;">IBUPROFEN-arginin</h1> <h2 style="text-align: center;">Ibuprofen (Braun)</h2> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NB! Se eget blandekort for IBUPROFEN-trometamol (Pedeo)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
4 mg/ml, inf.væske, inf.bag		Gis uforynnet <sup>2</sup> Kan også forynnes videre <sup>2,3</sup>	<u>IV infusjon<sup>2,5,132:</sup></u> Over 10-30 minutter	<u>Anbrutt inf.bag<sup>15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan gi økt blødningsrisiko, hodepine, svimmelhet, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>4 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml		<u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme <sup>2</sup>
6 mg/ml, inf.væske, inf.bag					
Konsentrasjon: <b>6 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 1.1	

C01E B16	<h2 style="text-align: center;">IBUPROFEN-trometamol</h2> <h3 style="text-align: center;">Pedeia</h3> <p style="text-align: center; color: red;"><b>NB! Se eget blandekort for IBUPROFEN-arginin (Ibuprofen Braun)</b></p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis uforynnet <sup>1,2,4</sup> Kan også fortynnes videre <sup>1,2,4</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,4</sup>:</u> Over 15 minutter  <b>NB!</b> Utfellingsfare: Skyll godt før og etter infusjon <sup>2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypoksi pga. pulmonal hypertensjon, bronkospasme, akutt nyresvikt, blødningstendens, gastrointestinal irritasjon, kvalme og oppkast <sup>2,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Klorheksidin må ikke brukes ved desinfeksjon av ampullen. Etanol eller isopropylalkohol kan brukes. Ampullen må være helt tørr etter desinfisering før den anbryes.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b>            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: 01.06.2024	Versjon: 3.1		


C01E B16	<b>IBUPROFEN-trometamol</b> <b>Pedea</b>				
	<b>NB! Se eget blandekort for IBUPROFEN-arginin (Ibuprofen Braun)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis uforynnet <sup>1,2,4</sup> Kan også fortynnes videre <sup>1,2,4</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,4</sup>:</u> Over 15 minutter  <b>NB!</b> Utfellingsfare: Skyll godt før og etter infusjon <sup>2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypoksi pga. pulmonal hypertensjon, bronkospasme, akutt nyresvikt, blødningstendens, gastrointestinal irritasjon, kvalme og oppkast <sup>2,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Klorheksidin må ikke brukes ved desinfeksjon av ampullen. Etanol eller isopropylalkohol kan brukes. Ampullen må være helt tørr etter desinfisering før den anbrøyes. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.1		


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

J01D H51	<h1 style="text-align: center;">IMIPENEM med CILASTATIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Andatin, Tienam</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>500 mg inf.subst., hetteglass</p> <p>Hetteglasset inneholder 500 mg imipenem og 500 mg cilastatin *</p>	<p>500 mg tørrstoff løses i 100 ml NaCl 9 mg/ml på en av følgende måter<sup>2,84</sup>:</p> <p>Trekk ut og kast 10 ml av en 100 ml inf.bag **</p> <p><b>a.</b> Løs opp tørrstoffet v/ hjelp av en overføringsadapter</p> <p><b>eller</b></p> <p><b>b.</b> Tilsatt 10-20 ml fra inf.bagen til hetteglasset på 500 mg</p> <p>Rist til tørrstoffet er løst opp, og overfør løsningen tilbake til inf.bagen ***</p>	<p>Stamløsningen er en ferdig fortynnet infusjonsløsning ****</p> <p><u>Væskerestriksjon<sup>4,135</sup>:</u>  <b>8,3 mg/ml</b></p> <p><b>Må</b> ordineres av lege</p> <p>Utblanding:  500 mg fortynnes til totalvolum 60 ml</p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2,13</sup>:</u></p> <p><b>Doser ≤ 20 mg/kg, maks 500 mg:</b>  Over 20-30 minutter</p> <p><b>Doser &gt; 20 mg/kg eller &gt; 500 mg:</b>  Over 40-60 minutter</p>	<p><u>Infusjons-løsning<sup>2</sup>:</u>  <b>Konsentrasjon 5 mg/ml:</b>  2 timer i RT, inkludert infusjonstid</p> <p><b>Konsentrasjon 8,3 mg/ml:</b>  Bør ikke oppbevares</p>	<p><b>Obs!</b>  Tromboflebitt<sup>1,2,4</sup></p> <p>Kan gi kramper, hypotensjon, takykardi, kvalme, oppkast og diaré<sup>1,2,4,5</sup></p> <p>Kvalme kan reduseres ved lavere infusjons-hastighet<sup>2,84</sup></p>
Konsentrasjon infusjonsløsning: <b>5 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Doseres vanligvis i virkestoffet imipenem, men dosering i imipenem/cilastatin forekommer også.  **Inf.bager er overfylte. Ved behov for 2 hetteglass, trekk ut og kast 60 ml av en 250 ml bag. Glukose 50 mg/ml kan brukes dersom NaCl 9 mg/ml ikke er egnet<sup>84,155</sup>. ***Det kan ta opptil flere minutter før tørrstoffet har løst seg helt opp<sup>84,155</sup>.  ****For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2024	Versjon: 4.1		

A10A B05	<h2>Hurtigvirkende INSULIN aspart</h2> <h3>NovoRapid, Insulin aspart (Sanofi) (ikke byttbare preparater)</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml **  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon<sup>2</sup>:</u> <b>0,1-1 E/ml</b>  <u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> <b>1-10 E/ml</b>  Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser	<u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt  <u>Test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> Gis som IV injeksjon  Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer <sup>1,5 ***</sup>  Insulin gis også SC, se preparatomtale/ pakningsvedlegg	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,3,15,41</sup>:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ  <u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT  <u>Fortynnet løsning til test av veksthormon:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypoglykemi og hypokalemi <sup>1,2,5</sup>  Blodglukose skal monitoreres <sup>2,5</sup>  Monitorering av kalium bør vurderes <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>100 E/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til <u>subkutan</u> bruk <sup>2</sup> . **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose <sup>28,53</sup> . Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 100 mg/ml. Ved behov for sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis i SVK via in-line filter <sup>54,126</sup> . ***Følg lokal prosedyre. Utfordringen med adsorpsjon kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» infusjonssett. Ved bruk av filter anbefales lavt proteinbindende hvitt in-line filter 0,2 µm eller lavt proteinbindende blått in-line filter 1,2 µm <sup>1,5,96</sup> . Preparatet Fiasp, som inneholder insulin aspart, kan også gis IV, men brukes kun subkutant per i dag. Se preparatomtalen. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.10.2024	Versjon: 2.0		


Forslag til fortynning av insulin aspart				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Insulin aspart 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	<h2 style="text-align: center;">Hurtigvirkende INSULIN lispro</h2> <p style="text-align: center;">Humalog, Insulin lispro (Sanofi) (ikke byttbare preparater)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>100 E/ml inj.væske, hetteglass *</p> <p>Batch-/lot.nr. skal dokumenteres<sup>2</sup></p>		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon<sup>2</sup>:</u> <b>0,1-1 E/ml</b></p> <p><u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> <b>1-10 E/ml</b></p> <p>Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt</p> <p><u>Test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> Gis som IV injeksjon</p> <p>Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer<sup>1,5 ***</sup></p> <p>Insulin gis også SC, se preparatomtale/ pakningsvedlegg</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,3,15,41</sup>:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,15</sup>:</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<sup>1,2,5</sup></p> <p>Blodglukose skal monitoreres<sup>2,5</sup></p> <p>Monitorering av kalium bør vurderes<sup>5</sup></p>
Konsentrasjon: <b>100 E/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til subkutan bruk<sup>2</sup>. **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose<sup>28,53</sup>. Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose &gt; 50 mg/ml. Ved behov for sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter<sup>126</sup>. Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK<sup>54</sup>. ***Følg lokal prosedyre. Utfordringen med adsorpsjon kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» infusjonssett. Ved bruk av filter anbefales lavt proteinbindende hvitt in-line filter 0,2 µm eller lavt proteinbindende blått in-line filter 1,2 µm<sup>1,5,96</sup>. Preparatet Lyumjev, som inneholder insulin lispro, kan også gis IV, men brukes kun subkutan per i dag. Se preparatomtalen. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.10.2024	Versjon: 2.0		


A10A B04		<b>Hurtigvirkende INSULIN lispro</b> <b>Humalog, Insulin lispro (Sanofi) (ikke byttbare preparater)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon<sup>2</sup>:</u> <b>0,1-1 E/ml</b>  <u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> <b>1-10 E/ml</b>  Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser	<u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt  <u>Test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> Gis som IV injeksjon  Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer <sup>1,5 ***</sup>  Insulin gis også SC, se preparatomtale/ pakningsvedlegg	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,3,15,41</sup>:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ  <u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT  <u>Fortynnet løsning til test av veksthormon:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypoglykemi og hypokalemi <sup>1,2,5</sup>  Blodglukose skal monitoreres <sup>2,5</sup>  Monitorering av kalium bør vurderes <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>100 E/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til subkutan bruk <sup>2</sup> . **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose <sup>28,53</sup> . Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 50 mg/ml. Ved behov for sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter <sup>126</sup> . Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK <sup>54</sup> . ***Følg lokal prosedyre. Utfordringen med adsorpsjon kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» infusjonssett. Ved bruk av filter anbefales lavt proteinbindende hvitt in-line filter 0,2 µm eller lavt proteinbindende blått in-line filter 1,2 µm <sup>1,5,96</sup> . Preparatet Lyumjev, som inneholder insulin lispro, kan også gis IV, men brukes kun subkutan per i dag. Se preparatomtalen. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.10.2024	Versjon: 2.0	


Forslag til fortykning av insulin lispro				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Insulin lispro 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		<b>Hurtigvirkende INSULIN lispro</b> <b>Humalog, Insulin lispro (Sanofi) (ikke byttbare preparater)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 E/ml inj.væske, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml **  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ IV infusjon<sup>2</sup>:</u> <b>0,1-1 E/ml</b>  <u>Vanlig konsentrasjon v/ test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> <b>1-10 E/ml</b>  Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser	<u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Ordineres av lege og justeres etter effekt  <u>Test av veksthormon<sup>127</sup>:</u> Gis som IV injeksjon  Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett og filtre varierer <sup>1,5 ***</sup>  Insulin gis også SC, se preparatomtale/ pakningsvedlegg	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,3,15,41</sup>:</u> 7 dager i RT 28 dager i KJ  <u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i RT  <u>Fortynnet løsning til test av veksthormon:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypoglykemi og hypokalemi <sup>1,2,5</sup>  Blodglukose skal monitoreres <sup>2,5</sup>  Monitorering av kalium bør vurderes <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>100 E/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Finnes også i sylinderrampuller og som ferdigfylt penn, til subkutan bruk <sup>2</sup> . **Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose <sup>28,53</sup> . Det finnes lite dokumentasjon på stabilitet i glukose > 50 mg/ml. Ved behov for sterkere glukoseløsning skal dette ordineres av lege og gis via in-line filter <sup>126</sup> . Glukoseløsning sterkere enn 100 mg/ml bør fortrinnsvis gis i SVK <sup>54</sup> . ***Følg lokal prosedyre. Utfordringen med adsorpsjon kan reduseres ved metning av infusjonsutstyr eller bruk av «low sorbing» infusjonssett. Ved bruk av filter anbefales lavt proteinbindende hvitt in-line filter 0,2 µm eller lavt proteinbindende blått in-line filter 1,2 µm <sup>1,5,96</sup> . Preparatet Lyumjev, som inneholder insulin lispro, kan også gis IV, men brukes kun subkutan per i dag. Se preparatomtalen. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.10.2024	Versjon: 2.0	

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


C01C A02	<h2 style="text-align: center;">ISOPRENALIN HCl</h2> <p style="text-align: center;">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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2,72</sup></p> <p><u>Fortynnings-væske<sup>2,3,72</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,40,69,72</sup>:</u> <b>4-20 mikrogram/ml</b></p> <p><u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>69,84,151</sup>:</u> <b>60 mikrogram/ml</b> Skal gis i SVK</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84</sup></p>	<p><u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,72,139,151</sup>:</u> 24 timer i RT</p> <p>Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd<sup>72</sup></p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>84</sup></p> <p><b>Må</b> ikke flushes<sup>84</sup></p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, alvorlig arytmi, dyspné, hjertebank, hodepine, hypoglykemi, kvalme og oppkast<sup>5,72,84</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres<sup>2,5,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b> (= 200 mikrogram/ml)					Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>84</sup>
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Isoprenalin = isoproterenol<sup>3,5,63</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,72</sup>:</b> 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		


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><b>Må fortynnes videre</b><sup>2,72</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,72</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u><sup>2,40,69,72</sup>: <b>4-20 mikrogram/ml</b></p> <p><u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon</u><sup>69,84,151</sup>: <b>60 mikrogram/ml</b> Skal gis i SVK</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84</sup></p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>15,72,139,151</sup>: 24 timer i RT</p> <p>Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd<sup>72</sup></p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>84</sup></p> <p><b>Må ikke flushes</b><sup>84</sup></p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, alvorlig arytmi, dyspné, hjertebank, hodepine, hypoglykemi, kvalme og oppkast<sup>5,72,84</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres<sup>2,5,84</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b> (= 200 mikrogram/ml)		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Isoprenalin = isoproterenol<sup>3,5,63</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,72</sup>: 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	
<b>10 mikrogram/ml</b> (=0,01 mg/ml)	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
<b>20 mikrogram/ml</b> (=0,02 mg/ml)	50 ml	5 ml	45 ml	
<b>40 mikrogram/ml</b> (=0,04 mg/ml)	50 ml	10 ml	40 ml	


<b>C01C A02</b>	<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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2,72</sup></p> <p><u>Fortynnings-væske<sup>2,3,72</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,40,69,72</sup>:</u> <b>4-20 mikrogram/ml</b></p> <p><u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>69,84,151</sup>:</u> <b>60 mikrogram/ml</b> Skal gis i SVK</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84</sup></p>	<p><u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,72,139,151</sup>:</u> 24 timer i RT</p> <p>Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd<sup>72</sup></p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>84</sup></p> <p><b>Må</b> ikke flushes<sup>84</sup></p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, alvorlig arytmi, dyspné, hjertebank, hodepine, hypoglykemi, kvalme og oppkast<sup>5,72,84</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme skal monitoreres<sup>2,5,84</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b> (= 200 mikrogram/ml)		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Isoprenalin = isoproterenol<sup>3,5,63</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,72</sup>:</b> 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	
<b>10 mikrogram/ml</b> (=0,01 mg/ml)	20 ml	1 ml	19 ml	
	50 ml	2,5 ml	47,5 ml	
<b>20 mikrogram/ml</b> (=0,02 mg/ml)	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
<b>40 mikrogram/ml</b> (=0,04 mg/ml)	20 ml	4 ml	16 ml	
	50 ml	10 ml	40 ml	

B03A C	<h1 style="text-align: center;">JERN(III)DERISOMALTOSE</h1> <h2 style="text-align: center;">Monofer</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimumskonsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2</sup>:</u> <b>Doser ≤ 15 mg/kg:</b> 15-30 minutter  <b>Doser ≤ 20 mg/kg:</b> Over minst 30 minutter  Pasienten bør observeres under, og minst 30 minutter etter administrasjon <sup>2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,148</sup>:</u> 8 timer i RT	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2</sup></b>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> *  Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, dyspné, hodepine, svimmelhet, rødme, magesmerter, kvalme og brekninger <sup>2,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> 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		

B03A C		<b>JERN(III)DERISOMALTOSE</b> Monofer			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimums-konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2</sup>:</u> <b>Doser ≤ 15 mg/kg:</b> 15-30 minutter  <b>Doser ≤ 20 mg/kg:</b> Over minst 30 minutter  Pasienten bør observeres under, og minst 30 minutter etter administrasjon <sup>2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,148</sup>:</u> 8 timer i RT	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2</sup></b>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> *  Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, dyspné, hodepine, svimmelhet, rødme, magesmerter, kvalme og brekninger <sup>2,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortykning, jf. minimumskonsentrasjon.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.02.2022	<b>Versjon:</b> 1.0	


<b>Forslag til fortykning av jern(III)derisomaltose</b>			<b>Barn</b>
Fortyning til:	Jern(III)derisomaltose 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>1 mg/ml</b>	1 del	99 deler	
<b>Fortyning til høyere konsentrasjoner</b>			
Ved fortyning 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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn</b> angitt i tabellen.			


B03A C		JERN(III)HYDROKSIDDEKSTRAN Cosmofer			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>2,71</sup> : <b>1-10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,84</sup> : <b>Doser ≤ 3 mg/kg:</b> 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  <b>Doser &gt; 3 mg/kg:</b> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2 *</sup>  Kan gi hypotensjon, dyspné og kvalme <sup>1,2</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2</sup> : 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	

B03A C		JERN(III)HYDROKSIDDEKSTRAN Cosmofer			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>2,71</sup> : <b>1-10 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,84</sup> : <b>Doser ≤ 3 mg/kg:</b> 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  <b>Doser &gt; 3 mg/kg:</b> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2,5</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2</sup> *  Kan gi hypotensjon, dyspné og kvalme <sup>1,2</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>1,2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2</sup> : 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 <sup>2,84</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimums- konsentrasjon<sup>2,84</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	IV infusjon anbefales <sup>4</sup>  <u>IV injeksjon<sup>2</sup>:</u> Maks 0,3 mg/kg/minutt  Vekt > 66 kg: Maks 20 mg/minutt  <u>IV infusjon<sup>2</sup>:</u> 0,1 mg/kg/minutt  Vekt > 66 kg: 7 mg/minutt  Pasienten bør observeres under og i minst 30 minutter etter administrasjon <sup>2,84</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2,4</sup> **  Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, kvalme og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ufortynnet løsning bør gis i SVK pga. høy pH og høy osmolalitet<sup>4,84</sup>.  **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<sup>1,2</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker:</b> 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


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 <sup>2,84</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimums- konsentrasjon<sup>2,84:</sup></u> <b>1 mg/ml</b>	IV infusjon anbefales <sup>4</sup>  <u>IV injeksjon<sup>2:</sup></u> Maks 0,3 mg/kg/minutt  Vekt > 66 kg: Maks 20 mg/minutt  <u>IV infusjon<sup>2:</sup></u> 0,1 mg/kg/minutt  Vekt > 66 kg: 7 mg/minutt  Pasienten bør observeres under og i minst 30 minutter etter administrasjon <sup>2,84</sup>	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2,4</sup> **  Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, kvalme og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ufortynnet løsning bør gis i SVK pga. høy pH og høy osmolalitet<sup>4,84</sup>.  **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<sup>1,2</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker:</b> 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	
<b>Fortynning til høyere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn</b> angitt i tabellen.			

B03A C		<b>JERN(III)KARBOKSYMALTOSE</b> <b>Ferinject</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimums-</u> <u>konsentrasjon<sup>2,3,84:</sup></u> <b>2 mg/ml</b>	<b>Barn &lt; 14 år:</b> Administrasjonstid over minst 15 minutter anbefales <sup>84</sup>  <u>IV administrasjon<sup>2:</sup></u> <b>Doser ≤ 15 mg/kg:</b> Over minst 5 minutter  <b>Doser 16-20 mg/kg:</b> Over minst 15 minutter  Pasienten bør observeres under og i minst 30 minutter etter administrasjon <sup>2,84</sup>	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>1,2</sup></b>  Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2 *</sup>  Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, kvalme og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>1,2:</sup></b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortynning, jf. minimumskonsentrasjon.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 3.2	


B03A C	<b>JERN(III)KARBOKSYMALTOSE</b> <b>Ferinject</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimums-</u> <u>konsentrasjon<sup>2,3,84:</sup></u> <b>2 mg/ml</b>	<b>Barn &lt; 14 år:</b> Administrasjonstid over minst 15 minutter anbefales <sup>84</sup>  <u>IV administrasjon<sup>2:</sup></u> <b>Doser ≤ 15 mg/kg:</b> Over minst 5 minutter  <b>Doser 16-20 mg/kg:</b> Over minst 15 minutter  Pasienten bør observeres under og i minst 30 minutter etter administrasjon <sup>2,84</sup>	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>1,2</sup></b>  Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2 *</sup>  Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, kvalme og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>1,2:</sup></b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortynning, jf. minimumskonsentrasjon.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023		<b>Versjon:</b> 3.2


Forslag til fortynning av jern(III)karboksymaltose			Barn
Fortynning til:	Jern(III)karboksymaltose 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
2 mg/ml	1 del	24 deler	
<b>Fortynning til høyere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn</b> angitt i tabellen.			

B05X A06		<b>KALIUM(DIHYDROGEN)FOSFAT</b> $\text{KH}_2\text{PO}_4$ <b>Fosfato monopotásico (Braun)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle  Innhold pr ml: 1 mmol $\text{PO}_4^{3-}$ 1 mmol $\text{K}^+$  (1 mmol/ml = 136,13 mg/ml)		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>54,129</sup>  <u>Fortynnings-</u> <u>væske</u> <sup>3,106,129</sup> : Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml)  <u>Anbefalt maks-</u> <u>konsentrasjon ved</u> <u>perifer infusjon</u> <sup>1,40,129</sup> : <b>0,04 mmol/ml</b> **  Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Krever intensiv- kompetanse <sup>54,84,155</sup>	<u>IV infusjon</u> <sup>188</sup> : <b>Anbefalt infusjonstid</b> <b>(fosfat):</b> 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 <b>Må</b> ordineres av lege	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15,129</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>3,15,129</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,5,69</sup>  Rask infusjon av høye konsentrasjoner $\text{K}^+$ kan gi arytmi og hjertestans <sup>4,129</sup>  Hjerterytme bør monitoreres ved rask infusjon og/eller ved bruk av høye konsentrasjoner pga. $\text{K}^+$ -innhold <sup>4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>69,84,129</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>53</sup> : *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 <sup>40,69,71</sup> . Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. risiko for tromboflebitt. <b>Forlikelige væsker</b> : Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a> .					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2024	Versjon: 3.3	


B05X A06		<b>KALIUM(DIHYDROGEN)FOSFAT</b> $\text{KH}_2\text{PO}_4$ <b>Fosfato monopotássico (Braun)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle  Innhold pr ml: 1 mmol $\text{PO}_4^{3-}$ 1 mmol $\text{K}^+$  (1 mmol/ml = 136,13 mg/ml)		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>54,129</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>3,106,129</sup> : Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml)  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer infusjon</u> <sup>1,40,129</sup> : <b>0,04 mmol/ml</b> **  Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>54,84,155</sup>	IV infusjon <sup>188</sup> : <b>Anbefalt infusjonstid (fosfat):</b> 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 <b>Må</b> ordineres av lege	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15,129</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>3,15,129</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,5,69</sup>  Rask infusjon av høye konsentrasjoner $\text{K}^+$ kan gi arytmi og hjertestans <sup>4,129</sup>  Hjerterytmte bør monitoreres ved rask infusjon og/eller ved bruk av høye konsentrasjoner pga. $\text{K}^+$ -innhold <sup>4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>69,84,129</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>53</sup> : *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 <sup>40,69,71</sup> . Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. risiko for tromboflebitt. <b>Forlikelige væsker</b> : Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a> .			
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2024	Versjon: 3.3	

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	


B05X A01	<h1 style="text-align: center;">KALIUMKLORID KCl</h1> <h2 style="text-align: center;">Addex-Kaliumklorid, Kaliumklorid (Braun)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>2,54</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,106:</sup> Glukose 50-500 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml *</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer infusjon</u><sup>1,4,13:</sup> <b>0,04 mmol/ml</b> (= 40 mmol/liter)**</p> <p>Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Krever intensivkompetanse<sup>54,84,155</sup></p>	<p>IV infusjon<sup>1,13,28,53,54:</sup></p> <p><b>Anbefalt makshastighet:</b> 0,2 mmol/kg/time</p> <p>Vekt &gt; 50 kg: Maks 10 mmol/time</p> <p>Høyere hastigheter skal gis under overvåkning. <b>Må</b> ordineres av lege.</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15:</sup> Engangsbruk</p> <p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>2,15,55:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,15,55:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,15,55:</sup> 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,4,13</sup></p> <p>Rask infusjon av høye konsentrasjoner kan gi arytmier og hjertestans<sup>2,4</sup></p> <p>Hjerterytme bør monitoreres ved rask infusjon og/eller ved bruk av høye konsentrasjoner<sup>2,4,5</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>2,13</sup></p>
Konsentrasjon: 1 mmol K <sup>+</sup> /ml		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (kalium), og bør foretrekkes. NB! Ved initial behandling av alvorlig hypokalemi, brukes NaCl 9 mg/ml i stedet for glukose, for å unngå ytterligere fall i kalium<sup>53</sup>. **Ved væskerestriksjon kan opptil 0,08 mmol/ml gis perifert, fortrinnsvis i stor vene. Innstikkssted må kontrolleres jevnlig<sup>40,69,71</sup>. Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. risiko for tromboflebitt.</p> <p><b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a></p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 3.2		


V03A F03	<h1 style="text-align: center;">KALSIUMFOLINAT</h1> <p style="text-align: center;">Kalsiumfolinat (Pfizer), Calciumfolinate (Teva)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>2,25,84:</sup></u> Over minst 2 minutter, men ikke raskere enn 50 mg/m <sup>2</sup> /minutt  Ev. som angitt i aktuell behandlingsprotokoll  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi agitasjon, feber, kvalme og oppkast <sup>4</sup>  Kalsium kan gi utfelling ved samtidig bruk av ceftriakson <sup>3,77</sup>
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>            Kalsiumfolinat = folinic acid<sup>4</sup>, leucovorin calcium/calcium leucovorin<sup>3,5,69</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b>            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: 01.07.2020	Versjon: 3.0		




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

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


B05X A19		<h1 style="text-align: center;">KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Calciumgluconat (Braun, 2care4, Specific Pharma)</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Zeltacin</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortytning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mmol Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40</sup> Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>1,84</sup>	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi<sup>1,13,84</sup></u> Over 5-10 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>: Engangsbruk</u>  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,76,148</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>76,84</sup>  Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans <sup>5,76,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,22 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mg Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<u>Fortynningsvæske<sup>3,76</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>40,69</sup>:</u> Over 10-60 minutter	<u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15,76</sup>:</u> 24 timer i RT	Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter <sup>76,84</sup>
Konsentrasjon: <b>9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumgluconat</b>	<u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>1,84</sup>:</u> <b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 18,8 mg kalsiumgluconat/ml	<u>Kontinuerlig infusjon:</u> Etter legens ordinasjon		NB! Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson <sup>3,77</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>76,84</sup>
Konsentrasjon: <b>94 mg kalsiumgluconat/ml *</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pakning og ampuller er merket med «10 ml ± 2,25 mmol Ca<sup>2+</sup> og «10 % injeksjonsløsning».</p> <p>Doseres vanligvis i mmol Ca<sup>2+</sup>, men doseres også i mg Ca<sup>2+</sup> og i mg og ml kalsiumgluconat.</p> <p>**Barn &lt; 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling i blodet.</p> <p>Barn &gt; 4 uker: Må ikke administreres samtidig med, eller i, infusjonssett der ceftriakson er gitt, eller skal gis.</p> <p>Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyll venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson<sup>3,77</sup>.</p> <p><b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a></p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2025	Versjon: 3.4	


B05X A19		<h1>KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2>Calciumgluconat (Braun, 2care4, Specific Pharma)</h2> <p><b>NB! Se eget blandekort for Zeltacin</b></p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mmol Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40</sup> Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>1,84</sup>	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi<sup>1,13,84</sup></u> Over 5-10 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsnings<sup>3,15,76,148</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>76,84</sup>  Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans <sup>5,76,84</sup>  Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter <sup>76,84</sup>  NB! Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson <sup>3,77</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>76,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,22 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mg Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<u>Fortynningsvæske<sup>3,76</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>1,84</sup>:</u> <b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 18,8 mg kalsiumgluconat/ml	<u>IV infusjon<sup>40,69</sup>:</u> Over 10-60 minutter  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15,76</sup>:</u> 24 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumgluconat</b>				
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumgluconat</b>				
Konsentrasjon: <b>94 mg kalsiumgluconat/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pakning og ampuller er merket med «10 ml ± 2,25 mmol Ca <sup>2+</sup> og «10 % injeksjonsløsning». Doserer vanligvis i mmol Ca <sup>2+</sup> , men doseres også i mg Ca <sup>2+</sup> og i mg og ml kalsiumgluconat. **Barn < 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling i blodet. Barn > 4 uker: Må ikke administreres samtidig med, eller i, infusjonssett der ceftriakson er gitt, eller skal gis. Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyll venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson <sup>3,77</sup> . <b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a> .					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.04.2025	<b>Versjon:</b> 3.4	

Forslag til fortynning av kalsiumgluconat			Barn
Inngang	Fortynning til:	Calciumgluconat 0,22 mmol Ca <sup>2+</sup> /ml (= 9 mg Ca <sup>2+</sup> /ml) (= 94 mg kalsiumgluconat/ml)	Fortynningsvæske
<b>PVK</b>	<b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 18,8 mg kalsiumgluconat/ml	1 del	4 deler
<b>SVK</b>	<b>0,11 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 4,5 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 47 mg kalsiumgluconat/ml	1 del	1 del
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			


B05X A19		<h1>KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2>Calciumgluconat (Braun, 2care4, Specific Pharma)</h2> <p><b>NB! Se eget blandekort for Zeltacin</b></p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mmol Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40</sup> Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>1,84</sup>	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi<sup>1,13,84</sup></u> Over 5-10 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,76,148</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>76,84</sup>  Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans <sup>5,76,84</sup>  Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter <sup>76,84</sup>  NB! Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson <sup>3,77</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>76,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,22 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mg Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<u>Fortynningsvæske<sup>3,76</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>1,84</sup>:</u> <b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 18,8 mg kalsiumgluconat/ml	<u>IV infusjon<sup>40,69</sup>:</u> Over 10-60 minutter  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15,76</sup>:</u> 24 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumgluconat</b>				
10% løsning inj.væske, ampulle *	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumgluconat</b>				
Konsentrasjon: <b>94 mg kalsiumgluconat/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pakning og ampuller er merket med «10 ml ± 2,25 mmol Ca <sup>2+</sup> og «10 % injeksjonsløsning». Doserer vanligvis i mmol Ca <sup>2+</sup> , men doseres også i mg Ca <sup>2+</sup> og i mg og ml kalsiumgluconat. **Barn < 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling i blodet. Barn > 4 uker: Må ikke administreres samtidig med, eller i, infusjonssett der ceftriakson er gitt, eller skal gis. Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyll venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson <sup>3,77</sup> . <b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a> .					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.04.2025	<b>Versjon:</b> 3.4	

Forslag til fortykning av kalsiumgluconat				Nyfødt
Inngang	Fortyning til:	Calciumgluconat 0,22 mmol Ca <sup>2+</sup> /ml (= 9 mg Ca <sup>2+</sup> /ml) (= 94 mg kalsiumgluconat/ml)	Fortynningsvæske	
PVK	<b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 18,8 mg kalsiumgluconat/ml	1 del	4 deler	
SVK	<b>0,11 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 4,5 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 47 mg kalsiumgluconat/ml	1 del	1 del	
<b>Fortyning til lavere konsentrasjoner</b>				
Ved fortyning til lavere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortyningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge <b>antall deler</b> fortyningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.				

B05X A19		<h1 style="text-align: center;">KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Zeltacin</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Calciumgluconat</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mmol Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,2,40</sup> Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>1,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>1,84:</sup></u> <b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 19 mg kalsiumglukonat/ml	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi<sup>1,13,84:</sup></u> Over 5-10 minutter  <u>IV infusjon<sup>40,69:</sup></u> Over 10-60 minutter  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt plastflaske<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,148</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans <sup>2,5,84</sup>  Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter <sup>2,84</sup>  <b>NB!</b> Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson <sup>2,3,77</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,22 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mg Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)				
Konsentrasjon: <b>9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumglukonat</b>				
Konsentrasjon: <b>95 mg kalsiumglukonat/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Doserer vanligvis i mmol Ca <sup>2+</sup> , men doseres også i mg Ca <sup>2+</sup> og i mg og ml kalsiumglukonat. **Barn < 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling i blodet. Barn > 4 uker: Må ikke administreres samtidig med, eller i, infusjonssett der ceftriakson er gitt, eller skal gis. Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyll venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson <sup>2,3,77</sup> . <b>Forlidelige væsker:</b> Angående forlidelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2025	Versjon: 3.4	


B05X A19		<h1 style="text-align: center;">KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Zeltacin</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Calciumgluconat</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mmol Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,2,40</sup> Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>1,84</sup>	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi<sup>1,13,84</sup>:</u> Over 5-10 minutter	<u>Anbrutt plastflaske<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans <sup>2,5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,22 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mg Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>40,69</sup>:</u> Over 10-60 minutter	<u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,148</sup>:</u> 12 timer i RT	Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml *</b>					
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumglukonat</b>	<u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>1,84</sup>:</u> <b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 19 mg kalsiumglukonat/ml	<u>Kontinuerlig infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>NB!</b> Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson <sup>2,3,77</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>95 mg kalsiumglukonat/ml *</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Doserer vanligvis i mmol Ca<sup>2+</sup>, men doseres også i mg Ca<sup>2+</sup> og i mg og ml kalsiumglukonat.            **Barn &lt; 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling i blodet.            Barn &gt; 4 uker: Må ikke administreres samtidig med, eller i, infusjonssett der ceftriakson er gitt, eller skal gis.            Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyl venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson<sup>2,3,77</sup>.  <b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a>.</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2025	Versjon: 3.4	

Forslag til fortynning av kalsiumglukonat				Barn
Inngang	Fortynning til:	Zeltacin 0,22 mmol Ca <sup>2+</sup> /ml (= 9 mg Ca <sup>2+</sup> /ml) (= 95 mg kalsiumglukonat/ml)	Fortynningsvæske	
PVK	<b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 19 mg kalsiumglukonat/ml	1 del	4 deler	
SVK	<b>0,11 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 4,5 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 47,5 mg kalsiumglukonat/ml	1 del	1 del	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>				
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.				


B05X A19		<h1 style="text-align: center;">KALSIUMGLUKONAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Zeltacin</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Calciumgluconat</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mmol Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)	<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,2,40</sup> Kan gis ufortynnet i SVK. Krever intensivkompetanse <sup>1,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>1,84:</sup></u> <b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 19 mg kalsiumglukonat/ml	<u>IV injeksjon ved alvorlig hypokalsemi eller hyperkalemi<sup>1,13,84:</sup></u> Over 5-10 minutter  <u>IV infusjon<sup>40,69:</sup></u> Over 10-60 minutter  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt plastflaske<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,148</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Rask administrasjon av høye konsentrasjoner kan gi alvorlig hyperkalsemi med hypotensjon, arytmier og hjertestans <sup>2,5,84</sup>  Blodtrykk og hjerterytme bør monitoreres ved høye doser/hastigheter <sup>2,84</sup>  <b>NB!</b> Utfellingsfare mellom kalsium og ceftriakson <sup>2,3,77</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,22 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> *	Dose ordinert i: <b>mg Ca<sup>2+</sup></b> (kalsium)				
100 mg/ml inj.væske, plastflaske *	Dose ordinert i: <b>mg kalsiumglukonat</b>				
Konsentrasjon: <b>9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml</b> *	Konsentrasjon: <b>95 mg kalsiumglukonat/ml</b> *				
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Doserer vanligvis i mmol Ca <sup>2+</sup> , men doseres også i mg Ca <sup>2+</sup> og i mg og ml kalsiumglukonat. **Barn < 4 uker: Bør ikke gis til nyfødte som har fått/skal få ceftriakson innenfor 48 timer pga. risiko for utfelling i blodet. Barn > 4 uker: Må ikke administreres samtidig med, eller i, infusjonssett der ceftriakson er gitt, eller skal gis. Bruk en annen venekanyle/SVK-lumen hvis mulig, eller skyl venekanylen/SVK-lumen godt. Se SPC for ceftriakson <sup>2,3,77</sup> . <b>Forlidelige væsker:</b> Angående forlidelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.04.2025	Versjon: 3.4	

Forslag til fortynning av kalsiumglukonat			Nyfødt
Inngang	Fortynning til:	Zeltacin 0,22 mmol Ca <sup>2+</sup> /ml (= 9 mg Ca <sup>2+</sup> /ml) (= 95 mg kalsiumglukonat/ml)	Fortynningsvæske
PVK	<b>0,044 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 1,8 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 19 mg kalsiumglukonat/ml	1 del	4 deler
SVK	<b>0,11 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml</b> = 4,5 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 47,5 mg kalsiumglukonat/ml	1 del	1 del
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			




J02A X04		<h1>KASPOFUNGIN</h1> <h2>Cancidas, Caspofungin (Lorien, Viatrix)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,40</sup> : Over 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi dyspné, takykardi, hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, oppkast, diaré, frysninger, feber og svetting <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>5 mg/ml</b> **		<u>Maks-konsentrasjon</u> <sup>1,2,40</sup> : <b>0,5 mg/ml</b>			
70 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 70 mg tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>7 mg/ml</b> **					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglass skal romtempereres før bruk<sup>2</sup>.            **Hetteglassene inneholder litt mer enn 50 mg/70 mg virkestoff<sup>3,39</sup>, 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 videre beregninger lettere.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: NaCl 9 mg/ml</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2024	Versjon: 4.0	





J02A X04		<b>KASPOFUNGIN</b> Cancidas, Caspofungin (Lorien, Viartis)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,40</sup> : Over 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsnings</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi dyspné, takykardi, hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, oppkast, diaré, frysninger, feber og svetting <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>5 mg/ml</b> **		<b>Maks-konsentrasjon</b> <sup>1,2,40</sup> : <b>0,5 mg/ml</b>			
70 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 70 mg tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>7 mg/ml</b> **					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglass skal romtempereres før bruk<sup>2</sup>.  **Hetteglassene inneholder litt mer enn 50 mg/70 mg virkestoff<sup>3,39</sup>, 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 videre beregninger lettere.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: NaCl 9 mg/ml</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

Forslag til fortynning av kaspofungin			Barn
Fortynning til:	<b>Kaspofungin 5 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
<b>0,5 mg/ml</b>	1 del	9 deler	
Fortynning til:	<b>Kaspofungin 7 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
<b>0,5 mg/ml</b>	1 del	13 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
<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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.</p>			

<b>J02A X04</b>		<b>KASPOFUNGIN</b> Cancidas, Caspofungin (Lorien, Viartis)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 50 mg tørrstoff **	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,40</sup> : Over 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi dyspné, takykardi, hypotensjon, hodepine, rødme, kvalme, oppkast, diaré, frysninger, feber og svetting <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>5 mg/ml</b> **		<b>Maks-konsentrasjon</b> <sup>1,2,40</sup> : <b>0,5 mg/ml</b>			
70 mg inf.subst., hetteglass *	Tilsett 11 ml sterilt vann til 70 mg tørrstoff **				
Konsentrasjon stamløsning: <b>7 mg/ml</b> **					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglass skal romtempereres før bruk<sup>2</sup>. **Hetteglassene inneholder litt mer enn 50 mg/70 mg virkestoff<sup>3,39</sup>, 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 videre beregninger lettere. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: NaCl 9 mg/ml</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	


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

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


N01A X03		<b>KETAMIN</b> Ketalar, Ketamin (Abcur)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,13:</sup></u> Over minst 1 minutt  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>3,15,41:</sup></u> 7 dager i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi respirasjonsdepresjon, hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, hallusinasjoner, krampelignende muskelbevegelser, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
50 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer administrasjon<sup>84:</sup></u> <b>10 mg/ml</b>	Kan gis IM <sup>1,2</sup>	<u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15,58:</sup></u> 24 timer i RT	Respirasjon, blodtrykk og puls må monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene er konserverte. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>1,2</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
Blandekort til barn		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.01.2020	<b>Versjon:</b> 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		<b>KETAMIN</b> Ketalar, Ketamin (Abcur)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2,13</sup>:</u> Over minst 1 minutt  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Kan gis IM <sup>1,2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>3,15,41</sup>:</u> 7 dager i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15,58</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi respirasjonsdepresjon, hypo- og hypertensjon, brady- og takykardi, hallusinasjoner, krampelignende muskelbevegelser, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon, blodtrykk og puls må monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
50 mg/ml inj. væske, ampulle og hetteglass *		<u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ perifer administrasjon<sup>84</sup>:</u> <b>10 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene er konserverte. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>1,2</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">KETOBEMIDON</h1> <h2 style="text-align: center;">Ketorax</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>51,155</sup>:</u> Over 5-15 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Kan gis IM/SC <sup>2,6</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>15,51</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,51</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Kan gi respirasjons- depresjon, CNS- påvirkning, hypotensjon, bradykardi, kløe, kvalme og oppkast <sup>2</sup>  Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>2,6</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.05.2021	<b>Versjon:</b> 2.1

N02A B01		<b>KETOBEMIDON</b> Ketorax			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj. væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV injeksjon <sup>51,155</sup> : Over 5-15 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Kan gis IM/SC <sup>2,6</sup>	Ampuller <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>15,51</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,51</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>
					Kan gi respirasjons- depresjon, CNS- påvirkning, hypotensjon, bradykardi, kløe, kvalme og oppkast <sup>2</sup>  Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>2,6</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2021	<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">KETOROLAK</h1> <h2 style="text-align: center;">Ketorolac trometamol (S.A.L.F), Toradol</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
30 mg/ml inj.væske, ampulle		Gis ufortynnet <sup>1,2</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>4,84,155</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2</sup>:</u> Over minst 15 sekunder	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>3,8,148</sup>:</u> 12 timer RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, tretthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme og dyspné, samt hypertensjon, bradykardi, hjertebank og økt blødningsrisiko <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>30 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-sett forlidelige væsker<sup>3,8</sup>:</b> 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		




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


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

R06A A04		<b>KLEMASTIN</b> Tavegil, Tavegyl			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>6,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>6,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimums-</u> <u>konsentrasjon</u> <u>ved fortynning<sup>6,10</sup>:</u> <b>0,2 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>6,10</sup>:</u> Over minst 2 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi døshet og ev. paradoksal eksitasjon hos barn <sup>6,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier <sup>6,10</sup>  Vurder monitorering av puls <sup>10</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 2 mg/2 ml. Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>122</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>6,10</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 2.1		

R06A A04		<b>KLEMASTIN</b> Tavegil, Tavegyl			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>6,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>6,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimums- konsentrasjon ved fortynning<sup>6,10</sup>:</u> <b>0,2 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>6,10</sup>:</u> Over minst 2 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi døshet og ev. paradoksal eksitasjon hos barn <sup>6,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier <sup>6,10</sup>  Vurder monitorering av puls <sup>10</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 2 mg/2 ml. Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år<sup>122</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>6,10</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 2.1	

Forslag til fortynning av klemastin			Barn
Fortynning til:	Klemastin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>0,2 mg/ml</b>	1 del	4 deler	
<b>Fortynning til høyere konsentrasjoner</b>			
<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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn</b> angitt i tabellen.</p>			


J01F F01		<b>KLINDAMYCIN</b> Dalacin, Clindamycin (Navamedic, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
6 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag *		Bruksklar infusjonsvæske (6 og 12 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup> ***	<u>IV infusjon</u> <sup>1,8,4</sup> : Maks 20 mg/kg/time  Vekt > 90 kg: Maks 30 mg/minutt	<u>Ampulle</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt beholder</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi hypotensjon og hjertestans ved for rask infusjon <sup>2,4,8,4</sup>
Konsentrasjon: <b>6 mg/ml</b>		Infusjonskonsentrat (150 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>			
12 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag *		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan også gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>12 mg/ml</b>					
150 mg/ml inf. konsentrat, ampulle **		<u>Makskonsentrasjon</u> <sup>1,3,4,0</sup> <b>18 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>150 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>1,2</sup>: *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose<sup>2</sup>. **Infusjonskonsentrat 150 mg/ml inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år. Bruksklare infusjonsvæsker anbefales. ***For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl /liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	


J01F F01		<b>KLINDAMYCIN</b> Dalacin, Clindamycin (Navamedic, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
6 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag *		Bruksklar infusjonsvæske (6 og 12 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup> ***	<u>IV infusjon</u> <sup>1,8,4</sup> : Maks 20 mg/kg/time  Vekt > 90 kg: Maks 30 mg/minutt	Ampulle <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt beholder</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi hypotensjon og hjertestans ved for rask infusjon <sup>2,4,8,4</sup>
Konsentrasjon: <b>6 mg/ml</b>		Infusjonskonsentrat (150 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>			
12 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag *		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan også gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>12 mg/ml</b>					
150 mg/ml inf. konsentrat, ampulle **		<u>Makskonsentrasjon</u> <sup>1,3,4,0</sup> <b>18 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>150 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>1,2</sup>: *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose<sup>2</sup>. **Infusjonskonsentrat 150 mg/ml inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år. Bruksklare infusjonsvæsker anbefales. ***For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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: 01.05.2023	Versjon: 4.0	

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	
<b>Fortynning til andre konsentrasjoner</b>			
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 <b>1 del</b> klindamycin 150 mg/ml fortynnes med <b>mer enn 7,5 deler</b> fortynningsvæske.			

J01F F01		<b>KLINDAMYCIN</b> Dalacin, Clindamycin (Navamedic, Villerton)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
6 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag *		Bruksklar infusjonsvæske (6 og 12 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup> ***	<u>IV infusjon</u> <sup>1,8,4</sup> : Maks 20 mg/kg/time  Vekt > 90 kg: Maks 30 mg/minutt	Ampulle <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt beholder</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi hypotensjon og hjertestans ved for rask infusjon <sup>2,4,8,4</sup>  Kan også gi magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>6 mg/ml</b>		Infusjonskonsentrat (150 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>			
12 mg/ml bruksklar inf.væske, inf.bag *		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml			
Konsentrasjon: <b>12 mg/ml</b>					
150 mg/ml inf. konsentrat, ampulle **		<u>Makskonsentrasjon</u> <sup>1,3,4,0</sup> <b>18 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>150 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>1,2</sup>: *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose<sup>2</sup>. **Infusjonskonsentrat 150 mg/ml inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år. Bruksklare infusjonsvæsker anbefales. ***For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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: 01.05.2023	Versjon: 4.0	


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


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


Forslag til fortynning av kloksacillin			Barn
Fortynning til:	<b>Kloksacillin 100 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
<b>50 mg/ml</b>	1 del	1 del	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			




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

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


N03A E01	<h1 style="text-align: center;">KLONAZEPAM</h1> <h2 style="text-align: center;">Rivotril</h2>				
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<sup>10</sup>:</u> Stamløsning på <b>0,5 mg/ml</b> kan gis ufortynnet eller fortynnes videre  <u>Ved IV infusjon<sup>10</sup>:</u> Infusjonskonsentratet på <b>1 mg/ml</b> fortynnes direkte i fortynningsvæske  <u>Fortynningsvæske<sup>3,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt</u> <u>maksimalkonsentrasjon</u> <u>v/ IV infusjon<sup>10,84</sup>:</u> <b>12 mikrogram/ml</b> **	<u>IV injeksjon<sup>10,13,84</sup>:</u> Over 2-3 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>10,84</sup>  Bruk low-sorbing inf.sett uten PVC og PUR <sup>10***</sup>  PE coated PVC kan brukes  Bruk ev. sprøyte- pumpe hvis det ikke finnes PVC/PUR-frie sett til volumpumpe	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning til</u> <u>infusjon<sup>3,10,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT  <b>Væskerestriksjon</b> 10 timer i RT **  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>3,10,15,99</sup>:</u> 24 timer i RT  <b>Væskerestriksjon</b> 10 timer i RT **	<u>Antidot<sup>10</sup>:</u> <b>Flumazenil</b>  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,10,84</sup>  Kan gi hypotensjon, respirasjonsdepresjon økt slimproduksjon i luftveiene, søvnighet og paradoksale reaksjoner <sup>4,10</sup>  Respirasjon og blodtrykk bør monitoreres <sup>10</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>130</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 5 år <sup>10</sup> . **Væskerestriksjon: Maks 200 mikrogram/ml. <b>Må</b> ordineres av lege. Dokumentasjon om væskerestriksjon er hentet fra kun en studie <sup>10,84,99</sup> . ***Adsorberes til PVC, PUR og silikon som vil gi lavere klonazepamkonsentrasjon i løsningen <sup>10</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,10</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.0		


N03A E01		<b>KLONAZEPAM</b> Rivotril			
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<sup>10</sup>:</u> Stamløsning på <b>0,5 mg/ml</b> kan gis ufortynnet eller fortynnes videre  <u>Ved IV infusjon<sup>10</sup>:</u> Infusjonskonsentratet på <b>1 mg/ml</b> fortynnes direkte i fortynningsvæske  <u>Fortynningsvæske<sup>3,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>10,84</sup>:</u> <b>12 mikrogram/ml **</b>	<u>IV injeksjon<sup>10,13,84</sup>:</u> Over 2-3 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>10,84</sup>  Bruk low-sorbing inf.sett uten PVC og PUR <sup>10***</sup>  PE coated PVC kan brukes  Bruk ev. sprøyte- pumpe hvis det ikke finnes PVC/PUR-frie sett til volumpumpe	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning til infusjon<sup>3,10,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> 10 timer i RT **  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,10,15,99</sup>:</u> 24 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> 10 timer i RT **	<b>Antidot<sup>10</sup>:</b> <b>Flumazenil</b>  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,10,84</sup>  Kan gi hypotensjon, respirasjonsdepresjon økt slimproduksjon i luftveiene, søvnighet og paradoksale reaksjoner <sup>4,10</sup>  Respirasjon og blodtrykk bør monitoreres <sup>10</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>130</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 5 år<sup>10</sup>. **Væskerestriksjon: Maks 200 mikrogram/ml. <b>Må</b> ordineres av lege. Dokumentasjon om væskerestriksjon er hentet fra kun en studie<sup>10,84,99</sup>. ***Adsorberes til PVC, PUR og silikon som vil gi lavere klonazepamkonsentrasjon i løsningen<sup>10</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,10</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av klonazepam til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Klonazepam <u>1 mg/ml</u> (= 1000 mikrogram/ml)	Fortynningsvæske	
<b>10 mikrogram/ml</b> (= 0,01 mg/ml)	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
	100 ml	1 ml	99 ml	
	500 ml	5 ml	495 ml	
<b>12 mikrogram/ml</b> (= 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		<b>KLONAZEPAM</b> Rivotril			
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<sup>10</sup>:</u> Stamløsning på <b>0,5 mg/ml</b> kan gis ufortynnet eller fortynnes videre  <u>Ved IV infusjon<sup>10</sup>:</u> Infusjonskonsentratet på <b>1 mg/ml</b> fortynnes direkte i fortynningsvæske  <u>Fortynningsvæske<sup>3,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ IV infusjon<sup>10,84</sup>:</u> <b>12 mikrogram/ml</b> **	<u>IV injeksjon<sup>10,13,84</sup>:</u> Over 2-3 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>10,84</sup>  Bruk low-sorbing inf.sett uten PVC og PUR <sup>10***</sup>  PE coated PVC kan brukes  Bruk ev. sprøyte- pumpe hvis det ikke finnes PVC/PUR-frie sett til volumpumpe	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning til infusjon<sup>3,10,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> 10 timer i RT **  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,10,15,99</sup>:</u> 24 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> 10 timer i RT **	<b>Antidot<sup>10</sup>:</b> <b>Flumazenil</b>  <b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,10,84</sup>  Kan gi hypotensjon, respirasjonsdepresjon økt slimproduksjon i luftveiene, søvnighet og paradoksale reaksjoner <sup>4,10</sup>  Respirasjon og blodtrykk bør monitoreres <sup>10</sup>  Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres <sup>130</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol, etanol og benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 5 år<sup>10</sup>. **Væskerestriksjon: Maks 200 mikrogram/ml. <b>Må</b> ordineres av lege. Dokumentasjon om væskerestriksjon er hentet fra kun en studie<sup>10,84,99</sup>. ***Adsorberes til PVC, PUR og silikon som vil gi lavere klonazepamkonsentrasjon i løsningen<sup>10</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,10</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.0	


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	<h1 style="text-align: center;">KLONIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Catapresan, Clotaxip</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mikrogram/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84,96,160</sup>  <u>Fortynnings-</u> <u>væske</u> <sup>3,176</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV</u> <u>administrasjon</u> <sup>1,160</sup> : Over 10-15 minutter  <u>Kontinuerlig</u> <u>IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>15,176,177</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>15,176,177</sup> : 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, svimmelhet, hodepine, sedasjon, munntørrhet, kvalme og oppkast <sup>1,4,160</sup>  Kan gi forbigående blodtrykksøkning ved rask injeksjon <sup>84,160</sup>  Risiko for hypertensiv krise v/ brå seponering <sup>1,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes <sup>84,96</sup>
Konsentrasjon: <b>150 mikrogram/ml</b> (= 0,15 mg/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,176</sup> : 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		

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


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

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


C02A C01		<b>KLONIDIN</b> Catapresan, Clotaxip			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
150 mikrogram/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,84,96,160</sup>  <u>Fortynnings- væske</u> <sup>3,176</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV administrasjon</u> <sup>1,160</sup> : Over 10-15 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>15,176,177</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>15,176,177</sup> : 24 timer i RT	Kan gi hypotensjon, svimmelhet, hodepine, sedasjon, munntørrehet, kvalme og oppkast <sup>1,4,160</sup>  Kan gi forbigående blodtrykksøkning ved rask injeksjon <sup>84,160</sup>  Risiko for hypertensiv krise v/ brå seponering <sup>1,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes <sup>84,96</sup>
Konsentrasjon: <b>150 mikrogram/ml</b> (= 0,15 mg/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,176</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.09.2022	<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">KLORAMFENIKOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Chloranic</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9,2 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>182</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,182</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,182</sup>:</u> Over minst 1 minutt  <u>IV infusjon<sup>40,69,71</sup>:</u> Over 15-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <b>NaCl 9 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>3</sup>  Kan gi «grey baby syndrome» hos premature og nyfødte <sup>1,182</sup>  Kan gi hodepine, munntørrhet, parestesier, synsforstyrrelser, kvalme, brekninger og diaré <sup>1,4,182</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>182</sup>:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken.					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,182</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0




J01B A01	<h1 style="text-align: center;">KLORAMFENIKOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Chloranic</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9,2 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>182</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,182</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,182</sup>:</u> Over minst 1 minutt  <u>IV infusjon<sup>40,69,71</sup>:</u> Over 15-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <b>NaCl 9 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>3</sup>  Kan gi «grey baby syndrome» hos premature og nyfødte <sup>1,182</sup>  Kan gi hodepine, munntørrhet, parestesier, synsforstyrrelser, kvalme, brekninger og diaré <sup>1,4,182</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>182</sup>:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,182</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0

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

J01B A01	<h1 style="text-align: center;">KLORAMFENIKOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Chloranic</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 9,2 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>182</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,182</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,182</sup>:</u> Over minst 1 minutt  <u>IV infusjon<sup>40,69,71</sup>:</u> Over 15-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> <b>Glukose 50 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <b>NaCl 9 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>3</sup>  Kan gi «grey baby syndrome» hos premature og nyfødte <sup>1,182</sup>  Kan gi hodepine, munntørrhet, parestesier, synsforstyrrelser, kvalme, brekninger og diaré <sup>1,4,182</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>182</sup>:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,182</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.10.2023	<b>Versjon:</b> 4.0

Forslag til fortynning av kloramfenikol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Kloramfenikol 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>10 mg/ml</b>	20 ml	2 ml	18 ml	

N05A A01	<h1 style="text-align: center;">KLORPROMAZIN</h1> <p style="text-align: center;">Largactil uregistrert</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj. væske, ampulle		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>3,5</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon<sup>3,69</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>84,96</sup>:</u> Over 20-60 minutter *</p>	<p><u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p>	<p>Kan gi EKG-forandringer og arytmier, ortostatisk hypotensjon *, kramper, ufrivillige bevegelser og søvnighet<sup>1,5,8</sup></p> <p>Blodtrykk bør monitoreres<sup>1</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>5,8</sup></p>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Kan gi kontaktdermatitt. Bruk av hansker anbefales ved håndtering<sup>1,5</sup>.</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<sup>5,84</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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		

N05A A01		<b>KLORPROMAZIN</b> Largactil uregistrert			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj. væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>3,5</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon<sup>3,69</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>84,96</sup>:</u> Over 20-60 minutter *	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsnings<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT	Kan gi EKG-forandringer og arytmier, ortostatisk hypotensjon *, kramper, ufrivillige bevegelser og søvnighet <sup>1,5,8</sup>  Blodtrykk bør monitoreres <sup>1</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,8</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Kan gi kontaktdermatitt. Bruk av hansker anbefales ved håndtering<sup>1,5</sup>.</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<sup>5,84</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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 fortykning av klorpromazin			Barn
Fortynning til:	Klorpromazin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	24 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			

N06B C01		<h1>KOFFEINSITRAT</h1> <h2>Gencebok, Peyona</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.væske, ampulle *		Kan gis uforynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>Startdose:</b> Over 30 minutter  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Over 10 minutter  Første vedlikeholdsdose gis 24 timer etter startdosen	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi takykardi og andre arytmier, kramper, hypo- og hyperglykemi <sup>1,2,4</sup>  Kan gi uro og irritabilitet ved seponering <sup>4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
20 mg/ml inf.væske, ampulle *					
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ordinasjoner skal være dosert som koffeinsitrat, og ikke som koffeinbase fordi doseringen er ulik <sup>1</sup> . Koffeinsitrat = caffeine citrate <sup>3</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.09.2021	<b>Versjon:</b> 3.0		

N06B C01		<b>KOFFEINSITRAT</b> Gencebok, Peyona			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>Startdose:</b> Over 30 minutter  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Over 10 minutter  Første vedlikeholdsdose gis 24 timer etter startdosen	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi takykardi og andre arytmier, kramper, hypo- og hyperglykemi <sup>1,2,4</sup>  Kan gi uro og irritabilitet ved seponering <sup>4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
20 mg/ml inf.væske, ampulle *					
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ordinasjoner skal være dosert som koffeinsitrat, og ikke som koffeinbase fordi doseringen er ulik <sup>1</sup> . Koffeinsitrat = caffeine citrate <sup>3</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.09.2021	<b>Versjon:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">KOLISTIMETATNATRIUM</h1> <h2 style="text-align: center;">Promixin, Tadim</h2>				
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 <sup>1,2,6,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,6:</sup></u> NaCl 9 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon v/ perifer IV infusjon<sup>1,84:</sup></u> <b>40 000 E/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon v/ administrasjon i SVK<sup>1,2,6,84:</sup></u> <b>Barn &lt; 12 år:</b> 90 000 E/ml <b>Barn ≥ 12 år:</b> Stamløsningen kan gis ufortynnet	<u>IV administrasjon<sup>1,2,6,40:</sup></u> <b>Doser ≤ 30 000 E/kg:</b> PVK: Over 30-60 minutter  SVK: Over minst 5 minutter  <b>Doser &gt; 30 000 E/kg:</b> PVK/SVK: Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,6,15:</sup></u> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,6,15:</sup></u> <b>Kons. fortynnet løsning ≥ 80 000 E/ml:</b> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &lt; 80 000 E/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,6</sup>  Kan gi nevro- og nefrotoksisitet ved høye doser <sup>1,2,4,6</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 000 enheter/ml (E/ml)</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Sjekk at hetteglasset er til intravenøs bruk, da det også finnes som tørrstoff til inhalasjon. Kolistimetatnatrium = colistimethate sodium (prodrug av kolistin) <sup>1,2</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,6:</sup></b> NaCl 9 mg/ml					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.3		

J01X B01	<b>KOLISTIMETATNATRIUM</b> Promixin, Tadim				
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 <sup>1,2,6,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,6:</sup></u> NaCl 9 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon v/ perifer IV infusjon<sup>1,84:</sup></u> <b>40 000 E/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon v/ administrasjon i SVK<sup>1,2,6,84:</sup></u> <b>Barn &lt; 12 år:</b> 90 000 E/ml <b>Barn ≥ 12 år:</b> Stamløsningen kan gis ufortynnet	<u>IV administrasjon<sup>1,2,6,40:</sup></u> <b>Doser ≤ 30 000 E/kg:</b> PVK: Over 30-60 minutter  SVK: Over minst 5 minutter  <b>Doser &gt; 30 000 E/kg:</b> PVK/SVK: Over 30-60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,6,15:</sup></u> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,6,15:</sup></u> <b>Kons. fortynnet løsning ≥ 80 000 E/ml:</b> 8 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Kons. fortynnet løsning &lt; 80 000 E/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,6</sup>  Kan gi nevro- og nefrotoksisitet ved høye doser <sup>1,2,4,6</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>200 000 enheter/ml (E/ml)</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Sjekk at hetteglasset er til intravenøs bruk, da det også finnes som tørrstoff til inhalasjon. Kolistimetatnatrium = colistimethate sodium (prodrug av kolistin) <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,6:</sup></b> : NaCl 9 mg/ml					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.3	

<b>Forslag til fortynning av kolistimetatnatrium</b>				<b>Barn</b>
Inngang	Fortynning til:	Kolistimetatnatrium 200 000 E/ml	Fortynningsvæske	
<b>PVK</b>	<b>40 000 E/ml</b>	1 del	4 deler	
<b>SVK</b>	<b>80 000 E/ml</b>	1 del	1,5 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>				
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> 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 <sup>1,2,4,84</sup>  Ufortynnet løsning bør gis i SVK <sup>1,4,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>1,2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>5,69,155</sup>:</u> Over minst 2 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi * , ortostatisk hypotensjon **, bronkospasme, hodepine, tretthet, kvalme og oppkast <sup>1,2,4,5</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin <sup>2</sup> .					
<b>**Pasienten bør ligge under administrasjon av labetalol og i minst 3 timer etter avsluttet administrasjon<sup>1,2</sup>.</b>					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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		


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 <sup>1,2,4,84</sup>  Ufortynnet løsning bør gis i SVK <sup>1,4,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>1,2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>5,69,155</sup>:</u> Over minst 2 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi *, ortostatisk hypotensjon **, bronkospasme, hodepine, tretthet, kvalme og oppkast <sup>1,2,4,5</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin <sup>2</sup> . **Pasienten bør ligge under administrasjon av labetalol og i minst 3 timer etter avsluttet administrasjon <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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 <sup>1,2,4,84</sup>  Ufortynnet løsning bør gis i SVK <sup>1,4,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>1,2</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>5,69,155</sup>:</u> Over minst 2 minutter  <u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi *, ortostatisk hypotensjon **, bronkospasme, hodepine, tretthet, kvalme og oppkast <sup>1,2,4,5</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin <sup>2</sup> . **Pasienten bør ligge under administrasjon av labetalol og i minst 3 timer etter avsluttet administrasjon <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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	<h1 style="text-align: center;">LAKOSAMID</h1> <h2 style="text-align: center;">Vimpat</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>2,5,63,69:</sup></u> Over 30-60 minutter	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2,4</sup></b>  Kan gi forverring av epileptiske kramper, svimmelhet, søvnighet hodepine, feber, kvalme, oppkast, diaré og dobbeltsyn <sup>1,2,5</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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		


N03A X18		LAKOSAMID Vimpat			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon <sup>2,5,63,69:</sup> Over 30-60 minutter	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>2,4</sup></b>  Kan gi forverring av epileptiske kramper, svimmelhet, søvnighet hodepine, feber, kvalme, oppkast, diaré og dobbeltsyn <sup>1,2,5</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon: 10 mg/ml					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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
<b>Fortynning til bruk ved IV infusjon</b>	
Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.	

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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon:</u> <b>Status epileptikus barn &gt; 4 uker</b><sup>1,69:</sup> 50 mg/ml</p> <p><b>Andre indikasjoner</b><sup>1,2,40,84:</sup> 2,5-15 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon:</u> <b>Status epileptikus barn &gt; 4 uker</b><sup>1,120:</sup> Over 5-10 minutter</p> <p><b>Andre indikasjoner</b><sup>1,2,40:</sup> Over 15 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>3,15:</sup> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,15:</sup> <b>Kons. fortynnet løsning ≤ 15 mg/ml</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><b>Kons. fortynnet løsning &gt; 15 mg/ml</b> Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, svimmelhet, somnolens, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>1,2,4,5</sup></p> <p>Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres</p>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Det finnes også levetiracetam (Kevesy fra Stragen) i ferdig infusjonsvæske (5, 10 og 15 mg/ml) som gis ufortynnet. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup> 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: 01.07.2023	Versjon: 4.1		


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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon:</u> <b>Status epileptikus barn &gt; 4 uker</b><sup>1,69:</sup> 50 mg/ml</p> <p><b>Andre indikasjoner</b><sup>1,2,40,84:</sup> 2,5-15 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon:</u> <b>Status epileptikus barn &gt; 4 uker</b><sup>1,120:</sup> Over 5-10 minutter</p> <p><b>Andre indikasjoner</b><sup>1,2,40:</sup> Over 15 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>3,15:</sup> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,15:</sup> <b>Kons. fortynnet løsning ≤ 15 mg/ml</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><b>Kons. fortynnet løsning &gt; 15 mg/ml</b> Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, svimmelhet, somnolens, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>1,2,4,5</sup></p> <p>Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres</p>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Det finnes også levetiracetam (Kevesy fra Stragen) i ferdig infusjonsvæske (5, 10 og 15 mg/ml) som gis ufortynnet. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 4.1


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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u>: <b>Status epileptikus barn &gt; 4 uker</b><sup>1,69</sup>: 50 mg/ml</p> <p><b>Andre indikasjoner</b><sup>1,2,40,84</sup>: 2,5-15 mg/ml</p>	<p><u>IV administrasjon</u>: <b>Status epileptikus barn &gt; 4 uker</b><sup>1,120</sup>: Over 5-10 minutter</p> <p><b>Andre indikasjoner</b><sup>1,2,40</sup>: Over 15 minutter</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>3,15</sup>: 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,15</sup>: <b>Kons. fortynnet løsning ≤ 15 mg/ml</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><b>Kons. fortynnet løsning &gt; 15 mg/ml</b> Bør ikke oppbevares</p>	<p>Kan gi hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, svimmelhet, somnolens, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>1,2,4,5</sup></p> <p>Legemiddel- konsentrasjon kan monitoreres</p>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Det finnes også levetiracetam (Kevesy fra Stragen) i ferdig infusjonsvæske (5, 10 og 15 mg/ml) som gis ufortynnet. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3</sup>: 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: 01.07.2023	Versjon: 4.1	


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 <sup>1,3</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,84,96,147:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon i PVK:</u> <b>≤ 40 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,5,110,156:</sup> Over 2-3 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>1,69,110:</sup> Over 30 minutter  <u>Valproinsyre-forgiftning:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15:</sup> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15:</sup> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84,156</sup>  Kan gi magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,5,63</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi kramper <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Preparatene kan være merket med innhold per 5 ml (1 g/5 ml). <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>1,84,147:</sup> 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		

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 <sup>1,3</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,84,96,147:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon i PVK:</u> <b>≤ 40 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,5,110,156:</sup> Over 2-3 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>1,69,110:</sup> Over 30 minutter  <u>Valproinsyre-forgiftning:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15:</sup> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15:</sup> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84,156</sup>  Kan gi magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,5,63</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi kramper <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Preparatene kan være merket med innhold per 5 ml (1 g/5 ml). <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>1,84,147:</sup> 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 <sup>1,3</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,84,96,147:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon i PVK:</u> <b>≤ 40 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,5,110,156:</sup> Over 2-3 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>1,69,110:</sup> Over 30 minutter  <u>Valproinsyre-forgiftning:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15:</sup> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15:</sup> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84,156</sup>  Kan gi magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,5,63</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi kramper <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Preparatene kan være merket med innhold per 5 ml (1 g/5 ml). <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>1,84,147:</sup> 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		<b>LEVOMEPRMAZIN</b> Levomepromazin (Neuraxpharm), Neurocil, Tisercin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<b>Levomepromazin og Neurocil</b>  25 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>10</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>10</sup>:</u> <b>2,5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,10</sup>:</u> Over minst 3-5 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon v/ palliativ behandling ***:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,84</sup>:</u> 24 timer i RT ***	Kan gi hypotensjon *, søvnighet, kvalme og oppkast <sup>4,10,172</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier, inkl. forlenget QT-tid og torsades de pointes <sup>4,10,84,172</sup>  Blodtrykk og ev. hjerterytme bør monitoreres <sup>84,172</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>10,172</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<b>Tisercin</b>  25 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>172</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>172</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>172</sup>:</u> <b>0,2-0,4 mg/ml</b>	<u>IV infusjon:</u> Over 30 minutter *, **  <u>Kontinuerlig IV infusjon v/ palliativ behandling ***:</u> Etter legens ordinasjon		
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Flatt leie anbefales under og 30 minutter etter administrasjon for å redusere risiko for ortostatisk hypotensjon<sup>172</sup>. **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><b>Y-settforlikelige væsker<sup>10,172</sup>:</b> 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


N05A A02		<b>LEVOMEPRMAZIN</b> Levomepromazin (Neuraxpharm), Neurocil, Tisercin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<b>Levomepromazin og Neurocil</b>  25 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Må fortynnes videre</b> <sup>10</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>10</sup> : NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>10</sup> : <b>2,5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon</u> <sup>4,10</sup> : Over minst 3-5 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon v/ palliativ behandling</u> ***: Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>15,84</sup> : 24 timer i RT ***	Kan gi hypotensjon *, søvnighet, kvalme og oppkast <sup>4,10,172</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmier, inkl. forlenget QT-tid og torsades de pointes <sup>4,10,84,172</sup>  Blodtrykk og ev. hjerterytme bør monitoreres <sup>84,172</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>10,172</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<b>Tisercin</b>  25 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Må fortynnes videre</b> <sup>172</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>172</sup> : NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>172</sup> : <b>0,2-0,4 mg/ml</b>	<u>IV infusjon</u> : Over 30 minutter *, **  <u>Kontinuerlig IV infusjon v/ palliativ behandling</u> ***: Etter legens ordinasjon		
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Flatt leie anbefales under og 30 minutter etter administrasjon for å redusere risiko for ortostatisk hypotensjon<sup>172</sup>. **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><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>10,172</sup>: Levomepromazin og Neurocil: NaCl 9 mg/ml. Tisercin: NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2022	<b>Versjon:</b> 1.1	

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

C01C X08	<h2 style="text-align: center;">LEVOSIMENDAN</h2> <h3 style="text-align: center;">Simdax</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2,5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2,3</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> Glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u><sup>2,84,96:</sup> <b>0,025 - 0,05 mg/ml</b> (= 25-50 mikrogram/ml)</p>	<p><u>Kontinuerlig IV infusjon</u><sup>2,84,96:</sup> Etter legens ordinasjon **</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>2,15:</sup> 28 dager i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,3,15:</sup> 24 timer i RT</p>	<p>Må <b>ikke</b> flushes<sup>84</sup></p> <p>Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, kvalme, oppkast og diaré<sup>2,4</sup></p> <p>Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres<sup>2,4,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b> (= 2500 mikrogram/ml)					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet<sup>2</sup>. **Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk. Startdose gis over 10 minutter<sup>2,28,112</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup> Glukose 50 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.1	


C01C X08	<h2 style="text-align: center;">LEVOSIMENDAN</h2> <h3 style="text-align: center;">Simdax</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2,5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<b>Må fortynnes videre<sup>2,3</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,84,96</sup>:</u> <b>0,025 - 0,05 mg/ml</b> (= 25-50 mikrogram/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,84,96</sup>:</u> Etter legens ordinasjon **	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 28 dager i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Må <b>ikke</b> flushes <sup>84</sup>  Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4</sup>  Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b> (= 2500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet <sup>2</sup> . **Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk. Startdose gis over 10 minutter <sup>2,28,112</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023		Versjon: 2.1


Forslag til fortynning av levosimendan				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Levosimendan 2,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>0,025 mg/ml</b> = 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	
<b>0,05 mg/ml</b> = 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 *		<b>Må fortynnes videre<sup>2,3</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,84,96</sup>:</u> <b>0,025 - 0,05 mg/ml</b> (= 25-50 mikrogram/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon<sup>2,84,96</sup>:</u> Etter legens ordinasjon **	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 28 dager i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Må <b>ikke</b> flushes <sup>84</sup>  Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4</sup>  Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>2,5 mg/ml</b> (= 2500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder etanol i en mengde som kan påvirke barnet <sup>2</sup> . **Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk. Startdose gis over 10 minutter <sup>2,28,112</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 2.1	

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




J01X X08	<h1 style="text-align: center;">LINEZOLID</h1> <h2 style="text-align: center;">Zyvoxid, Linezolid (Accord, Fresenius Kabi)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inf.væske, inf.pose/-bag *		Gis ufortynnet <sup>1,2,40</sup> Kan også fortynnes videre <sup>2,96</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,5,40:</sup></u> Over 30-120 minutter	<u>Anbrutt beholder<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd <sup>2</sup>  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi takykardi, hypertensjon, hodepine, svimmelhet, feber, magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Obs diabetikere: Legemidlet inneholder glukose. *Infusjonsvæsken kan bli gulfarget over tid, men dette påvirker ikke effekten av legemidlet. For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 2.0		


B05X A05	<b>MAGNESIUMSULFAT MgSO<sub>4</sub></b> <b>Addex-Magnesium, Magnesiumsulfat (Braun)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40,54</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,106</sup> Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml)  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer infusjon</u> <sup>84</sup> : <b>0,2 mmol/ml</b> **  Kan gis uforynnet på sprøytepumpe i SVK. Ordineres av lege <sup>54</sup>	<u>IV administrasjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,15</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84</sup>  Alvorlig hypermagnesemi kan gi bradykardi og andre arytmier, respirasjonsdepresjon og hjertestans <sup>1,2</sup> ***  Vurder monitorering av respirasjon, blodtrykk og hjerterytme ved høye doser og/eller rask administrasjon <sup>1,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol Mg<sup>2+</sup>/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,53</sup> : *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. risiko for tromboflebitt. ***Rask infusjon og/eller høye doser gir økt risiko for alvorlig hypermagnesemi. <b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 3.1		


<b>B05X A05</b>	<b>MAGNESIUMSULFAT MgSO<sub>4</sub></b> <b>Addex-Magnesium, Magnesiumsulfat (Braun)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>1,40,54</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,106</sup></p> <p>Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml)</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer infusjon</u><sup>84</sup>: <b>0,2 mmol/ml</b> **</p> <p>Kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Ordineres av lege<sup>54</sup></p>	<p><u>IV administrasjon</u>: Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>2,15</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,15</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,15</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>84</sup></p> <p>Alvorlig hypermagneseemi kan gi bradykardi og andre arytmier, respirasjonsdepresjon og hjertestans<sup>1,2</sup> ***</p> <p>Vurder monitorering av respirasjon, blodtrykk og hjerterytme ved høye doser og/eller rask administrasjon<sup>1,5</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>1 mmol Mg<sup>2+</sup>/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>2,53</sup>: *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. risiko for tromboflebitt. ***Rask infusjon og/eller høye doser gir økt risiko for alvorlig hypermagneseemi.</p> <p><b>Forlikelige væsker</b>: Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a>.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 3.1		

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


<b>B05X A05</b>	<b>MAGNESIUMSULFAT MgSO<sub>4</sub></b> <b>Addex-Magnesium, Magnesiumsulfat (Braun)</b>				
<b>Styrke</b>	<b>Stamløsning</b>	<b>Videre fortynning</b>	<b>Administrasjon</b>	<b>Holdbarhet</b>	<b>Merknader</b>
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40,54</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,106</sup> Glukose 50-500 mg/ml * (eller NaCl 9 mg/ml)  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer infusjon</u> <sup>84</sup> : <b>0,2 mmol/ml</b> **  Kan gis uforynnet på sprøytepumpe i SVK. Ordineres av lege <sup>54</sup>	<u>IV administrasjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,15</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84</sup>  Alvorlig hypermagneseemi kan gi bradykardi og andre arytmier, respirasjonsdepresjon og hjertestans <sup>1,2</sup> ***  Vurder monitorering av respirasjon, blodtrykk og hjerterytme ved høye doser og/eller rask administrasjon <sup>1,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol Mg<sup>2+</sup>/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,53</sup> : *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. risiko for tromboflebitt. ***Rask infusjon og/eller høye doser gir økt risiko for alvorlig hypermagneseemi. <b>Forlikelige væsker</b> : Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller</a> .					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder</b> : Se egen referanseliste	<b>Sist endret</b> : 01.10.2023	<b>Versjon</b> : 3.1		

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


J01D H02		<b>MEROPENEM</b> 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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>Barn &lt; 3 mnd.</b> <sup>13,155</sup> : IV infusjon anbefales, men IV injeksjon kan brukes om nødvendig  <b>Doser &gt; 20 mg/kg eller &gt; 1 g</b> <sup>2,84</sup> : Bør gis som infusjon  <u>IV injeksjon</u> <sup>2,84,167</sup> : Over 5 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>2,84</sup> : Over 15-30 minutter **	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15</sup> : 3 timer i RT 12 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 6 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Glukose 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hodepine, magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi kramper <sup>1,2</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning</u> <sup>1,2,40</sup> : <b>1-20 mg/ml</b>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken<sup>2</sup>.  **Meropenem kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer<sup>153,154</sup>. Må ordineres av lege.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,10</sup>: 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0	

J01D H02		<b>MEROPENEM</b> 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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>Barn &lt; 3 mnd.</b> <sup>13,155</sup> : IV infusjon anbefales, men IV injeksjon kan brukes om nødvendig  <b>Doser &gt; 20 mg/kg eller &gt; 1 g</b> <sup>2,84</sup> : Bør gis som infusjon  <u>IV injeksjon</u> <sup>2,84,167</sup> : Over 5 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>2,84</sup> : Over 15-30 minutter **	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15</sup> : 3 timer i RT 12 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 6 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Glukose 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hodepine, magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi kramper <sup>1,2</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning</u> <sup>1,2,40</sup> : <b>1-20 mg/ml</b>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Meropenem kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer <sup>153,154</sup> . Må ordineres av lege. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,10</sup> : 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning av meropenem			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 del	


J01D H02		<b>MEROPENEM</b> 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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>Barn &lt; 3 mnd.</b> <sup>13,155</sup> : IV infusjon anbefales, men IV injeksjon kan brukes om nødvendig  <b>Doser &gt; 20 mg/kg eller &gt; 1 g</b> <sup>2,84</sup> : Bør gis som infusjon  <u>IV injeksjon</u> <sup>2,84,167</sup> : Over 5 minutter  <u>IV infusjon</u> <sup>2,84</sup> : Over 15-30 minutter **	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15</sup> : 3 timer i RT 12 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,15</sup> : <b>NaCl 9 mg/ml:</b> 6 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Glukose 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hodepine, magesmerter, diaré, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi kramper <sup>1,2</sup>
1 g inj.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff *	<u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning</u> <sup>1,2,40</sup> : <b>1-20 mg/ml</b>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Meropenem kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer <sup>153,154</sup> . Må ordineres av lege. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,10</sup> : 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: 01.10.2023	Versjon: 4.0	

Forslag til fortynning av meropenem				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	


V03A F01		<h1>MESNA</h1> <h2>Uromitexan</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3,4</sup>  <u>Fortynning:</u> Fortynnes som beskrevet i arbeidsskjema/ kurskjema for cytostatikabehandling	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,2,4</sup> : Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon:</u> Se arbeidsskjema/ kurskjema for cytostatika- behandling	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15,99</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15,99</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Kan gi falske negative og positive utslag på erythrocytter på urin stix. For verifisering bør mikroskopi benyttes <sup>2</sup>  Kan gi dyspné, hjerterbank, hodepine, svimmelhet, rødme, feber, smerter, trøtthet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: 100 mg/ml					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : 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




A03F A01	<b>METOKLOPRAMID</b> <b>Afipran</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2</sup>:</u> Over minst 3 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	Barn er spesielt utsatt for ekstrapyramidale reaksjoner <sup>2,4</sup>  Kan gi hypotensjon, bradykardi, døsighet og diaré <sup>2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier og kramper <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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: 01.11.2023	Versjon: 4.0		


A03F A01	METOKLOPRAMID Afipran				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> : NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2</sup></u> : Over minst 3 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup></u> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup></u> : Bør ikke oppbevares	Barn er spesielt utsatt for ekstrapyramidale reaksjoner <sup>2,4</sup>  Kan gi hypotensjon, bradykardi, døsighet og diaré <sup>2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier og kramper <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.11.2023	<b>Versjon:</b> 4.0

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


J01X D01	<h1 style="text-align: center;">METRONIDAZOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Metronidazol(e) (Baxter, Braun)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.væske, inf.bag/-pose		Gis uforynnet <sup>1,2,5</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Maks 0,4 mg/kg/minutt  Vekt > 63 kg: Maks 25 mg/minutt	<u>Anbrutt            beholder<sup>15,148</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares  Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd <sup>2,3</sup>	Kan gi myalgi, kvalme, oppkast, og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Gis vanligvis uforynnet, 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. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.1		


J01X D01	<b>METRONIDAZOL</b> <b>Metronidazol(e) (Baxter, Braun)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.væske, inf.bag/-pose		Gis ufortynnet <sup>1,2,5</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Maks 0,4 mg/kg/minutt  Vekt > 63 kg: Maks 25 mg/minutt	<u>Anbrutt beholder<sup>15,148</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares  Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd <sup>2,3</sup>	Kan gi myalgi, kvalme, oppkast, og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.1		

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	<b>METRONIDAZOL</b> <b>Metronidazol(e)</b> (Baxter, Braun)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.væske, inf.bag/-pose		Gis ufortynnet <sup>1,2,5</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>2</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Maks 0,4 mg/kg/minutt  Vekt > 63 kg: Maks 25 mg/minutt	<u>Anbrutt beholder<sup>15,148</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares  Lysbeskyttes under oppbevaring etter anbrudd <sup>2,3</sup>	Kan gi myalgi, kvalme, oppkast, og smaks- forstyrrelser <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.1		

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		<b>METYLPREDNISOLON</b> (suksinat) <b>Solu-Medrol</b>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Doser &lt; 3 mg/kg eller &lt; 250 mg/dose<sup>4,5</sup>:</u> Over minst 5 minutter  <u>Doser ≥ 3 mg/kg eller ≥ 250 mg/dose<sup>4,5,69</sup>:</u> Over minst 30 minutter  <u>Doser ≥ 30 mg/kg eller ≥ 1g /dose<sup>63,71,155</sup>:</u> Over minst 60 minutter  <u>Ryggmargsskade<sup>4,120</sup>:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> <b>40 mg/ml:</b> 24 timer i KJ  <b>60 og 62,5 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> <b>Fra 40 mg hgl:</b> 3 timer i RT  <b>Fra 125 mg, 500 mg og 1g hgl:</b> 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 <sup>2,4</sup>  Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi arytmi, hjertestans og sirkulatorisk kollaps <sup>2,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved høye doser <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>40 mg/ml</b>					
125 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml				
Konsentrasjon stamløsning: <b>62,5 mg/ml</b>					
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: <b>60 mg/ml ***</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Tokammerhetteglass: Trykk plastetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Medfølgende oppløsningsvæske til 500 mg og 1 g inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år <sup>2</sup> . Sterilt vann som oppløsningsvæske anbefales. ***Avrundet konsentrasjon, eksakt konsentrasjon = 59,7 mg/ml. <b>Y-settforlikelig væske<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 4.1	


H02A B04		<b>METYLPREDNISOLON</b> (suksinat) <b>Solu-Medrol</b>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Doser &lt; 3 mg/kg eller &lt; 250 mg/dose<sup>4,5</sup>:</u> Over minst 5 minutter  <u>Doser ≥ 3 mg/kg eller ≥ 250 mg/dose<sup>4,5,69</sup>:</u> Over minst 30 minutter  <u>Doser ≥ 30 mg/kg eller ≥ 1g /dose<sup>63,71,155</sup>:</u> Over minst 60 minutter  <u>Ryggmargsskade<sup>4,120</sup>:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> <b>40 mg/ml:</b> 24 timer i KJ  <b>60 og 62,5 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> <b>Fra 40 mg hgl:</b> 3 timer i RT  <b>Fra 125 mg, 500 mg og 1g hgl:</b> 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 <sup>2,4</sup>  Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi arytmi, hjertestans og sirkulatorisk kollaps <sup>2,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved høye doser <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>40 mg/ml</b>					
125 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml				
Konsentrasjon stamløsning: <b>62,5 mg/ml</b>					
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: <b>60 mg/ml ***</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Tokammerhetteglass: Trykk plasthetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Medfølgende oppløsningsvæske til 500 mg og 1 g inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år <sup>2</sup> . Sterilt vann som oppløsningsvæske anbefales. ***Avrundet konsentrasjon, eksakt konsentrasjon = 59,7 mg/ml. <b>Y-settforlikelig væske<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 4.1	


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

H02A B04		<b>METYLPREDNISOLON</b> (suksinat) <b>Solu-Medrol</b>			
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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Doser &lt; 3 mg/kg eller &lt; 250 mg/dose<sup>4,5</sup>:</u> Over minst 5 minutter  <u>Doser ≥ 3 mg/kg eller ≥ 250 mg/dose<sup>4,5,69</sup>:</u> Over minst 30 minutter  <u>Doser ≥ 30 mg/kg eller ≥ 1g /dose<sup>63,71,155</sup>:</u> Over minst 60 minutter  <u>Ryggmargsskade<sup>4,120</sup>:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> <b>40 mg/ml:</b> 24 timer i KJ  <b>60 og 62,5 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> <b>Fra 40 mg hgl:</b> 3 timer i RT  <b>Fra 125 mg, 500 mg og 1g hgl:</b> 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 <sup>2,4</sup>  Rask infusjon av høye doser kan i sjeldne tilfeller gi arytmi, hjertestans og sirkulatorisk kollaps <sup>2,4</sup>  Monitorering av blodtrykk og puls bør vurderes ved høye doser <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>40 mg/ml</b>					
125 mg inj. subst., hetteglass	Tokammer-hetteglass: * Blir løst i 2 ml				
Konsentrasjon stamløsning: <b>62,5 mg/ml</b>					
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: <b>60 mg/ml ***</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2</sup>:</b> *Tokammerhetteglass: Trykk plasthetten hardt ned slik at væsken renner ned i tørrstoffet. Rist. **Medfølgende oppløsningsvæske til 500 mg og 1 g inneholder benzylalkohol som kan gi alvorlige bivirkninger hos barn under 3 år <sup>2</sup> . Sterilt vann som oppløsningsvæske anbefales. ***Avrundet konsentrasjon, eksakt konsentrasjon = 59,7 mg/ml. <b>Y-settforlikelig væske<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2023	<b>Versjon:</b> 4.1	


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


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

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


N05C D08		<h1 style="text-align: center;">MIDAZOLAM</h1> <p style="text-align: center;">Talentum, Midazolam (Accord, Braun, Panpharma)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3,190</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn &lt; 4 uker<sup>40</sup>:</u> IV injeksjon over minst 10 minutter **  Kan gis over 2-5 minutter i akutsituasjoner <sup>4,13</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>15,190</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<u>Antidot<sup>2,190</sup>:</u> <b>Flumazenil</b>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>			<u>Barn ≥ 4 uker<sup>1,2,5,190</sup>:</u> IV injeksjon over 2-5 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,190</sup>  Kan gi respirasjonsdepresjon, hypotensjon, bradykardi, paradoksale reaksjoner inkl. kramper, samt kvalme og oppkast <sup>2,4,190</sup> **  Respirasjon, og ev. blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>5,40,84</sup>
5 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *			<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene kan være merket med 15 mg/3 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker faren for respirasjonsdepresjon/-stans, hypotensjon og kramper, særlig hos nyfødte <sup>1,2,69,84,190</sup> . Det finnes også Midazolam (Braun) 1 mg/ml i 50 og 100 ml inf.bag <sup>2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,190</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.		
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.06.2024	Versjon: 3.2	


N05C D08		<b>MIDAZOLAM</b>			
<b>Talentum, Midazolam (Accord, Braun, Panpharma)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,190</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn &lt; 4 uker</u> <sup>40</sup> : IV injeksjon over minst 10 minutter **  Kan gis over 2-5 minutter i akuttsituasjoner <sup>4,13</sup>  <u>Barn ≥ 4 uker</u> <sup>1,2,5,190</sup> : IV injeksjon over 2-5 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>15,190</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 24 timer i RT	<u>Antidot</u> <sup>2,190</sup> : <b>Flumazenil</b>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,190</sup>  Kan gi respirasjons- depresjon, hypotensjon, bradykardi, paradoksale reaksjoner inkl. kramper, samt kvalme og oppkast <sup>2,4,190</sup> **
5 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *					Respirasjon, og ev. blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>5,40,84</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene kan være merket med 15 mg/3 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker faren for respirasjonsdepresjon/-stans, hypotensjon og kramper, særlig hos nyfødte<sup>1,2,69,84,190</sup>. Det finnes også Midazolam (Braun) 1 mg/ml i 50 og 100 ml inf.bag<sup>2</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,190</sup>: 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: 01.06.2024	Versjon: 3.2	

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

<b>N05C D08</b>	<b>MIDAZOLAM</b>				
<b>Talentum, Midazolam (Accord, Braun, Panpharma)</b>					
<b>Styrke</b>	<b>Stamløsning</b>	<b>Videre fortynning</b>	<b>Administrasjon</b>	<b>Holdbarhet</b>	<b>Merknader</b>
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,190</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Barn &lt; 4 uker</u> <sup>40</sup> : IV injeksjon over minst 10 minutter **  Kan gis over 2-5 minutter i akutsituasjoner <sup>4,13</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>15,190</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b><u>Antidot</u></b> <sup>2,190</sup> : <b>Flumazenil</b>
<b>Konsentrasjon: 1 mg/ml</b>			<u>Barn ≥ 4 uker</u> <sup>1,2,5,190</sup> : IV injeksjon over 2-5 minutter	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,190</sup>  Kan gi respirasjonsdepresjon, hypotensjon, bradykardi, paradoksale reaksjoner inkl. kramper, samt kvalme og oppkast <sup>2,4,190</sup> **  Respirasjon, og ev. blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>5,40,84</sup>
5 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *			<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 24 timer i RT	
<b>Konsentrasjon: 5 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene kan være merket med 15 mg/3 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker faren for respirasjonsdepresjon/-stans, hypotensjon og kramper, særlig hos nyfødte<sup>1,2,69,84,190</sup>.</p> <p>Det finnes også Midazolam (Braun) 1 mg/ml i 50 og 100 ml inf.bag<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,190</sup>: NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>			
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.2	

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


J02A X05		<h1 style="text-align: center;">MIKAFUNGIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Mycamine</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> eller <b>glukose 50 mg/ml</b> til 50 mg tørrstoff *	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2</sup> <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,2,40,71:</sup></u> I PVK: <b>0,5 - 1,5 mg/ml</b> I SVK: <b>0,5 - 4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>84</sup>	<u>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> Over 60 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon. Gjelder ikke dråpekammer og infusjonssett <sup>2,3</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,69,84</sup>  Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, hodepine, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>10 mg/ml</b>					
100 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> eller <b>glukose 50 mg/ml</b> til 100 mg tørrstoff *	Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>84</sup>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,84:</sup></b> *Oppløsningsvæsken tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Vend forsiktig, ikke rist. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste.	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

J02A X05		<h1 style="text-align: center;">MIKAFUNGIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Mycamine</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> eller <b>glukose 50 mg/ml</b> til 50 mg tørrstoff *	<b>Må fortynnes videre</b> <sup>1,2</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  Anbefalt konsentrasjon <sup>1,2,40,71</sup> : I PVK: <b>0,5 - 1,5 mg/ml</b> I SVK: <b>0,5 - 4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>84</sup>	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,40</sup> : Over 60 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon. Gjelder ikke dråpekammer og infusjonssett <sup>2,3</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,69,84</sup>  Kan gi takykardi, hypo- og hypertensjon, hodepine, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>10 mg/ml</b>					
100 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> eller <b>glukose 50 mg/ml</b> til 100 mg tørrstoff *	I PVK: <b>0,5 - 1,5 mg/ml</b> I SVK: <b>0,5 - 4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>84</sup>			
Konsentrasjon stamløsning: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger</b> <sup>2,84</sup> : *Oppløsningsvæsken tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Vend forsiktig, ikke rist. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste.	<b>Sist endret:</b> 01.03.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

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	<h1 style="text-align: center;">MILRINON</h1> <h2 style="text-align: center;">Milnocor</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, ampulle		Bør fortynnes videre <sup>1,2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>0,2 mg/ml</b> (= 200 mikrogram/ml)  Kan gis ufortynnet ved væskerestriksjon <sup>1,84,96</sup>	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon *  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>2,84</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Må <b>ikke</b> flushes  Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon og hodepine <sup>2</sup>  Sirkulasjon inkl. hjerterytme må monitoreres <sup>1,2</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b> (= 1000 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk <sup>28,112</sup> . Startdose gis over 30-60 minutter med unntak av premature med GA < 30 uker der startdose gis over 3 timer <sup>1,2,13,40</sup> . <b>Y-sett forlidelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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		





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

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


C01C E02	<h1 style="text-align: center;">MILRINON</h1> <h2 style="text-align: center;">Milnocor</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inf.væske, ampulle		Bør fortynnes videre <sup>1,2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>0,2 mg/ml</b> (= 200 mikrogram/ml)  Kan gis ufortynnet ved væskerestriksjon <sup>1,84,96</sup>	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon *  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>2,84</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Må <b>ikke</b> flushes  Kan gi takykardi, arytmier, hypotensjon og hodepine <sup>2</sup>  Sirkulasjon inkl. hjerterytmte må monitoreres <sup>1,2</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b> (= 1000 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Startdose brukes kun unntaksvis til barn og nyfødte og må unngås ved ustabil blodtrykk <sup>28,112</sup> . Startdose gis over 30-60 minutter med unntak av premature med GA < 30 uker der startdose gis over 3 timer <sup>1,2,13,40</sup> . <b>Y-sett forlidelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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	
<b>0,1 mg/ml</b> = 100 mikrogram/ml	20 ml	2 ml	18 ml	
	50 ml	5 ml	45 ml	
<b>0,2 mg/ml</b> = 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 <sup>1,2 *</sup>  <u>Fortynnings-</u> <u>væske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>1,2 **:</sup></u> <b>Doser ≤ 0,15 mg/kg:</b> Over 5-15 sekunder  <b>Doser &gt; 0,15 mg/kg:</b> Over 30-60 sekunder	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>3,15:</sup></u> <b>Kons. 0,5 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  Andre fortynninger bør ikke oppbevares	Kan gi hypotensjon, brady- og takykardi, bronkospasme og rødme <sup>2,4 **</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi <sup>2,5 **</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum.</p> <p>**Histaminfrigjøring og kardiovaskulære effekter kan reduseres ved å øke injeksjonstiden til minst 1 minutt<sup>1,69,84</sup>. Kan gis som kontinuerlig IV infusjon<sup>2,5</sup>.</p> <p>Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>1,2</sup>.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.09.2019	<b>Versjon:</b> 2.0		


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

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

N02A A01		<b>MORFIN</b>			
<b>Morfin (Abcur, Centrafarm, NAF, Orifarm, SA)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84,155</sup> : Over 5-15 minutter ***	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>3,15</sup> : **	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3,40,69</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon  Kan gis SC/IM <sup>2</sup>	<b>1 og 10 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>20 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15,40</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>3,15,40</sup> : 24 timer i RT	Morfin kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, hypotensjon, brady- og takykardi, hjertebank, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette <sup>1,2,5</sup>  Monitorer respirasjon, blodtrykk og puls <sup>5</sup>
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
20 mg/ml inj.væske, hetteglass **					
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Morfin 1 mg/ml hetteglass bestilles fra Sykehusapotekene Oslo. **Morfin NAF 10 mg/ml hetteglass er konservert og kan oppbevares 7 dager i RT og 28 dager i KJ etter anbrudd <sup>41</sup> . Morfin finnes også i styrke 40 mg/ml, og som morfin epidural 2 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.					
<b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,40,69</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 4.0	

N02A A01		<b>MORFIN</b>			
<b>Morfin (Abcur, Centrafarm, NAF, Orifarm, SA)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  <u>Fortynnings- væske</u> <sup>2,3,40,69</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	<u>IV injeksjon</u> <sup>1,84,155</sup> : Over 5-15 minutter ***  <u>IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon  Kan gis SC/IM <sup>2</sup>	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>3,15</sup> : **  <b>1 og 10 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>20 mg/ml:</b> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15,40</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>3,15,40</sup> : 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Morfin kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, hypotensjon, brady- og takykardi, hjertebank, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette <sup>1,2,5</sup>  Monitorer respirasjon, blodtrykk og puls <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
20 mg/ml inj.væske, hetteglass **					
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Morfin 1 mg/ml hetteglass bestilles fra Sykehusapotekene Oslo. **Morfin NAF 10 mg/ml hetteglass er konservert og kan oppbevares 7 dager i RT og 28 dager i KJ etter anbrudd <sup>41</sup> . Morfin finnes også i styrke 40 mg/ml, og som morfin epidural 2 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. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,40,69</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 4.0	

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


N02A A01		<b>MORFIN</b>			
<b>Morfin (Abcur, Centrafarm, NAF, Orifarm, SA)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,3</sup>  Fortynnings- væske <sup>2,3,40,69</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	IV injeksjon <sup>1,84,155</sup> : Over 5-15 minutter ***  IV infusjon: Etter legens ordinasjon  Kan gis SC/IM <sup>2</sup>	Ampuller <sup>15</sup> : Engangsbruk  Anbrutt hetteglass <sup>3,15</sup> : **  <b>1 og 10 mg/ml:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>20 mg/ml:</b> 12 timer i RT  Fortynnet løsning <sup>3,15,40</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  Kontinuerlig infusjon <sup>3,15,40</sup> : 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Morfin kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, hypotensjon, brady- og takykardi, hjertebank, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette <sup>1,2,5</sup>  Monitorer respirasjon, blodtrykk og puls <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
10 mg/ml inj.væske, ampulle og hetteglass **					
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
20 mg/ml inj.væske, hetteglass **					
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Morfin 1 mg/ml hetteglass bestilles fra Sykehusapotekene Oslo. **Morfin NAF 10 mg/ml hetteglass er konservert og kan oppbevares 7 dager i RT og 28 dager i KJ etter anbrudd <sup>41</sup> . Morfin finnes også i styrke 40 mg/ml, og som morfin epidural 2 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. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,40,69</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 4.0


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

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







L04A A06		<b>MYKOFENOLATMOFETIL</b> <b>CellCept, Mykofenolatmofetil (Accord)</b>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 16 ml <b>glukose 50 mg/ml</b> til 500 mg tørrstoff *	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> Glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,3,84:</sup></u> <b>6 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>2,5:</sup></u> Over minst 2 timer **  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>84</sup>	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan også gi dyspné, takykardi, hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, parestesier, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>  Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres <sup>84</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>117</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>30 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Hvis det skal trekkes ut 500 mg, bruk all stamløsning i hetteglasset. Mykofenolat er fosterskadelig: Blandes fortrinnsvis i avtrekk, bruk hansker. Følg lokale prosedyrer. Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann <sup>2</sup> . <b>**Skyll med glukose 50 mg/ml</b> før og etter infusjon <sup>84</sup> . <b>Y-sett forlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> Glukose 50 mg/ml					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2024		Versjon: 2.2


L04A A06	<h2 style="text-align: center;">MYKOFENOLATMOFETIL</h2> <h3 style="text-align: center;">CellCept, Mykofenolatmofetil (Accord)</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
500 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 16 ml <b>glukose 50 mg/ml</b> til 500 mg tørrstoff *	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,3,84</sup>:</u> <b>6 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>2,5</sup>:</u> Over minst 2 timer **</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene<sup>84</sup></p>	<p><u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,84</sup></p> <p>Kan også gi dyspné, takykardi, hypo- og hypertensjon, kramper, hodepine, parestesier, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré<sup>2,4,5</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4,84</sup></p> <p>Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres<sup>84</sup></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres<sup>117</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>30 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Hvis det skal trekkes ut 500 mg, bruk all stamløsning i hetteglasset. Mykofenolat er fosterskadelig: Blandes fortrinnsvis i avtrekk, bruk hansker. Følg lokale prosedyrer. Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øyne med vann<sup>2</sup>.</p> <p><b>**Skyll med glukose 50 mg/ml</b> før og etter infusjon<sup>84</sup>.</p> <p><b>Y-sett forlidelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.12.2024	Versjon: 2.2		

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


V03A B15		<h1>NALOKSON</h1> <h2>Naloxon (Braun, Hameln)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,4 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,40,69:</sup></u> Over 30 sekunder  Kan gjentas med intervaller på 1-3 minutter <sup>1,2,96</sup>  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Gis kun IM/SC når IV administrering ikke er mulig <sup>1,2</sup>	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,84:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15,84:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,84</sup>  Kan gi takykardi og andre arytmier, hypo- og hypertensjon, hyperventilering, hodepine, kvalme, oppkast, svetting og skjelvinger <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,84</sup>  NB! Risiko for resedering. Virkningen av nalokson kan være kortere enn for opioider <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>0,4 mg/ml</b> (= 400 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væske<sup>2,3:</sup></b> 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	


V03A B15		<h1>NALOKSON</h1> <p>Naloxon (Braun, Hameln)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,4 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>5,40,69</sup>:</u> Over 30 sekunder  Kan gjentas med intervaller på 1-3 minutter <sup>1,2,96</sup>  <u>Kontinuerlig            IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Gis kun IM/SC når IV administrering ikke er mulig <sup>1,2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet            løsning<sup>2,3,15,84</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig            infusjon<sup>2,3,15,84</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,84</sup>  Kan gi takykardi og andre arytmier, hypo- og hypertensjon, hyperventilering, hodepine, kvalme, oppkast, svetting og skjelvinger <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,84</sup>  NB! Risiko for resedering. Virkningen av nalokson kan være kortere enn for opioider <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>0,4 mg/ml</b> (= 400 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væske<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort for barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2020	<b>Versjon:</b> 3.0	

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

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


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


L04A A23	<h1 style="text-align: center;">NATALIZUMAB</h1> <p style="text-align: center;">Tyruko, Tysabri (ikke byttbare preparater)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon<sup>2:</sup></u> <b>2,5 mg/ml</b></p> <p>Ved bruk av            hele hetteglasset,            fortynn i 100 ml            NaCl 9 mg/ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig for            å unngå skumdannelse.            Ikke rist<sup>2</sup> **</p>	<p><u>IV infusjon<sup>2:</sup></u>            Over            60 minutter</p>	<p><u>Anbrutt            hetteglass<sup>2,15:</sup></u>            24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet            løsning<sup>2,3,15:</sup></u>  <b>Tysabri:</b>            12 timer i RT            24 timer i KJ</p> <p><b>Tyruko:</b>            24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2</sup></p> <p>Kan gi alvorlige            hypersensitivitets-            reaksjoner, inkl.            anafylaksi<sup>2</sup>***</p> <p>Kan også gi            dyspné, hodepine,            feber, frysninger,            leddsmerter,            svimmelhet,            tretthet, rødme,            kvalme og oppkast<sup>2</sup></p>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b></p> <p>*Tysabri finnes også som ferdigfylte sprøyter til subkutan administrasjon<sup>2</sup>.</p> <p>**Ved mye skum, la løsningen stå en stund.</p> <p>***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<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2024	Versjon: 1.1		

L04A A23	<h1 style="text-align: center;">NATALIZUMAB</h1> <p style="text-align: center;">Tyruko, Tysabri (ikke byttbare preparater)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2:</sup></u> <b>2,5 mg/ml</b>  Ved bruk av hele hetteglasset, fortynn i 100 ml NaCl 9 mg/ml  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2</sup> **	<u>IV infusjon<sup>2:</sup></u> Over 60 minutter	<u>Anbrutt            hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet            løsning<sup>2,3,15:</sup></u> <b>Tysabri:</b> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <b>Tyruko:</b> 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2</sup>  Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> ***  Kan også gi dyspné, hodepine, feber, frysninger, leddsmerter, svimmelhet, tretthet, rødme, kvalme og oppkast <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tysabri finnes også som ferdigfylte sprøyter til subkutan administrasjon <sup>2</sup> . **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 <sup>2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> NaCl 9 mg/ml.					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste		Sist endret: 01.03.2024	Versjon: 1.1


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




A16A X11		<h1>NATRIUMBENZOAT</h1> <h2>Natriumbenzoat (SA)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,4,84</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,4,84</sup> : Glukose 100 mg/ml ***  Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml og NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,84,109</sup> : Startdose gis over 90-120 minutter  <u>Kontinuerlig            IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>84,155</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ****	<u>Anbrutt            hetteglass</u> <sup>15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig            infusjon</u> <sup>15,84</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,84</sup>  Kan gi hodepine, rødme, kvalme og oppkast <sup>4,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
200 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass **		<u>Anbefalt            makskonsentrasjon</u> <sup>1,84</sup> : <b>50 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>28,112</sup> . ****Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Glukose 50-100 mg/ml og NaCl 9 mg/ml <sup>1,4,84</sup> . Natriumbenzoat kan gis parallelt med argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene <sup>4,84</sup> .					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.05.2021	Versjon: 2.0	


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

Forslag til fortynning av natriumbenzoat			Barn
Fortynning til:	<b>Natriumbenzoat 100 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	1 del	
Fortynning til:	<b>Natriumbenzoat 200 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
50 mg/ml	1 del	3 del	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
<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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.</p>			


A16A X11		<b>NATRIUMBENZOAT</b> Natriumbenzoat (SA)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,4,84</sup> <u>Fortynningsvæske</u> <sup>1,4,84</sup> Glukose 100 mg/ml ***  Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml og NaCl 9 mg/ml	<u>IV infusjon</u> <sup>1,84,109</sup> : Startdose gis over 90-120 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>84,155</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet pga. utfellingsfare ****	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>15,84</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,84</sup>  Kan gi hodepine, rødme, kvalme og oppkast <sup>4,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
200 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass **		<u>Anbefalt makskonsentrasjon</u> <sup>1,84</sup> : <b>50 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>28,112</sup>. ****Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger.  <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Glukose 50-100 mg/ml og NaCl 9 mg/ml<sup>1,4,84</sup>.  Natriumbenzoat kan gis parallelt med argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene<sup>4,84</sup>.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.05.2021	<b>Versjon:</b> 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	<b>NATRIUMFENYLACETAT + NATRIUMBENZOAT</b> <b>Ammonul</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml natrium-fenylacetat og 100 mg/ml natrium-benzoat inf.kons., hetteglass		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>40,132</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,132</sup></u> Glukose 100 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>40,71,132</sup>:</u> <b>Startdose:</b> 50 mg/ml / 50 mg/ml  <b>Vedlikeholdsdose:</b> 10 mg/ml / 10 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>5,40,132</sup>:</u> <b>Startdose:</b> Gis over 90-120 minutter  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon  Bør gis i sentral vene <sup>5,40,132</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet ved infusjon av startdose **	<u>Anbrutt hetteglass<sup>15,132</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsnings<sup>3,15,132</sup>:</u> <b>50 mg/ml / 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> <b>10 mg/ml / 10 mg/ml:</b> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>5,132</sup>  Kan gi hypotensjon, bradykardi, magesmerter, rødme, kvalme og oppkast <sup>5,132</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,132</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml / 100 mg/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Glukose 100 mg/ml <sup>3,132</sup> . Ammonul kan gis parallelt med argininhydroklorid <sup>132</sup> .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 1.0		


A16A X30	<b>NATRIUMFENYLACETAT + NATRIUMBENZOAT</b> <b>Ammonul</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml natrium-fenylacetat og 100 mg/ml natrium-benzoat inf.kons., hetteglass		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>40,132</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,132</sup></u> Glukose 100 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>40,71,132</sup>:</u> <b>Startdose:</b> 50 mg/ml / 50 mg/ml  <b>Vedlikeholdsdose:</b> 10 mg/ml / 10 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>5,40,132</sup>:</u> <b>Startdose:</b> Gis over 90-120 minutter  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon  Bør gis i sentral vene <sup>5,40,132</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet ved infusjon av startdose **	<u>Anbrutt hetteglass<sup>15,132</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,132</sup>:</u> <b>50 mg/ml / 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> <b>10 mg/ml / 10 mg/ml:</b> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>5,132</sup>  Kan gi hypotensjon, bradykardi, magesmerter, rødme, kvalme og oppkast <sup>5,132</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,132</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml / 100 mg/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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). <b>**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.</b> <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Glukose 100 mg/ml <sup>3,132</sup> . Ammonul kan gis parallelt med argininhydroklorid <sup>132</sup> .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 1.0		

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

A16A X30	<b>NATRIUMFENYLACETAT + NATRIUMBENZOAT Ammonul</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml natrium-fenylacetat og 100 mg/ml natrium-benzoat inf.kons., hetteglass		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>40,132</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,132</sup></u> Glukose 100 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>40,71,132</sup>:</u> <b>Startdose:</b> 50 mg/ml / 50 mg/ml  <b>Vedlikeholdsdose:</b> 10 mg/ml / 10 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>5,40,132</sup>:</u> <b>Startdose:</b> Gis over 90-120 minutter  <b>Vedlikeholdsdose:</b> Kontinuerlig infusjon etter legens ordinasjon  Bør gis i sentral vene <sup>5,40,132</sup>  Bruk filter 0,2 eller 1,2 µm på infusjonssettet ved infusjon av startdose **	<u>Anbrutt hetteglass<sup>15,132</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15,132</sup>:</u> <b>50 mg/ml / 50 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon:</u> <b>10 mg/ml / 10 mg/ml:</b> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>5,132</sup>  Kan gi hypotensjon, bradykardi, magesmerter, rødme, kvalme og oppkast <sup>5,132</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,132</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml / 100 mg/ml *</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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). <b>**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.</b> <b>Y-settforlikelige væsker:</b> Glukose 100 mg/ml <sup>3,132</sup> . Ammonul kan gis parallelt med argininhydroklorid <sup>132</sup> .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2021	Versjon: 1.0		


<b>Forslag til fortynning av Ammonul til <u>infusjon</u></b>				<b>Nyfødt</b>
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;">NATRIUMFENYLBUTYRAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Ambutyrate</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg/ml inf.konsentrat, ampulle *		<p><b>Må fortynnes videre</b><sup>1,84,168</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>1,84,168</sup>: Glukose 100 mg/ml **</p> <p>Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u><sup>1,84,168</sup>: <b>50 mg/ml</b></p>	<p><u>IV administrasjon</u><sup>1,109,167,168</sup>:</p> <p><b>Startdose:</b> Gis over 90-120 minutter</p> <p><b>Vedlikeholdsdose:</b> 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 mulig<sup>4</sup> ***</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>15,84,168</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>4</sup></p> <p>Kan gi arytmier, synkope, magesmerter, kvalme, oppkast, hodepine og rødme<sup>1,4,84</sup>.</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4</sup></p>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 glukose<sup>84</sup>. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>1,84,168</sup>: Glukose 50-100 mg/ml.  Kan gis parallelt med natriumbenzoat og argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene<sup>4,84</sup>.</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0		


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><b>Må fortynnes videre</b><sup>1,84,168</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>1,84,168</sup>: Glukose 100 mg/ml **</p> <p>Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u><sup>1,84,168</sup>: <b>50 mg/ml</b></p>	<p><u>IV administrasjon</u><sup>1,109,167,168</sup>:</p> <p><b>Startdose:</b> Gis over 90-120 minutter</p> <p><b>Vedlikeholdsdose:</b> 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 mulig<sup>4</sup> ***</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>15,84,168</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>4</sup></p> <p>Kan gi arytmier, synkope, magesmerter, kvalme, oppkast, hodepine og rødme<sup>1,4,84</sup>.</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4</sup></p>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 glukose<sup>84</sup>. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>1,84,168</sup>: Glukose 50-100 mg/ml.  Kan gis parallelt med natriumbenzoat og argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene<sup>4,84</sup>.</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	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			





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><b>Må fortynnes videre</b><sup>1,84,168</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>1,84,168</sup>: Glukose 100 mg/ml **</p> <p>Kan også fortynnes i glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u><sup>1,84,168</sup>: <b>50 mg/ml</b></p>	<p><u>IV administrasjon</u><sup>1,109,167,168</sup>:</p> <p><b>Startdose:</b> Gis over 90-120 minutter</p> <p><b>Vedlikeholdsdose:</b> 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 mulig<sup>4</sup> ***</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>15,84,168</sup>: 24 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>4</sup></p> <p>Kan gi arytmier, synkope, magesmerter, kvalme, oppkast, hodepine og rødme<sup>1,4,84</sup>.</p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4</sup></p>
Konsentrasjon: <b>200 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 glukose<sup>84</sup>. ***Det finnes ikke god dokumentasjon på stabilitet/holdbarhet i fortynnet løsning. Filter skal brukes for å fange opp eventuelle utfellinger. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>1,84,168</sup>: Glukose 50-100 mg/ml. Kan gis parallelt med natriumbenzoat og argininhydroklorid. Filter plasseres etter y-koblingene<sup>4,84</sup>.</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	

B05X A14	<h1 style="text-align: center;">NATRIUMGLYSEROFOSFAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Glycophos</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
Innhold per ml: 1 mmol fosfat 2 mmol natrium  Inf.konsentrat, hetteglass		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>6,40</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>6,106</sup> : Glukose 50-500 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon ved perifer infusjon</u> <sup>155</sup> : <b>0,12 mmol/ml **</b>	Gis vanligvis som tilsetning i parenteral ernæring over minst 8 timer <sup>6,40</sup>  <u>IV infusjon</u> <sup>188</sup> : <b>Anbefalt infusjonstid:</b> 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 hypofosfateri <b>Må</b> ordineres av lege	<u>Anbrutt hetteglass</u> <sup>15,55</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>7,15,55</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>7,15,55</sup> : 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>96,155</sup>  Rask infusjon av høye konsentrasjoner Na+ kan gi akutt sirkulatorisk overbelastning, osmotisk diurese, diaré og metabolsk acidose <sup>2,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1</sup>
Konsentrasjon fosfat: <b>1 mmol/ml *</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glycophos doseres i fosfat, bruk fosfatkonsentrasjonen på hetteglasset. **Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. risiko for tromboflebitt. <b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a>			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.11.2023	<b>Versjon:</b> 3.3		

B05B B01 B05X A02	<h1 style="text-align: center;">NATRIUMHYDROGENKARBONAT</h1> <h2 style="text-align: center;">Natriumhydrogenkarbonat NaHCO<sub>3</sub> (Braun)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<b>500 mmol/liter</b> * (= 0,5 mmol/ml) inf.væske, glassflaske		Kan gis ufortynnet, eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>	<u>IV administrasjon:</u> Etter legens ordinasjon  Gis vanligvis som infusjon, men kan gis som injeksjon i akuttsituasjoner <sup>1,4,69</sup>	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Anbrutt glassflaske<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,3</sup>  Rask administrasjon kan gi hypernatremi med økt risiko for lavt intrakranielt trykk og hjerneblødning hos de minste. Premature er særlig utsatt <sup>2,40</sup>  Kan påvirke elektrolyttnivåene pga. økt pH <sup>2</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>
<b>0,5 mmol/ml</b> * inf.konsentrat, ampulle		Fortynnings- væske <sup>2,3:</sup> Glukose 50 mg/ml  Ufortynnet løsning bør gis i stor eller sentral vene <sup>2,4</sup>		<u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>0,5 mmol/ml</b> (= 500 mmol/liter)		<u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT			
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *0,5 mmol/ml (500 mmol/liter) er en hyperton løsning. Finnes også som isoton løsning på 167 mmol/liter = 1,4 %. Natriumhydrogenkarbonat blir også kalt bikarbonat eller natriumbikarbonat. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3:</sup></b> Glukose 50-100 mg/ml, NaCl 9 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: 3.0		


B05X A03		<h1 style="text-align: center;">NATRIUMKLORID NaCl</h1> <h2 style="text-align: center;">Addex-Natriumklorid, Natriumklorid (Braun)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle og hetteglass *		<b>4 mmol/ml</b> <b>må</b> fortynnes videre <sup>6</sup>  <b>1 mmol/ml</b> <b>bør</b> fortynnes videre.  <u>Fortynningsvæske<sup>2,106</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-500 mg/ml	<u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>2,15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt</u> <u>hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2,3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,6</sup>  Rask infusjon av høye konsentrasjoner Na+ kan gi akutt sirkulatorisk overbelastning, osmotisk diurese, diaré og metabolsk acidose <sup>2</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol Na<sup>+</sup>/ml</b>		<u>Anbefalt</u> <u>maksimal konsentrasjon</u> <u>ved perifer infusjon<sup>63,84</sup>:</u> <b>0,3 mmol/ml</b> **  1 mmol/ml kan gis ufortynnet på sprøytepumpe i SVK. Ordineres av lege <sup>4,54</sup>			
4 mmol/ml inf.konsentrat, ampulle *					
Konsentrasjon: <b>4 mmol Na<sup>+</sup>/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *1 mmol/ml og 4 mmol/ml er hypertone løsninger. Finnes også som isoton løsning på 0,154 mmol/ml = 9 mg/ml <sup>2</sup> . **Vurder administrasjon via sentral inngang ved utblanding i glukose sterkere enn 100 mg/ml, pga. risiko for tromboflebitt. <b>Forlikelige væsker:</b> Angående forlikelighet med andre elektrolytter i samme infusjonsvæske – <a href="#">se blandbarhetstabeller.</a>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.10.2023	Versjon: 3.1	

N07A A01	<h1 style="text-align: center;">NEOSTIGMIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Neostigmin (Rotexmedica)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0.5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved kontinuerlig IV infusjon<sup>159</sup>:</u> <b>0,1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,40,84</sup>:</u> <b>Reversering av blokkade:</b> Over 1 minutt  <b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>84</sup>:</u> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>159</sup>:</u> <b>Kons. 0,1 mg/ml:</b> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi, arytmi, hypotensjon, bronkospasme, økt sekresjon av spytt og svette, magekramper, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,4,10,84</sup> *  Hjerterytme og blodtrykk bør monitoreres <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Atropin eller glykopyrronium motvirker mulige kolinerge (muskarinerge) bivirkninger ved administrasjon av neostigmin intravenøst <sup>84</sup> . Ordineres av lege. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>1,3,155</sup>:</b> 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		


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 <sup>1,10,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  Anbefalt konsentrasjon ved kontinuerlig IV infusjon <sup>159</sup> : <b>0,1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,40,84</sup>:</u> <b>Reversering av blokkade:</b> Over 1 minutt  <b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>84</sup>:</u> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>159</sup>:</u> <b>Kons. 0,1 mg/ml:</b> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi, arytmi, hypotensjon, bronkospasme, økt sekresjon av spytt og svette, magekramper, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,4,10,84</sup> *  Hjerterytme og blodtrykk bør monitoreres <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Atropin eller glykopyrronium motvirker mulige kolinerge (muskarinerge) bivirkninger ved administrasjon av neostigmin intravenøst <sup>84</sup> . Ordineres av lege.					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>1,3,155</sup>:</b> 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 style="text-align: center;">NEOSTIGMIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Neostigmin (Rotexmedica)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0.5 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved kontinuerlig IV infusjon<sup>159</sup>:</u> <b>0,1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,40,84</sup>:</u> <b>Reversering av blokkade:</b> Over 1 minutt  <b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>84</sup>:</u> Bør ikke oppbevares  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>159</sup>:</u> <b>Kons. 0,1 mg/ml:</b> 24 timer i RT	Kan gi bradykardi, arytmi, hypotensjon, bronkospasme, økt sekresjon av spytt og svette, magekramper, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,4,10,84</sup> *  Hjerterytme og blodtrykk bør monitoreres <sup>5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Atropin eller glykopyrronium motvirker mulige kolinerge (muskarinerge) bivirkninger ved administrasjon av neostigmin intravenøst <sup>84</sup> . Ordineres av lege. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>1,3,155</sup>:</b> 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 fortykning av neostigmin til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Neostigmin 0,5 mg/ml kan gis ufortynnet eller fortynnes til et praktisk volum.				
Fortyning til:	Totalvolum	Neostigmin 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>0,05 mg/ml</b> = 50 mikrogram/ml	10 ml	1 ml	9 ml	

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





C02D D01	<b>NITROPRUSSID</b> 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 <sup>2*</sup>	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml  <u>Maks-konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>1,2 mg/ml</b>	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon <sup>2,5,63**</sup>	<u>Ampulle<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 16 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Må <b>ikke</b> flushes <sup>4</sup>  Kan gi alvorlig hypotensjon, takykardi, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4,5</sup>  Friskt rødt veneblod, hypoventilasjon, hjertebank, svette og hodepine kan være tidlige tegn på cyanidtoksisitet <sup>2,4***</sup>  Blodtrykk, hjerterytme og respirasjon må monitoreres <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>15 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2</sup> . ***Risiko for cyanidtoksisitet ved høye doser og/eller flere dagers behandling <sup>1,2,5</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.09.2021	<b>Versjon:</b> 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	<b>NITROPRUSSID</b> 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 <sup>2*</sup>	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> Glukose 50 mg/ml  <u>Maks-konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>1,2 mg/ml</b>	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Lysbeskyttes under oppbevaring og pågående infusjon <sup>2,5,63**</sup>	<u>Ampulle<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15</sup>:</u> 16 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Må <b>ikke</b> flushes <sup>4</sup>  Kan gi alvorlig hypotensjon, takykardi, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4,5</sup>  Friskt rødt veneblod, hypoventilasjon, hjertebank, svette og hodepine kan være tidlige tegn på cyanidtoksisitet <sup>2,4***</sup>  Blodtrykk, hjerterytme og respirasjon må monitoreres <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>15 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2</sup> . ***Risiko for cyanidtoksisitet ved høye doser og/eller flere dagers behandling <sup>1,2,5</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> Glukose 50 mg/ml.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.09.2021	<b>Versjon:</b> 1.0	

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


C01C A03		<h1>NORADRENALIN</h1> <p>Noradrenalin (Abcur, Aguettant, Kalceks, Sintetica)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,08 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass		Bruksklare infusjonsvæsker (0,08-0,2 mg/ml) gis uforynnet <sup>2</sup>  Infusjonskonsentrat (1 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  Fortynningsvæske <sup>2</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  Anbefalt maks- konsentrasjon <sup>2,40,65,71</sup> : <b>100 mikrogram/ml</b> (= 0,1 mg/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>1,2,13</sup>	Ampuller <sup>15</sup> : Engangsbruk	Må <b>ikke</b> flushes <sup>2,5</sup>  Kan gi bradykardi, arytmier, hypertensjon, hjerterbank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi <sup>1,2,84</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytmie, skal monitoreres <sup>2,5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>
Konsentrasjon: <b>0,08 mg/ml</b>				<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
0,1 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass				<u>Fortynnet løsning<sup>2,15,65</sup>:</u> 12 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>				<u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15,65</sup>:</u> 24 timer i RT	
0,2 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b>					
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle					
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0	


C01C A03		<b>NORADRENALIN</b> Noradrenalin (Abcur, Aguetant, Kalceks, Sintetica)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,08 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass		Bruksklare infusjonsvæsker (0,08-0,2 mg/ml) gis ufortynnet <sup>2</sup>  Infusjonskonsentrat (1 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt maks-konsentrasjon<sup>2,40,65,71</sup>:</u> <b>100 mikrogram/ml</b> (= 0,1 mg/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>1,2,13</sup>	Ampuller <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15,65</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15,65</sup>:</u> 24 timer i RT	Må <b>ikke</b> flushes <sup>2,5</sup>  Kan gi bradykardi, arytmier, hypertensjon, hjertebank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi <sup>1,2,84</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, skal monitoreres <sup>2,5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>
Konsentrasjon: <b>0,08 mg/ml</b>					
0,1 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>					
0,2 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b>					
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle					
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml eller blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

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


C01C A03		<b>NORADRENALIN</b> Noradrenalin (Abcur, Aguetant, Kalceks, Sintetica)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,08 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass		Bruksklare infusjonsvæsker (0,08-0,2 mg/ml) gis uforynnet <sup>2</sup>  Infusjonskonsentrat (1 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt maks- konsentrasjon<sup>2,40,65,71</sup>:</u> <b>100 mikrogram/ml</b> (= 0,1 mg/ml)	<u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Bør gis i SVK <sup>1,2,13</sup>	Ampuller <sup>15</sup> : Engangsbruk	Må <b>ikke</b> flushes <sup>2,5</sup>  Kan gi bradykardi, arytmier, hypertensjon, hjerterbank, dyspné, perifer vasokonstriksjon, hodepine og hyperglykemi <sup>1,2,84</sup>  Sirkulasjon, inkl. hjerterytme, skal monitoreres <sup>2,5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>
Konsentrasjon: <b>0,08 mg/ml</b>				<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	
0,1 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass				<u>Fortynnet løsning<sup>2,15,65</sup>:</u> 12 timer i RT	
Konsentrasjon: <b>0,1 mg/ml</b>				<u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,15,65</sup>:</u> 24 timer i RT	
0,2 mg/ml bruksklar inf.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: <b>0,2 mg/ml</b>					
1 mg/ml inf.konsentrat, ampulle					
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml eller blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

Forslag til fortynning av noradrenalin til <u>kontinuerlig infusjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Noradrenalin 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>10 mikrogram/ml</b> = 0,01 mg/ml	20 ml	0,2 ml	19,8 ml	
	50 ml	0,5 ml	49,5 ml	
<b>20 mikrogram/ml</b> = 0,02 mg/ml	20 ml	0,4 ml	19,6 ml	
	50 ml	1 ml	49 ml	
<b>50 mikrogram/ml</b> = 0,05 mg/ml	20 ml	1 ml	19 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 (Abboxia, Hameln)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og inf.bag		<b>1 og 10 mg/ml</b> kan gis ufortynnet, <b>50 mg/ml må</b> fortynnes videre <sup>2,84</sup>	<u>IV injeksjon</u> <sup>37,155</sup> : Over 5-15 minutter *	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk	<b>Antidot</b> <sup>2</sup> : <b>Nalokson</b>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ fortynning</u> <sup>2,4,84</sup> : <b>1 mg/ml</b>	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt inf.bag</u> <sup>2,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, bronkospasme, dyspné, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svetting <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>4,84</sup> **
10 mg/ml inj.væske, ampulle			Kan gis som SC inj./inf. <sup>2</sup>	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>				<u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 24 timer i RT	
50 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. **Følg eventuell lokal prosedyre. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endre:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 2.1	

N02A A05		<h1 style="text-align: center;">OKSYKODON</h1> <h2 style="text-align: center;">OxyNorm, Oxycodone (Abboxia, Hameln)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle og inf.bag		<b>1 og 10 mg/ml</b> kan gis ufortynnet, <b>50 mg/ml må</b> fortynnes videre <sup>2,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon v/ fortynning<sup>2,4,84:</sup></u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>37,155:</sup></u> Over 5-15 minutter *  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon  Kan gis som SC inj./inf. <sup>2</sup>	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Anbrutt inf.bag<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	<b>Antidot<sup>2:</sup></b> <b>Nalokson</b>  Kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, bronkospasme, dyspné, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, hodepine, svimmelhet, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svetting <sup>1,2,4</sup>  Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>4,84 **</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>					
10 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
50 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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. <b>**Følg eventuell lokal prosedyre.</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 2.1	


Forslag til fortynning av oksykodon til <u>injeksjon/infusjon</u>			Barn
Fortynning til:	<b>Oksykodon 10 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	9 deler	
Fortynning til:	<b>Oksykodon 50 mg/ml</b>	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	1 del	49 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			


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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>NB! Doser større enn</b> 0,1 mg/kg skal gis som IV infusjon <sup>1,2,69 *</sup>  <u>IV injeksjon<sup>1,2,69,71:</sup></u> Over minst 30 sekunder, men helst over 2-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,69,71:</sup></u> Over minst 15 minutter	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse, arytmier, hypotensjon og kramper <sup>1 *</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,97,84:</sup></b> *Rask administrasjon av høye doser øker risikoen for QT-forlengelse og arytmier. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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		




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 <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>NB! Doser større enn</b> 0,1 mg/kg skal gis som IV infusjon <sup>1,2,69 *</sup>  <u>IV injeksjon<sup>1,2,69,71:</sup></u> Over minst 30 sekunder, men helst over 2-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>1,2,69,71:</sup></u> Over minst 15 minutter	Ampuller <sup>15:</sup> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse, arytmier, hypotensjon og kramper <sup>1 *</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>2,97,84:</sup></b> *Rask administrasjon av høye doser øker risikoen for QT-forlengelse og arytmier. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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 <sup>2,71,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>2,71,84</sup>:</u> Over 15 minutter  Bør påbegynnes 30 minutter før oppstart av cytostatikakur <sup>2,5,84</sup>	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine og svimmelhet <sup>2,5,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse, arytmier og hypotensjon <sup>2,5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mikrogram/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene kan være merket med innhold per 5 ml (250 mikrogram/5 ml). <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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	


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 <sup>2,71,84</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>2,71,84</sup>:</u> Over 15 minutter  Bør påbegynnes 30 minutter før oppstart av cytostatikakur <sup>2,5,84</sup>	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi hodepine og svimmelhet <sup>2,5,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi QT-forlengelse, arytmier og hypotensjon <sup>2,5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mikrogram/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglassene kan være merket med innhold per 5 ml (250 mikrogram/5 ml). <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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
<b>Fortynning til bruk ved IV infusjon</b>	
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		<p><b>Må fortynnes videre<sup>1,2</sup></b></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon<sup>1,2,84</sup> *:</u> <b>0,3 mg/ml</b></p>	<p><u>IV</u> <u>infusjon<sup>2,28,120,140</sup>:</u></p> <p><b>Osteogenesis imperfecta (OI):</b> Over 4 timer</p> <p><b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor vene<sup>2,84</sup></p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,4,84</sup></p> <p>Kan gi hypertensjon og generell sykdomsfølelse med feber, frysninger, muskel-, skjelett- og leddsmerter, hodepine, tretthet, svimmelhet, kvalme og oppkast<sup>1,2,4</sup> **</p> <p>Pasienten skal være godt hydrert<sup>140</sup> *</p>
Konsentrasjon: <b>3 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Følg lokal protokoll/legens forordning for prehydrering-/hydreringsvolum.  <b>Ved OI:</b> 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<sup>140</sup>. Ev. premedikasjon og observasjonstid etter infusjon - følg lokal prosedyre.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.12.2020	Versjon: 1.0		


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		<b>Må fortynnes videre<sup>1,2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Makskonsentrasjon<sup>1,2,84</sup> *:</u> <b>0,3 mg/ml</b>	<u>IV</u> <u>infusjon<sup>2,28,120,140</sup>:</u>  <b>Osteogenesis imperfecta (OI):</b> Over 4 timer  <b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon  Gis fortrinnsvis i stor vene <sup>2,84</sup>	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,84</sup>  Kan gi hypertensjon og generell sykdomsfølelse med feber, frysninger, muskel-, skjelett- og leddsmertesmerter, hodepine, tretthet, svimmelhet, kvalme og oppkast <sup>1,2,4</sup> **  Pasienten skal være godt hydrert <sup>140</sup> *
Konsentrasjon: <b>3 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Følg lokal protokoll/legens forordning for prehydrering-/hydreringsvolum. <b>Ved OI:</b> 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 <sup>140</sup> . Ev. premedikasjon og observasjonstid etter infusjon - følg lokal prosedyre. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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	
<b>0,3 mg/ml</b>	1 del	9 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			

M03A C01	<h1 style="text-align: center;">PANKURONIUM</h1> <p style="text-align: center;">Pancuronium (Inresa Arzneimittel)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>1,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>40,71,84 **:</sup></u> Over 5-10 sekunder	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>79:</sup></u> Bør ikke oppbevares	Kan gi takykardi, hypertensjon, rødme og økt spyttsekresjon <sup>1,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi og bronkospasme <sup>1,84</sup>  Monitorer respirasjon og sirkulasjon <sup>84</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (4 mg/2 ml). **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon <sup>69,79</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,79</sup> . Legemiddel til reversering skal være tilgjengelig <sup>79</sup> .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2025	Versjon: 3.0		


M03A C01		<h1 style="text-align: center;">PANKURONIUM</h1> <p style="text-align: center;">Pancuronium (Inresa Arzneimittel)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>1,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>40,71,84 **:</sup></u> Over 5-10 sekunder	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>79:</sup></u> Bør ikke oppbevares	Kan gi takykardi, hypertensjon, rødme og økt spyttsekresjon <sup>1,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi og bronkospasme <sup>1,84</sup>  Monitorer respirasjon og sirkulasjon <sup>84</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (4 mg/2 ml). **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon <sup>69,79</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,79</sup> . Legemiddel til reversering skal være tilgjengelig <sup>79</sup> .					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 3.0	


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

M03A C01	<b>PANKURONIUM</b> Pancuronium (Inresa Arzneimittel)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
2 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>1,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>40,71,84 **:</sup></u> Over 5-10 sekunder	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>79:</sup></u> Bør ikke oppbevares	Kan gi takykardi, hypertensjon, rødme og økt spyttsekresjon <sup>1,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi arytmi og bronkospasme <sup>1,84</sup>  Monitorer respirasjon og sirkulasjon <sup>84</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (4 mg/2 ml). **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon <sup>69,79</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,79</sup> . Legemiddel til reversering skal være tilgjengelig <sup>79</sup> .					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 3.0	


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





A02B C02	<h1 style="text-align: center;">PANTOPRAZOL</h1> <p style="text-align: center;">Somac, Pantoprazol (SUN, Øresund Pharma)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> til 40 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>3,5,69:</sup></u> <b>0,4 - 0,8 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,5,69:</sup></u> Over minst 2 minutter  <u>IV infusjon<sup>2,5,69:</sup></u> Over 15 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i 50-100 ml NaCl 9 mg/ml <sup>2,4</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.10.2024	Versjon: 4.0		

A02B C02		<h1 style="text-align: center;">PANTOPRAZOL</h1> <p style="text-align: center;">Somac, Pantoprazol (SUN, Øresund Pharma)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
40 mg inj.subst., hetteglass	Tilsett 10 ml <b>NaCl 9 mg/ml</b> til 40 mg tørrstoff *	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved IV infusjon<sup>3,5,69:</sup></u> <b>0,4 - 0,8 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>2,5,69:</sup></u> Over minst 2 minutter  <u>IV infusjon<sup>2,5,69:</sup></u> Over 15 minutter	<u>Stamløsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4,5</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,84</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>4 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ved bruk av hele hetteglass til infusjon, kan tørrstoffet blandes direkte i 50-100 ml NaCl 9 mg/ml <sup>2,4</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.10.2024	Versjon: 4.0	


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	


N02B E01	<h1 style="text-align: center;">PARACETAMOL</h1> <p style="text-align: center;">Paracetamol (Baxter, Braun, Fr. Kabi)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf. væske, inf.bag, hetteglass og ampulle		Gis ufortynnet <sup>1,2</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Minimums-</u> <u>konsentrasjon</u> <u>v/ fortynning<sup>1,2,13</sup>:</u> <b>1 mg/ml</b>	<u>IV</u> <u>administrasjon<sup>1,2,40,198,199</sup>:</u> <b>Barn &lt; 1 år:</b> Over 15 minutter  <b>Barn ≥ 1 år:</b> Over minst 3 minutter *	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Anbrutt inf.bag/            hetteglass<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet</u> <u>løsning<sup>2,99</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b><u>Antidot<sup>2</sup>:</u></b> <b>Acetylcystein</b>  <b><u>Obs!</u></b> Tromboflebitt <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi hypotensjon og takykardi <sup>1,2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Rask administrasjon øker risikoen for hypotensjon hos sirkulatorisk ustabile barn. For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose <sup>2</sup> . Paracetamol = Acetaminophen <sup>1</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.03.2025	Versjon: 4.0		

P01C X01	<h1 style="text-align: center;">PENTAMIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Pentacarinat, Pentamidine isetionate (Pfizer)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 3 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff <sup>6,162</sup>	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,6,162</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>3,6,162</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u><sup>1,8,10</sup>: <b>2 mg/ml</b></p> <p><u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u><sup>163,164</sup>: <b>6 mg/ml</b> Ordineres av lege</p>	<p><u>IV infusjon</u><sup>5,6,162</sup>: Over 2-4 timer *</p> <p>Gis fortrinnsvis i SVK<sup>4</sup></p>	<p><u>Stamløsning</u><sup>8,10,15</sup>: 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>3,8,15,99</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>1,4,162</sup></p> <p>Kan gi alvorlig hypotensjon * og hypoglykemi, svimmelhet, kvalme oppkast og rødme<sup>1,4,6</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi inkl. forlenget QT-tid og torsades de pointes<sup>1,6</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>5,162</sup></p> <p>Blodtrykk må monitoreres<sup>5,6</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>1,5,162</sup>. Det er usikkerhet knyttet til om pentamidin er teratogent. Følg lokale retningslinjer for håndtering<sup>6</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3,8,10</sup>: 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		


<b>P01C X01</b>	<b>PENTAMIDIN</b> <b>Pentacarinat, Pentamidine isetionate (Pfizer)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf.subst., hetteglass	Tilsett 3 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff <sup>6,162</sup>	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,6,162</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>3,6,162</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u><sup>1,8,10</sup>: <b>2 mg/ml</b></p> <p><u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u><sup>163,164</sup>: <b>6 mg/ml</b> Ordineres av lege</p>	<p><u>IV infusjon</u><sup>5,6,162</sup>: Over 2-4 timer *</p> <p>Gis fortrinnsvis i SVK<sup>4</sup></p>	<p><u>Stamløsning</u><sup>8,10,15</sup>: 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>3,8,15,99</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>1,4,162</sup></p> <p>Kan gi alvorlig hypotensjon * og hypoglykemi, svimmelhet, kvalme oppkast og rødme<sup>1,4,6</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi inkl. forlenget QT-tid og torsades de pointes<sup>1,6</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>5,162</sup></p> <p>Blodtrykk må monitoreres<sup>5,6</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>100 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>1,5,162</sup>. Det er usikkerhet knyttet til om pentamidin er teratogent. Følg lokale retningslinjer for håndtering<sup>6</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3,8,10</sup>: 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	<h1 style="text-align: center;">PETIDIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Pethidine (Macure), Petidin (Takeda)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj. væske, ampulle		<p><b>Må</b> fortynnes videre v/ IV administrasjon<sup>5,6,13</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3,6</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon</u><sup>5,6,13</sup>: <b>10 mg/ml</b></p>	<p><u>IV injeksjon</u><sup>5</sup>: Over 5-15 minutter *</p> <p>Ufortynnet petidin kan gis SC/IM<sup>1,2</sup></p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,6,15</sup>: 12 timer i RT</p>	<p><b>Antidot</b><sup>2</sup>: <b>Nalokson</b></p> <p>Kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette<sup>1,2,4</sup></p> <p>Gjentatte doser hos små barn kan gi økt risiko for nevrotoksisitet og kramper som følge av opphoping av toksiske metabolitter<sup>2,5,13</sup></p> <p>Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres<sup>5,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *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<sup>5,63</sup>. <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3,6</sup>: 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: 01.06.2024	Versjon: 3.1	

N02A B02		<b>PETIDIN</b> Pethidine (Macure), Petidin (Takeda)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj. væske, ampulle		<b>Må</b> fortynnes videre v/ IV administrasjon <sup>5,6,13</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3,6</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt maks- konsentrasjon<sup>5,6,13</sup>:</u> <b>10 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>5</sup>:</u> Over 5-15 minutter *  Ufortynnet petidin kan gis SC/IM <sup>1,2</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,6,15</sup>:</u> 12 timer i RT	<b>Antidot<sup>2</sup>:</b> <b>Nalokson</b>  Kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette <sup>1,2,4</sup>  Gjentatte doser hos små barn kan gi økt risiko for nevrotoksisitet og kramper som følge av opphoping av toksiske metabolitter <sup>2,5,13</sup>  Respirasjon, blodtrykk og puls bør monitoreres <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>5,63</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3,6</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.1	


Forslag til fortynning av petidin til <u>injeksjon</u>			Barn
Fortynning til:	Petidin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>10 mg/ml</b>	1 del	4 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			


J01C R05		<b>PIPERACILLIN med TAZOBAKTAM</b> 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 <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon <sup>1,2,40,69:</sup> Over minst 30 minutter ***	<u>Stamløsning<sup>2,6,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hypotensjon, hodepine, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
4 g/0,5 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 17 ml sterilt vann til 4 g/0,5 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>Piperacillin 200 mg/ml **</b> (Tazobaktam 25 mg/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Løser seg sakte opp, vanligvis innen 5-10 minutter ved kontinuerlig bevegelse <sup>2</sup> . Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Doserer vanligvis i virkestoffet piperacillin, men dosering i piperacillin/tazobaktam forekommer også. ***Piperacillin/Tazobactam kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer. Må ordineres av lege <sup>153,166</sup> . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.2




J01C R05		<b>PIPERACILLIN med TAZOBAKTAM</b> 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 <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	IV infusjon <sup>1,2,40,69:</sup> Over minst 30 minutter ***	<u>Stamløsning<sup>2,6,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  Kan gi hypotensjon, hodepine, feber, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
4 g/0,5 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 17 ml sterilt vann til 4 g/0,5 g tørrstoff *				
Konsentrasjon stamløsning: <b>Piperacillin 200 mg/ml **</b> (Tazobaktam 25 mg/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Løser seg sakte opp, vanligvis innen 5-10 minutter ved kontinuerlig bevegelse <sup>2</sup> . Ved bruk av hele hetteglass til infusjon kan tørrstoffet blandes direkte i fortynningsvæsken <sup>2</sup> . **Doserer vanligvis i virkestoffet piperacillin, men dosering i piperacillin/tazobaktam forekommer også. ***Piperacillin/Tazobactam kan i enkelte tilfeller gis over lengre tid, inntil 3 timer. Må ordineres av lege <sup>153,166</sup> . Kontakt lege hvis alvorlig diaré (enterokolitt) forekommer <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 4.2	


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		<h1>PROMETAZIN</h1> <h2>Phenergan, Promethazin (Neuraxpharm)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Promethazin gis uforynnet <sup>79</sup>  Phenergan <b>må</b> fortynnes videre <sup>8,186</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>8,186</sup>:</u> <b>Sterilt vann **</b>  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>4,8,186</sup>:</u> <b>2,5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,79,186</sup>:</u> Over minst 3-5 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>5 ***</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>8,185</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs! Tromboflebitt<sup>4,5</sup></b>  Risiko for respirasjonsdepresjon, særlig hos barn under 2 år <sup>8,79</sup>  Kan gi arytm, hypotensjon, hjertebank, døsighet ev. paradoksal eksitasjon hos barn, svimmelhet, hodepine, uklart syn, urinretensjon og munntørrhet <sup>4,5,8,79</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,5,8,79 ***</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (50 mg/2ml) eller med styrke 2,5 %.</p> <p>**Sterilt vann brukes sjelden som fortynningsvæske, men er angitt som eneste fortynningsvæske i SPC for Phenergan.</p> <p>***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.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,134</sup>:</b> 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: 01.07.2023	Versjon: 4.0	

R06A D02		<b>PROMETAZIN</b> Phenergan, Promethazin (Neuraxpharm)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
25 mg/ml inj.væske, ampulle *		Promethazin gis uforynnet <sup>79</sup>  Phenergan <b>må</b> fortynnes videre <sup>8,186</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>8,186</sup>:</u> <b>Sterilt vann **</b>  <u>Anbefalt konsentrasjon v/ fortynning<sup>4,8,186</sup>:</u> <b>2,5 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,79,186</sup>:</u> Over minst 3-5 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>5 ***</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>8,185</sup>:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,5</sup>  Risiko for respirasjonsdepresjon, særlig hos barn under 2 år <sup>8,79</sup>  Kan gi arytmi, hypotensjon, hjertebank, døsigheit ev. paradoksal eksitasjon hos barn, svimmelhet, hodepine, uklart syn, urinretensjon og munntørrhet <sup>4,5,8,79</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>4,5,8,79 ***</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med innhold per 2 ml (50 mg/2ml) eller med styrke 2,5 %.</p> <p>**Sterilt vann brukes sjelden som fortynningsvæske, men er angitt som eneste fortynningsvæske i SPC for Phenergan.</p> <p>***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.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,134</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 4.0	


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;">Profast, Propofol-Lipuro, Propolipid</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml * inj/inf.væske ampulle	Ristes før bruk <sup>2**</sup>	<b>5 og 10 mg/ml:</b> Gis ufortynnet Kan også fortynnes <sup>1,2</sup>  <b>20 mg/ml:</b> Må gis ufortynnet <sup>1,2</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  Anbefalt <u>minimumskons.</u> <u>v/ fortynning<sup>1,2,13:</sup></u> 5 mg/ml kan fortynnes til minimum <b>1 mg/ml</b> 10 mg/ml kan fortynnes til minimum <b>2 mg/ml</b>	<b>20 mg/ml</b> skal kun gis som kontinuerlig infusjon <sup>1,2</sup>  <u>IV administrasjon,</u> <u>induksjon- og</u> <u>vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon *  Filter ≥ 1,2 µm kan brukes, men ikke nødvendig <sup>1,2</sup>	Bør anvendes så raskt som mulig etter tilberedning <sup>2</sup>  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2:</sup></u> <b>Ufortynnet løsning:</b> Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 12. time *  <b>Fortynnet løsning:</b> Både infusjon og infusjonssett må byttes: Hver 12. time: Profast Hver 6. time: Propolipid og Propofol-Lipuro	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>  Kan gi kardio- respiratorisk depresjon, hypo- og hypertensjon, arytmier, hodepine, kvalme og oppkast <sup>1,2</sup> ***  Monitorer respirasjon og sirkulasjon, inkl. hjerterytme <sup>2,5</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
10 mg/ml inj/inf.væske ampulle og hetteglass	Ristes før bruk <sup>2**</sup>				
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
20 mg/ml inf. væske, hetteglass	Ristes før bruk <sup>2**</sup>				
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet<sup>1</sup>.            *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 brukes<sup>2</sup>. ***Propofolinfusjonssyndrom (PRIS) er en sjelden bivirkning sammensatt av flere alvorlige bivirkninger. Barn har en økt risiko for dette syndromet, spesielt ved langtidsdosis<sup>2,13,28</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker for ufortynnete løsninger<sup>2:</sup></b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml.            Eventuelle Y-sett bør kobles så nær venekanylen som mulig.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 4.0	


N01A X10		<b>PROPOFOL</b> Profast, Propofol-Lipuro, Propolipid			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml * inj/inf.væske ampulle	Ristes før bruk <sup>2</sup> **	<b>5 og 10 mg/ml:</b> Gis ufortynnet Kan også fortynnes <sup>1,2</sup>	<b>20 mg/ml</b> skal kun gis som kontinuerlig infusjon <sup>1,2</sup>	Bør anvendes så raskt som mulig etter tilberedning <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<b>20 mg/ml:</b> Må gis ufortynnet <sup>1,2</sup>	<u>IV administrasjon,</u> <u>induksjon- og</u> <u>vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon *	<u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2</sup>:</u>	Kan gi kardio- respiratorisk depresjon, hypo- og hypertensjon, arytmier, hodepine, kvalme og oppkast <sup>1,2</sup> ***
10 mg/ml inj/inf.væske ampulle og hetteglass	Ristes før bruk <sup>2</sup> **	<u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	Filter ≥ 1,2 µm kan brukes, men ikke nødvendig <sup>1,2</sup>	<b>Ufortynnet løsning:</b> Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 12. time *	Monitorer respirasjon og sirkulasjon, inkl. hjerterytme <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		Anbefalt <u>minimumskons.</u> <u>v/ fortynning<sup>1,2,13</sup>:</u>		<b>Fortynnet løsning:</b> Både infusjon og infusjonssett må byttes:	Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
20 mg/ml inf. væske, hetteglass	Ristes før bruk <sup>2</sup> **	5 mg/ml kan fortynnes til minimum <b>1 mg/ml</b> 10 mg/ml kan fortynnes til minimum <b>2 mg/ml</b>		Hver 12. time: Profast Hver 6. time: Propolipid og Propofol-Lipuro	
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1</sup> . *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 brukes <sup>2</sup> . ***Propofolinfusjonssyndrom (PRIS) er en sjelden bivirkning sammensatt av flere alvorlige bivirkninger. Barn har en økt risiko for dette syndromet, spesielt ved langtidsedasjon <sup>2,13,28</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker for ufortynnete løsninger<sup>2</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml og glukose 50 mg/ml. Eventuelle Y-sett bør kobles så nær venekanylen som mulig.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 4.0	


Forslag til fortynning 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	

Forslag til fortynning 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	

N01A X10		<b>PROPOFOL</b> Profast, Propofol-Lipuro, Propolipid			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml * inj/inf.væske ampulle	Ristes før bruk <sup>2**</sup>	<b>5 og 10 mg/ml:</b> Gis ufortynnet. Kan også fortynnes <sup>1,2</sup>	<b>20 mg/ml</b> skal kun gis som kontinuerlig infusjon <sup>1,2</sup>	Bør anvendes så raskt som mulig etter tilberedning <sup>2</sup>	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<b>20 mg/ml:</b> Må gis ufortynnet <sup>1,2</sup>	<u>IV administrasjon,</u> <u>induksjon- og</u> <u>vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon *	<u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon<sup>2</sup>:</u>	Kan gi kardio- respiratorisk depresjon, hypo- og hypertensjon, arytmier, hodepine, kvalme og oppkast <sup>1,2</sup> ***
10 mg/ml inj/inf.væske ampulle og hetteglass	Ristes før bruk <sup>2**</sup>	<u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	Filter ≥ 1,2 µm kan brukes, men ikke nødvendig <sup>1,2</sup>	<b>Ufortynnet løsning:</b> Både infusjon og infusjonssett må byttes hver 12. time *	Monitorer respirasjon og sirkulasjon, inkl. hjerterytme <sup>2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		Anbefalt <u>minimumskons.</u> <u>v/ fortynning<sup>1,2,13</sup>:</u>		<b>Fortynnet løsning:</b> Både infusjon og infusjonssett må byttes:	Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84</sup>
20 mg/ml inf. væske, hetteglass	Ristes før bruk <sup>2**</sup>	5 mg/ml kan fortynnes til minimum <b>1 mg/ml</b>		Hver 12. time: Profast Hver 6. time: Propolipid og Propofol-Lipuro	
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>		10 mg/ml kan fortynnes til minimum <b>2 mg/ml</b>			
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet<sup>1</sup>.  *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 brukes<sup>2</sup>. ***Propofolinfusjonssyndrom (PRIS) er en sjelden bivirkning sammensatt av flere alvorlige bivirkninger. Barn har en økt risiko for dette syndromet, spesielt ved langtidsdosis<sup>2,13,28</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker for ufortynnete løsninger<sup>2</sup>:</b> 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: 01.03.2025	Versjon: 4.0	


Forslag til fortynning 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 <sup>1,3,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>5,13,69</sup>:</u> Over 10 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi bradykardi *, hypotensjon, bronkospasme, svimmelhet, hodepine, svetting, kvalme, oppkast og diaré <sup>4,10</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>1,5,10</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b> (= 1000 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>10</sup>:</b> *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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		


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 <sup>1,3,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>5,13,69</sup>:</u> Over 10 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi bradykardi *, hypotensjon, bronkospasme, svimmelhet, hodepine, svetting, kvalme, oppkast og diaré <sup>4,10</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>1,5,10</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b> (= 1000 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>10</sup>:</b> *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.11.2021	<b>Versjon:</b> 2.0	


Forslag til fortynning av propranolol	Barn
<b>Fortynning til bruk ved IV injeksjon</b>	
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 fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,3,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV administrasjon<sup>5,13,69</sup>:</u> Over 10 minutter	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi bradykardi *, hypotensjon, bronkospasme, svimmelhet, hodepine, svetting, kvalme, oppkast og diaré <sup>4,10</sup>  Hjerterytme og blodtrykk må monitoreres <sup>1,5,10</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b> (= 1000 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>10</sup>:</b> *Uttalt bradykardi kan behandles med atropin. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3</sup>:</b> 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 fortykning av propranolol				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Propranolol 1 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>50 mikrogram/ml</b> = 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 <sup>9,84,96</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>84,96</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>84,96</sup>:</u> Over minst 5 minutter  <u>Antidot ved forgiftninger:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt hetteglass<sup>15,41</sup>:</u> 7 dager i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84</sup>  Kan gi kardiovaskulært kollaps, dyspné, apné, kramper, hodepine, kvalme og søvnighet <sup>1,5,84</sup>  Sirkulasjon og respirasjon bør monitoreres <sup>1</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>84,96</sup>:</b> 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		


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 <sup>9,84,96</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>84,96</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>84,96</sup>:</u> Over minst 5 minutter  <u>Antidot ved forgiftninger:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt hetteglass<sup>15,41</sup>:</u> 7 dager i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84</sup>  Kan gi kardiovaskulært kollaps, dyspné, apné, kramper, hodepine, kvalme og søvnighet <sup>1,5,84</sup>  Sirkulasjon og respirasjon bør monitoreres <sup>1</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>84,96</sup>:</b> 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
<b>Fortynning til bruk ved injeksjon</b>	
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 <sup>9,84,96</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>84,96</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>84,96</sup>:</u> Over minst 5 minutter  <u>Antidot ved forgiftninger:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Anbrutt hetteglass<sup>15,41</sup>:</u> 7 dager i RT  Lysbeskyttes under oppbevaring  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>84</sup>  Kan gi kardiovaskulært kollaps, dyspné, apné, kramper, hodepine, kvalme og søvnighet <sup>1,5,84</sup>  Sirkulasjon og respirasjon bør monitoreres <sup>1</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>84,96</sup>:</b> 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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2,40</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>2,5 mg/ml</b></p> <p><u>Væskerestriksjon<sup>4,84</sup>:</u> Kan gis ufortynnet <b>Må</b> ordineres av lege</p>	<p><u>IV injeksjon<sup>1,2,5,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter</p> <p><u>IV infusjon<sup>5,40,69</sup>:</u> Over 15-20 minutter</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan i sjeldne tilfeller gi bradykardi ved rask administrasjon <sup>2,4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,99</sup>:</b>            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		

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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2,40</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt makskonsentrasjon</u><sup>1,2,40:</sup> <b>2,5 mg/ml</b></p> <p><u>Væskerestriksjon</u><sup>4,84:</sup> Kan gis ufortynnet <b>Må</b> ordineres av lege</p>	<p><u>IV injeksjon</u><sup>1,2,5,84:</sup> Over 3-5 minutter</p> <p><u>IV infusjon</u><sup>5,40,69:</sup> Over 15-20 minutter</p> <p><u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15:</sup> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,15,99:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan i sjeldne tilfeller gi bradykardi ved rask administrasjon <sup>2,4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,99:</sup>            NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2020	<b>Versjon:</b> 3.0	


Forslag til fortynning av ranitidin			Barn
Fortynning til:	Ranitidin 25 mg/ml	Fortynningsvæske	
2,5 mg/ml	1 del	9 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> 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		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>2,5 mg/ml</b>  <u>Væskerestriksjon<sup>4,84</sup>:</u> Kan gis ufortynnet <b>Må</b> ordineres av lege	<u>IV injeksjon<sup>1,2,5,84</sup>:</u> Over 3-5 minutter  <u>IV infusjon<sup>5,40,69</sup>:</u> Over 15-20 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15,99</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan i sjeldne tilfeller gi bradykardi ved rask administrasjon <sup>2,4,5</sup>
Konsentrasjon: <b>25 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,99</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2020	<b>Versjon:</b> 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	

V03A F07	<h1 style="text-align: center;">RASBURIKASE</h1> <h2 style="text-align: center;">Fasturtec</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
1,5 mg inf.subst, hetteglass	Tilsett 1 ml av medfølgende oppløsningsvæske til 1,5 mg tørrstoff  Vend forsiktig, ikke rist <sup>2</sup>	<b>Må fortynnes videre</b> <sup>2,69</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt utblandingsvolum</u> <sup>35,69:</sup> Spedbarn: <b>10-50 ml</b> Større barn: <b>50 ml</b>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,69:</sup> Over 30 minutter, eller som angitt i ev. behandlings-protokoll  Ikke bruk filter mindre enn 5 µm <sup>84,103</sup>	<u>Stamløsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner <sup>1,2,4</sup>  Kan gi bronkospasme, hypotensjon, hodepine, feber, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>1,5 mg/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2020	<b>Versjon:</b> 3.0		




A11H A04	<b>RIBOFLAVIN (vitamin B2)</b> <b>Vitamin B2 (Streuli)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml * inj.væske, ampulle		Gis ufortynnet <sup>113,115</sup>	<u>IV injeksjon<sup>113,115</sup>:</u> Over 3-5 minutter	<u>Ampulle<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk	
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene er merket med 10 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>115</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.02.2022	Versjon: 2.0		


J04A B02		<b>RIFAMPICIN</b> Eremfat, Rifadin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff <sup>10</sup> *	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>8,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>8,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,10,84</sup>:</u> <b>1,2 mg/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>4,40,84</sup></u> <b>6 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>8,10,40,84</sup>:</u> Over 1-3 timer  Vurderes ut fra infusjonsvolum/ volumnbelastning  <b>Ved væskerestriksjon:</b> Over 30-60 minutter  Bruk av in-line filter ≤ 1,2 µm anbefales ved infusjon av høyere konsentrasjoner enn 1,2 mg/ml pga. risiko for utfelling <sup>3,84</sup>	<u>Stamløsning<sup>8,10</sup>:</u> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,8,10,40</sup>:</u> <b>Kons. fortennet løsning 1,2 mg/ml:</b> 4 timer i RT  <b>Kons. fortennet løsning &gt; 1,2 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,8,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, frysninger, feber, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,4,8,10</sup>  Kroppsvæsker kan bli rødfarget. Myke kontaktlinser kan misfarges permanent, og bør ikke brukes under behandling <sup>4,8</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>60 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *I noen pakninger følger det med ampulle med sterilt vann. Rifampicin = rifampin. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,8,10</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.0	


J04A B02		<b>RIFAMPICIN</b> Eremfat, Rifadin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff <sup>10</sup> *	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>8,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>8,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,10,84</sup>:</u> <b>1,2 mg/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>4,40,84</sup>:</u> <b>6 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>8,10,40,84</sup>:</u> Over 1-3 timer  Vurderes ut fra infusjonsvolum/ volumnbelastning  <b>Ved væskerestriksjon:</b> Over 30-60 minutter  Bruk av in-line filter $\leq 1,2 \mu\text{m}$ anbefales ved infusjon av høyere konsentrasjoner enn 1,2 mg/ml pga. risiko for utfelling <sup>3,84</sup>	<u>Stamløsning<sup>8,10</sup>:</u> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,8,10,40</sup>:</u> <b>Kons. fortynnet løsning 1,2 mg/ml:</b> 4 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 1,2 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,8,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, frysninger, feber, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,4,8,10</sup>  Kroppsvæsker kan bli rødfarget. Myke kontaktlinser kan misfarges permanent, og bør ikke brukes under behandling <sup>4,8</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>60 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *I noen pakninger følger det med ampulle med sterilt vann. Rifampicin = rifampin. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,8,10</sup>:</b> 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: 01.06.2024	Versjon: 3.0	

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		<b>RIFAMPICIN</b> Eremfat, Rifadin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
300 mg inf. subst., hetteglass	Tilsett 5 ml sterilt vann til 300 mg tørrstoff <sup>10</sup> *	<b>Må</b> fortynnes videre <sup>8,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>8,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,10,84</sup>:</u> <b>1,2 mg/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>4,40,84</sup></u> <b>6 mg/ml</b>	<u>IV infusjon<sup>8,10,40,84</sup>:</u> Over 1-3 timer  Vurderes ut fra infusjonsvolum/ volumnbelastning  <b>Ved væskerestriksjon:</b> Over 30-60 minutter  Bruk av in-line filter $\leq 1,2 \mu\text{m}$ anbefales ved infusjon av høyere konsentrasjoner enn 1,2 mg/ml pga. risiko for utfelling <sup>3,84</sup>	<u>Stamløsning<sup>8,10</sup>:</u> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>3,8,10,40</sup>:</u> <b>Kons. fortynnet løsning 1,2 mg/ml:</b> 4 timer i RT  <b>Kons. fortynnet løsning &gt; 1,2 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,8,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, frysninger, feber, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,4,8,10</sup>  Kroppsvæsker kan bli rødfarget. Myke kontaktlinser kan misfarges permanent, og bør ikke brukes under behandling <sup>4,8</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>60 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *I noen pakninger følger det med ampulle med sterilt vann. Rifampicin = rifampin. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,8,10</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist revidert:</b> 01.06.2024	<b>Versjon:</b> 3.0	


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		<h1 style="text-align: center;">RITUKSIMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">MabThera, Rixathon (ikke byttbare preparater)</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *  Batch-/lotnr. skal dokumenteres		<b>Må fortynnes videre<sup>2,5</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,69,84</sup>:</u> <b>1-4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2,4 **</sup>	<u>Første IV infusjon<sup>2,84 ***</sup>:</u> <b>Start:</b> 0,5 mg/kg/t, maks 50 mg/t  <b>Opptrapping:</b> Øk med 0,5 mg/kg/t hvert 30. minutt til maks 10 mg/kg/t, eller 400 mg/t  <u>Påfølgende IV infusjoner<sup>2,5,84 ***</sup>:</u> <b>Start:</b> 1 mg/kg/t, maks 100 mg/t  <b>Opptrapping:</b> Øk med 1 mg/kg/t hvert 30. minutt til maks 10 mg/kg/t, eller 400 mg/t	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>84 ****</sup>  Kan gi hypo- og hypertensjon, hypoksi, bronkospasme, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, tretthet, leddsmerter, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,5,84 ****</sup>  Blodtrykk, puls, oksygenmetning og temperatur bør monitoreres <sup>84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2</sup> . ****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 <sup>2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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

L01F A01		<b>RITUKSIMAB</b> MabThera, Rixathon (ikke byttbare preparater)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2,5</sup>  <u>Fortynnings- væske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>2,69,84</sup>:</u> <b>1-4 mg/ml</b>  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2,4 **</sup>	<u>Første IV infusjon<sup>2,84 ***</sup>:</u> <b>Start:</b> 0,5 mg/kg/t, maks 50 mg/t  <b>Opptrapping:</b> Øk med 0,5 mg/kg/t hvert 30. minutt til maks 10 mg/kg/t, eller 400 mg/t  <u>Påfølgende IV infusjoner<sup>2,5,84 ***</sup>:</u> <b>Start:</b> 1 mg/kg/t, maks 100 mg/t  <b>Opptrapping:</b> Øk med 1 mg/kg/t hvert 30. minutt til maks 10 mg/kg/t, eller 400 mg/t	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>84 ****</sup>  Kan gi hypo- og hypertensjon, hypoksi, bronkospasme, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, tretthet, leddsmerter, mage- smerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2,4,5,84 ****</sup>  Blodtrykk, puls, oksygenmetning og temperatur bør monitoreres <sup>84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *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 <sup>2</sup> . ****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 <sup>2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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 fortykning av rituksimab			Barn
Fortyning 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	<b>ROKURONIUM</b> <b>Esmeron, Rocuronium bromide (Kalceks),</b> <b>Rokuroniumbromid (Fr.Kabi)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2,84</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>40,69,84</sup> **</u> Over minst 5 sekunder	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi takykardi, hypotensjon og rødme <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme, arytmi og malign hypertermi <sup>1,2,5,84</sup>  Monitorer respirasjon og sirkulasjon <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon <sup>2,5</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . Legemiddel til reversering skal være tilgjengelig <sup>2,155</sup> .					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.03.2025	Versjon: 3.0		


M03A C09	<b>ROKURONIUM</b> <b>Esmeron, Rocuronium bromide (Kalceks),</b> <b>Rokuroniumbromid (Fr.Kabi)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2,84 *</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>40,69,84 **</sup></u> Over minst 5 sekunder	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi takykardi, hypotensjon og rødme <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme, arytmi og malign hypertermi <sup>1,2,5,84</sup>  Monitorer respirasjon og sirkulasjon <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon <sup>2,5</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . Legemiddel til reversering skal være tilgjengelig <sup>2,155</sup> .					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 3.0	


Forslag til fortynning av rocuronium			Barn
Fortynning til:	Rokuronium 10 mg/ml	Fortynningsvæske	
2 mg/ml	1 del	4 deler	
5 mg/ml	1 del	1 del	




M03A C09	<b>ROKURONIUM</b> <b>Esmeron, Rocuronium bromide (Kalceks),</b> <b>Rokuroniumbromid (Fr.Kabi)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj. væske, hetteglass		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2,84 *</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon<sup>40,69,84 **</sup></u> Over minst 5 sekunder	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,84</sup>  Kan gi takykardi, hypotensjon og rødme <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi bronkospasme, arytmi og malign hypertermi <sup>1,2,5,84</sup>  Monitorer respirasjon og sirkulasjon <sup>5,84</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Gis vanligvis ufortynnet, men kan fortynnes videre ved små volum. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon <sup>2,5</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . Legemiddel til reversering skal være tilgjengelig <sup>2,155</sup> .					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2025	<b>Versjon:</b> 3.0	


Forslag til fortynning av rocuronium				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	Trek opp ordinert dose			

J05A B12	<h1 style="text-align: center;">SIDOFOVIR</h1> <h2 style="text-align: center;">Cidofovir (Tillomed)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
75 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>8</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon<sup>3</sup>:</u> <b>8 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>5,8</sup>:</u> Over 60 minutter</p> <p>For- og etterbehandling, inkl. hydrering, skal gis i henhold til lokal prosedyre</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>8,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>3,8,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Kan gi dyspné, nedsatt nyrefunksjon, hodepine, feber, frysninger, kvalme, oppkast og diaré<sup>4,5,8</sup></p>
Konsentrasjon: <b>75 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset kan være merket med 375 mg/5 ml.</p> <p><b>NB!</b> Sidofovir 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 vann<sup>8</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,8</sup>:</b> 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: 1.0		


J05A B12	<b>SIDOFVIR</b> <b>Cidofovir (Tillomed)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
75 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>8</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>3,8</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Makskonsentrasjon<sup>3</sup>:</u> <b>8 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>5,8</sup>:</u> Over 60 minutter</p> <p>For- og etterbehandling, inkl. hydrering, skal gis i henhold til lokal prosedyre</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>8,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>3,8,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	Kan gi dyspné, nedsatt nyrefunksjon, hodepine, feber, frysninger, kvalme, oppkast og diaré <sup>4,5,8</sup>
Konsentrasjon: <b>75 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset kan være merket med 375 mg/5 ml.</p> <p><b>NB!</b> Sidofovir 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 vann<sup>8</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,8</sup>:</b> 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: 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			
<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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.</p>			


M03A B01		<h1 style="text-align: center;">SUKSAMETONIUM</h1> <p style="text-align: center;"><b>Lysthenon, Murexal, Suxamethonium chloride / -dihydrate</b> (Aguettant, Etypharm, Martindale)</p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ferdigfylt sprøyte *		Ferdigfylte sprøyter på <b>10 mg/ml</b> gis ufortynnet <sup>2</sup>  <b>50 mg/ml</b> kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>	<u>IV injeksjon<sup>4,84</sup></u> : ** Over få sekunder	<u>Ferdigfylt sprøyte<sup>2,15</sup></u> : Engangsbruk  <u>Ampuller<sup>15</sup></u> : Engangsbruk	Kan gi bradykardi ***, takykardi, hypotensjon og rødme <sup>1,2,4,10</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon<sup>2,3,40</sup></u> : <b>1 mg/ml</b>		<u>Fortynnet løsning<sup>3,60</sup></u> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier, bronkospasme og malign hypertermi <sup>1,2,4,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,40</sup>
50 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Målestrekene på de ferdigfylte sprøytene gir ikke nøyaktig dosering til barn under 12 år. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon, men det er ikke anbefalt til spedbarn og barn<sup>2,84</sup>. ***Atropin kan forebygge bradykardi<sup>1,2,10</sup>. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>2,10</sup>. Suxametonium = Suxamethonium chloride eller Succinylcholine chloride (amerikansk).</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 2.3	


M03A B01		<b>SUKSAMETONIUM</b> Lysthenon, Murexal, Suxamethonium chloride / -dihydrate (Aguettant, Etypharm, Martindale)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ferdigfylt sprøyte *		Ferdigfylte sprøyter på <b>10 mg/ml</b> gis ufortynnet <sup>2</sup>  <b>50 mg/ml</b> kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>	<u>IV injeksjon</u> <sup>4,84</sup> : ** Over få sekunder	<u>Ferdigfylt sprøyte</u> <sup>2,15</sup> : Engangsbruk  <u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,60</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi bradykardi ***, takykardi, hypotensjon og rødme <sup>1,2,4,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier, bronkospasme og malign hypertermi <sup>1,2,4,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,40</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon</u> <sup>2,3,40</sup> : <b>1 mg/ml</b>			
50 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Målestrekene på de ferdigfylte sprøytene gir ikke nøyaktig dosering til barn under 12 år. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon, men det er ikke anbefalt til spedbarn og barn<sup>2,84</sup>. ***Atropin kan forebygge bradykardi<sup>1,2,10</sup>. Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet<sup>2,10</sup>. Suxametonium = Suxamethonium chloride eller Succinylcholine chloride (amerikansk).</p>					
Blandekort til barn		Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.07.2023	Versjon: 2.3	

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

M03A B01		<b>SUKSAMETONIUM</b> Lysthenon, Murexal, Suxamethonium chloride / -dihydrate (Aguettant, Etypharm, Martindale)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
10 mg/ml inj.væske, ferdigfylt sprøyte *		Ferdigfylte sprøyter på <b>10 mg/ml</b> gis ufortynnet <sup>2</sup>  <b>50 mg/ml</b> kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup>	<u>IV injeksjon</u> <sup>4,84</sup> : ** Over få sekunder	<u>Ferdigfylt sprøyte</u> <sup>2,15</sup> : Engangsbruk  <u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,60</sup> : 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi bradykardi ***, takykardi, hypotensjon og rødme <sup>1,2,4,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier, bronkospasme og malign hypertermi <sup>1,2,4,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,40</sup>
Konsentrasjon: <b>10 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon</u> <sup>2,3,40</sup> : <b>1 mg/ml</b>			
50 mg/ml inj.væske, ampulle					
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Målestrekene på de ferdigfylte sprøytene gir ikke nøyaktig dosering til barn under 12 år. **Kan også gis som kontinuerlig IV infusjon, men det er ikke anbefalt til spedbarn og barn <sup>2,84</sup> . ***Atropin kan forebygge bradykardi <sup>1,2,10</sup> . Skal kun brukes under overvåking av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet <sup>2,10</sup> . Suxametonium = Suxamethonium chloride eller Succinylcholine chloride (amerikansk).					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.07.2023	<b>Versjon:</b> 2.3	


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


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

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


Forslag til fortynning 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 fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.konsentrat, ampulle		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2 *</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,2:</sup></u> <b>0,004 - 0,1 mg/ml</b> (= 4-100 mikrogram/ml)</p> <p>Bruk kun PVC-frie IV-sett og inf.poser/- bager<sup>2</sup></p>	<p><u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampulle<sup>15:</sup></u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner<sup>2,5,84 **</sup></p> <p>Kan gi dyspné, takykardi, hypertensjon, kramper, hodepine, skjelvinger, parestesier, svimmelhet, synsforstyrrelser, magesmerter, gastrointestinale sår og perforasjon, kvalme, oppkast og diaré<sup>2,4</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid<sup>2</sup></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon monitoreres<sup>2 ***</sup></p>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Ved små doser bør to-trinns fortykning vurderes. **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/innang enn der legemidlet blir administrert.</p> <p>Takrolimus blandes i avtrekksskap, bruk hansker. Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øynene med vann.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.10.2023	Versjon: 2.0	


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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2 *</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,2:</sup></u> <b>0,004 - 0,1 mg/ml</b> (= 4-100 mikrogram/ml)</p> <p>Bruk kun PVC-frie IV-sett og inf.poser/- bager<sup>2</sup></p>	<p><u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon</p>	<p><u>Ampulle<sup>15:</sup></u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige allergiske reaksjoner<sup>2,5,84 **</sup></p> <p>Kan gi dyspné, takykardi, hypertensjon, kramper, hodepine, skjelvinger, parestesier, svimmelhet, synsforstyrrelser, magesmerter, gastrointestinale sår og perforasjon, kvalme, oppkast og diaré<sup>2,4</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi forlenget QT-tid<sup>2</sup></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon monitoreres<sup>2 ***</sup></p>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>2:</sup></b> *Ved små doser bør to-trinns fortynning vurderes. **Anafylaksiberedskap og observasjon etter enhetens rutiner. Pasienten bør observeres nøye i minst 30 minutter fra infusionsstart, og deretter med korte mellomrom. ***Blodprøve må tas fra et annet lumen/inngang enn der legemidlet blir administrert.</p> <p>Takrolimus blandes i avtrekksskap, bruk hansker. Ved søl på hud, vask med såpe og vann. Skyll øynene med vann.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.10.2023	Versjon: 2.0	

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


R03D A05		<h1>TEOFYLLINETYLENDIAMIN</h1> <h2>Aminofillina (S.A.L.F)</h2> <p><b>NB! Se eget blandekort for Aminophyllin (Amino)</b></p>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml * inj.væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40,196</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>3,196</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Vanlig konsentrasjon</u> <sup>1,40,196</sup> : <b>1-6 mg/ml</b>	<u>IV bolus-/startdose</u> <sup>1,5,196</sup> : Over 20-30 minutter  <u>Vedlikeholdsdose</u> : Etter legens ordinasjon  Ved metotreksat-toksisitet, se protokoll	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>3,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>3,15</sup> : 24 timer i RT	Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme <sup>84,196</sup> **  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon monitoreres <sup>1,196</sup>
Konsentrasjon: <b>22 mg/ml</b> *		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Bruk konsentrasjonen 22 mg/ml ved utregning fordi preparatet Aminofillina 240 mg/10 ml (24 mg/ml) tilsvarer 22 mg/ml av virkestoffet teofyllinetylendiamin (vannfritt). Pakningene og ampullene kan være merket med 240 mg/10 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger. Kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten<sup>1,84</sup>. Aminophylline er det engelske navnet på virkestoffet.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3,196</sup>:            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: 01.12.2024	Versjon: 4.0	


R03D A05		<b>TEOFYLLINETYLENDIAMIN</b> Aminofillina (S.A.L.F)				
<b>NB! Se eget blandekort for Aminophyllin (Amino)</b>						
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader	
24 mg/ml * inj.væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40,196</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>3,196</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Vanlig</u> <u>konsentrasjon</u> <sup>1,40,196</sup> : <b>1-6 mg/ml</b>	<u>IV bolus-/</u> <u>startdose</u> <sup>1,5,196</sup> : Over 20-30 minutter  <u>Vedlikeholdsdose</u> : Etter legens ordinasjon  Ved metotreksat- toksisitet, se protokoll	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>3,15</sup> : 24 timer i RT	Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme <sup>84,196</sup> **  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon monitoreres <sup>1,196</sup>	
Konsentrasjon: <b>22 mg/ml</b> *						
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Bruk konsentrasjonen 22 mg/ml ved utregning fordi preparatet Aminofillina 240 mg/10 ml (24 mg/ml) tilsvarer 22 mg/ml av virkestoffet teofyllinetylendiamin (vannfritt). Pakningene og ampullene kan være merket med 240 mg/10 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger. Kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten <sup>1,84</sup> . Aminophylline er det engelske navnet på virkestoffet. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,196</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.						
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024		<b>Versjon:</b> 4.0	

Forslag til fortykning av teofyllinetylendiamin				Barn
Fortynning til:	Totalvolum	Teofyllinetylendiamin 22 mg/ml	Fortynningsvæske	
1 mg/ml	50 ml	2,3 ml	47,7 ml	
3 mg/ml	50 ml	6,8 ml	43,2 ml	
6 mg/ml	50 ml	13,6 ml	36,4 ml	


R03D A05		<b>TEOFYLLINETYLENDIAMIN</b> Aminofillina (S.A.L.F)			
<b>NB! Se eget blandekort for Aminophyllin (Amino)</b>					
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml * inj.væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40,196</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>3,196</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Vanlig</u> <u>konsentrasjon</u> <sup>1,40,196</sup> : <b>1-6 mg/ml</b>	<u>IV bolus-/</u> <u>startdose</u> <sup>1,5,196</sup> : Over 20-30 minutter  <u>Vedlikeholdsdose</u> : Etter legens ordinasjon  Ved metotreksat- toksisitet, se protokoll	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet</u> <u>løsning</u> <sup>3,15</sup> : 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon</u> <sup>3,15</sup> : 24 timer i RT	Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme <sup>84,196</sup> **  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon monitoreres <sup>1,196</sup>
Konsentrasjon: <b>22 mg/ml</b> *					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Bruk konsentrasjonen 22 mg/ml ved utregning fordi preparatet Aminofillina 240 mg/10 ml (24 mg/ml) tilsvarer 22 mg/ml av virkestoffet teofyllinetylendiamin (vannfritt). Pakningene og ampullene kan være merket med 240 mg/10 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger. Kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten <sup>1,84</sup> . Aminophylline er det engelske navnet på virkestoffet. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>3,196</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	

Forslag til fortykning av teofyllinetylendiamin			Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Teofyllinetylendiamin 22 mg/ml	Fortynningsvæske
1 mg/ml	22 ml	1 ml	21 ml
4 mg/ml	11 ml	2 ml	9 ml

R03D A05	<h1 style="text-align: center;">TEOFYLLINETYLENDIAMIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Aminophyllin (Amino)</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Aminofilina (S.A.L.F)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml inj.væske, ampulle *		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>1,40</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>3,79</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Vanlig konsentrasjon</u><sup>1,40,79</sup>: <b>1-6 mg/ml</b></p>	<p><u>IV bolus-/startdose</u><sup>1,5,79</sup>: Over 20-30 minutter</p> <p><u>Vedlikeholdsdose</u>: Etter legens ordinasjon</p> <p>Ved metotreksat-toksisitet, se protokoll</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>3,15</sup>: 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>3,15</sup>: 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme<sup>84,79</sup> **</p> <p>Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes<sup>5,84</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon monitoreres<sup>1,79</sup></p>
Konsentrasjon: <b>24 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pakningene og ampullene kan være merket med 240 mg/10 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger. Kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten<sup>1,84</sup>. Aminophylline er det engelske navnet på virkestoffet.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>3,79</sup>: 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0	


R03D A05	<h1>TEOFYLLINETYLENDIAMIN</h1> <h2>Aminophyllin (Amino)</h2> <p style="color: red;">NB! Se eget blandekort for Aminofilina (S.A.L.F)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml inj.væske, ampulle *		<p><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>1,40</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>3,79</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Vanlig konsentrasjon<sup>1,40,79</sup>:</u> <b>1-6 mg/ml</b></p>	<p><u>IV bolus-/startdose<sup>1,5,79</sup>:</u> Over 20-30 minutter</p> <p><u>Vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p>Ved metotreksat-toksisitet, se protokoll</p>	<p><u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15</sup>:</u> 24 timer i RT</p>	<p>Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme<sup>84,79</sup> **</p> <p>Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes<sup>5,84</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon monitoreres<sup>1,79</sup></p>
Konsentrasjon: <b>24 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pakningene og ampullene kan være merket med 240 mg/10 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger. Kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten<sup>1,84</sup>. Aminophylline er det engelske navnet på virkestoffet.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,79</sup>:</b> 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0		


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	<h1 style="text-align: center;">TEOFYLLINETYLENDIAMIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Aminophyllin (Amino)</h2> <p style="text-align: center; color: red;">NB! Se eget blandekort for Aminofilina (S.A.L.F)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
24 mg/ml inj.væske, ampulle *		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>1,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,79</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml  <u>Vanlig konsentrasjon<sup>1,40,79</sup>:</u> <b>1-6 mg/ml</b>	<u>IV bolus-/startdose<sup>1,5,79</sup>:</u> Over 20-30 minutter  <u>Vedlikeholdsdose:</u> Etter legens ordinasjon  Ved metotreksat-toksisitet, se protokoll	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>3,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>3,15</sup>:</u> 24 timer i RT	Kan gi takykardi og andre arytmier, hypotensjon, kramper, hjertebank, hodepine og kvalme <sup>84,79</sup> **  Monitorering av blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>5,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon monitoreres <sup>1,79</sup>
Konsentrasjon: <b>24 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pakningene og ampullene kan være merket med 240 mg/10 ml. **Høye doser og/eller rask administrasjon øker risikoen for alvorlige bivirkninger. Kan reduseres ved å senke infusjonshastigheten <sup>1,84</sup> . Aminophylline er det engelske navnet på virkestoffet. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>3,79</sup>:</b> 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0	


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	<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><b>Bør</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon ved fortynning</u><sup>1,2:</sup> <b>5 mikrogram/ml</b></p> <p><u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u><sup>1,3,84:</sup> <b>100 mikrogram/ml</b></p>	<p><u>Akutt astma</u><sup>2,28:</sup> <b>Metningsdose:</b> Over 10 minutter</p> <p><b>Kontinuerlig infusjon:</b> Etter legens ordinasjon</p> <p><u>Hyperkalemi</u><sup>28:</sup> Over 20 minutter</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15:</sup> Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT</p> <p><u>Kontinuerlig infusjon</u><sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT</p>	<p>Kan gi takykardi, hypotensjon, hjertebank, skjelvinger, hodepine, muskelkramper og kvalme<sup>1,2,84</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi<sup>1,2</sup></p> <p>Monitorering av puls, blodtrykk og hjerterytme bør vurderes<sup>2,84</sup></p>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b>  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup> 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: 01.12.2024	Versjon: 2.0		


R03C C03	<b>TERBUTALIN</b> Bricanyl				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,5 mg/ml inj.væske, ampulle		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved fortynning</u> <sup>1,2:</sup> <b>5 mikrogram/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u> <sup>1,3,84:</sup> <b>100 mikrogram/ml</b>	<u>Akutt astma</u> <sup>2,28:</sup> <b>Metningsdose:</b> Over 10 minutter  <b>Kontinuerlig infusjon:</b> Etter legens ordinasjon  <u>Hyperkalemi</u> <sup>28:</sup> Over 20 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15:</sup> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT	Kan gi takykardi, hypotensjon, hjertebank, skjelvinger, hodepine, muskelkramper og kvalme <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi <sup>1,2</sup>  Monitorering av puls, blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3:</sup> 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: 01.12.2024	Versjon: 2.0		

Forslag til fortynning av terbutalin			Barn
Fortynning til:	Terbutalin 0,5 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>5 mikrogram/ml</b> = 0,005 mg/ml	1 del	99 deler	
<b>100 mikrogram/ml</b> = 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		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon ved fortynning</u> <sup>1,2:</sup> <b>5 mikrogram/ml</b>  <u>Makskonsentrasjon ved væskerestriksjon</u> <sup>1,3,84:</sup> <b>100 mikrogram/ml</b>	<u>Akutt astma</u> <sup>2,28:</sup> <b>Metningsdose:</b> Over 10 minutter  <b>Kontinuerlig infusjon:</b> Etter legens ordinasjon  <u>Hyperkalemi</u> <sup>28:</sup> Over 20 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15:</sup> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT	Kan gi takykardi, hypotensjon, hjertebank, skjelvinger, hodepine, muskelkramper og kvalme <sup>1,2,84</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig arytmi <sup>1,2</sup>  Monitorering av puls, blodtrykk og hjerterytme bør vurderes <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mg/ml</b> (= 500 mikrogram/ml)					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3:</sup> 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: 01.12.2024	Versjon: 2.0	


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

H01B A04		<h1 style="text-align: center;">TERLIPRESSIN</h1> <h2 style="text-align: center;">Glypressin</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,12 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet <sup>2,4</sup> Kan også fortynnes videre <sup>171</sup>	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup>:</u> Over minst 1 minutt  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>4,84</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Stamløsning<sup>2</sup>:</u> Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares	Kan gi hypertensjon, bradykardi, perifer vasokonstriksjon **, blekhet, magesmerter, hodepine, kvalme og diaré <sup>2,4,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,12 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,84,171</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Minimumskonsentrasjon ved fortynning<sup>2,171</sup>:</u> <b>0,02 mg/ml</b>			Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4,84</sup>  Blodtrykk og puls skal monitoreres <sup>2,84</sup>
1 mg inj.subst, hetteglass + 5 ml medfølgende oppløsningsvæske, ampulle	Tilsett 5 ml medfølgende oppløsningsvæske til 1 mg tørrstoff				
Konsentrasjon stamløsning: <b>0,2 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>1,2</sup>:</b> *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><b>Y-settforlikelige væsker<sup>171</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.06.2022	<b>Versjon:</b> 1.0	


H01B A04		TERLIPRESSIN Glypressin			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,12 mg/ml inj.væske, ampulle *		Gis ufortynnet <sup>2,4</sup>  Kan også fortynnes videre <sup>171</sup>	<u>IV injeksjon<sup>1,84</sup></u> : Over minst 1 minutt  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>4,84</sup>	<u>Ampuller<sup>15</sup></u> : Engangsbruk  <u>Stamløsning<sup>2</sup></u> : Bør ikke oppbevares  <u>Fortynnet løsning</u> : Bør ikke oppbevares	Kan gi hypertensjon, bradykardi, perifer vasokonstriksjon **, blekhet, magesmerter, hodepine, kvalme og diaré <sup>2,4,84</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4,84</sup>  Blodtrykk og puls skal monitoreres <sup>2,84</sup>
Konsentrasjon: <b>0,12 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,84,171</sup></u> : NaCl 9 mg/ml  <u>Minimumskonsentrasjon ved fortynning<sup>2,171</sup></u> : <b>0,02 mg/ml</b>			
1 mg inj.subst, hetteglass + 5 ml medfølgende oppløsningsvæske, ampulle	Tilsett 5 ml medfølgende oppløsningsvæske til 1 mg tørrstoff				
Konsentrasjon stamløsning: <b>0,2 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>1,2</sup></b>: *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><b>Y-settforlikelige væsker<sup>171</sup></b>: NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.</p>					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder</b> : Se egen referanseliste	<b>Sist endret</b> : 01.06.2022	<b>Versjon</b> : 1.0	

Forslag til fortynning av terlipressin			Barn
<b>Fortynning til:</b>	<b>Terlipressin 0,12 mg/ml</b>	<b>Fortynningsvæske</b>	
<b>0,02 mg/ml</b>	1 del	5 deler	
<b>Fortynning til:</b>	<b>Terlipressin 0,2 mg/ml</b>	<b>Fortynningsvæske</b>	
<b>0,02 mg/ml</b>	1 del	9 deler	
<b>Fortynning til høyere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>lavere enn</b> angitt i tabellen.			

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


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


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

A11D A01	<b>TIAMIN (vitamin B1)</b> <b>Thiamine (Sterop), Vitamin B1 (Hevert, Ratiopharm)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
50 mg/ml inj.væske, ampulle *		Kan gis ufortynnet, eller fortynnes videre <sup>2,3,7</sup>	<u>IV infusjon</u> <sup>1,2,84,167</sup> : Over minst 30 minutter	<u>Ampuller</u> <sup>15</sup> : Engangsbruk	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>50 mg/ml</b>		<u>Fortynnings- væske</u> <sup>2,3,7,146</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml		<u>Fortynnet løsning</u> : <b>Vitamin B1 Hevert og Ratiopharm</b> : Bør ikke oppbevares  <b>Thiamine Sterop</b> <sup>2</sup> : 8 timer i RT	Repeterende og/eller høye doser av tiamin øker risikoen for anafylaksi <sup>84</sup>
100 mg/ml inj.væske ampulle *					
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ampullene kan være merket med 100 mg/2 ml, 200 mg/2 ml. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3,7,63</sup> : 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		<h1 style="text-align: center;">TIOPENTAL</h1> <h2 style="text-align: center;">Pentocur, Tiopental (Life Medical)</h2>			
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 <sup>1,2</sup>	IV injeksjon <sup>1,4,13</sup> : Over 10-20 sekunder	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15</sup> 6 timer i RT 24 timer KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,63</sup>  Kan gi laryngo- og bronkospasme, respirasjons- og myokarddepresjon, arytmier og hypotensjon <sup>1,2,4</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>63</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>25 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 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> <sup>2</sup> : <b>2 mg/ml</b> *	IV infusjon bør gis i SVK <sup>2</sup>	<u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 6 timer i RT	
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vanlig brukte konsentrasjoner er <b>5-25 mg/ml</b> . Skal kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : 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	


N01A F03		<b>TIOPENTAL</b> 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 <sup>1,2</sup>	IV injeksjon <sup>1,4,13</sup> : Over 10-20 sekunder	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15</sup> 6 timer i RT 24 timer KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,63</sup>  Kan gi laryngo- og bronkospasme, respirasjons- og myokarddepresjon, arytmier og hypotensjon <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>25 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Kontinuerlig IV infusjon</u> : Etter legens ordinasjon	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 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> <sup>2</sup> : <b>2 mg/ml *</b>	IV infusjon bør gis i SVK <sup>2</sup>	<u>Kontinuerlig infusjon</u> <sup>2,3,15</sup> : 6 timer i RT	Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,4</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>63</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Vanlig brukte konsentrasjoner er <b>5-25 mg/ml</b> . Skal kun brukes under overvåkning av anestesilege eller andre som er kjent med legemidlet <sup>1,2</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.03.2021	<b>Versjon:</b> 3.0	

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


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

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


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


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

Forslag til fortynning av tobramycin			Barn
Fortynning til:	Tobramycin 40 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>10 mg/ml</b>	1 del	3 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> oppgitt i tabellen.			


J01G B01		<b>TOBRAMYCIN</b> 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 <sup>1,2,84</sup>	<b>NB!</b> Dosering x 1 per døgn eller sjeldnere skal gis som infusjon <sup>40,80,84 *</sup>	<u>Anbrutt hetteglass<sup>2,41:</sup></u> 7 dager i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>40 mg/ml</b>					
1 mg/ml inf.væske, inf.bag		Infusjonsvæskene (1 og 3 mg/ml) gis uforynnet <sup>2</sup>	<u>IV injeksjon<sup>1,84:</sup></u> Over 3-5 minutter	<u>Anbrutt infusjonsbag<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi hørselsskader, redusert nyrefunksjon, kvalme, oppkast og hodepine <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mg/ml</b>		<u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV infusjon<sup>1,2,40,84:</sup></u> Over 20-60 minutter	<u>Fortynnet løsning<sup>3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Legemiddel- konsentrasjon monitoreres <sup>1,2</sup>
3 mg/ml inf.væske, inf.bag		<u>Anbefalt maks-konsentrasjon v/ fortynning<sup>3,71:</sup></u> <b>10 mg/ml</b>			
Konsentrasjon: <b>3 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Gjelder både nyfødte og eldre barn. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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	


L04A C07	<h1 style="text-align: center;">TOCILIZUMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">RoActemra</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
20 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *  Batch-/lotnr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Fortynning<sup>1,2</sup>:</u>  <b>Vekt &lt; 30 kg:</b>            Dose fortynnes i 50 ml</p> <p><b>Vekt ≥ 30 kg:</b>            Dose fortynnes i 100 ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig for            å unngå skumdannelse.            Ikke rist<sup>2</sup> **</p>	<u>IV infusjon<sup>1,2</sup>:</u> Over 60 minutter	<p><u>Anbrutt hetteglass<sup>2,15</sup>:</u>            24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u>            12 timer i RT            24 timer i KJ</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>2,4</sup> ***</p> <p>Kan gi hypo- og hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, magesmerter, kvalme og diaré<sup>2,4,5,84</sup> ***</p> <p>Puls, blodtrykk og temperatur bør monitoreres<sup>84,96</sup></p>
Konsentrasjon: <b>20 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *RoActemra finnes også som ferdigfylte sprøyter til subkutan administrasjon<sup>2</sup>.            **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<sup>96</sup>. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart<sup>2</sup>.  <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0		

B02A A02	<h1 style="text-align: center;">TRANEKSAMSYRE</h1> <p style="text-align: center;">Cyklokapron, Pilexam, Tranexamic acid (Stragen)</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,5,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon/ metningsdose<sup>1,2,5,96:</sup></u> Over minst 10 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	Rask intravenøs injeksjon kan føre til svimmelhet og hypotensjon <sup>1,2,4</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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		





B02A A02	<b>TRANEKSAMSYRE</b> Cyklokapron, Pilexam, Tranexamic acid (Stragen)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,5,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon/ metningsdose<sup>1,2,5,96:</sup></u> Over minst 10 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	Rask intravenøs injeksjon kan føre til svimmelhet og hypotensjon <sup>1,2,4</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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
<b>Fortynning til bruk ved injeksjon/infusjon</b>	
<p>Ordinert dose kan blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn.</p>	

B02A A02	<b>TRANEKSAMSYRE</b> Cyklokapron, Pilexam, Tranexamic acid (Stragen)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>2,5,40</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>IV injeksjon/ metningsdose<sup>1,2,5,96:</sup></u> Over minst 10 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15:</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i RT	Rask intravenøs injeksjon kan føre til svimmelhet og hypotensjon <sup>1,2,4</sup>  Kan gi kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,4</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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	
<b>10 mg/ml</b>	10 ml	1 ml	9 ml	

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


<b>B05B B03</b>	<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 *  <b>Bufferkonsentrasjon</b> 0,5 mmol/ml		Gis ufortynnet <sup>2</sup> Kan også fortynnes videre <sup>6</sup>  <u>Fortynnings-</u> <u>væske<sup>6</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<u>Akuttsituasjon:</u> Etter legens ordinasjon  <u>IV infusjon<sup>40,71</sup>:</u> Maks 5 mmol/kg/time, men ikke raskere enn 30 minutter  Gis fortrinnsvis i stor eller sentral vene <sup>40,63</sup>	<u>Anbrutt</u> <u>glassflaske<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ  <u>Fortynnet</u> <u>løsning:</u> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5</sup>  Kan gi respirasjons- depresjon **, hypoglykemi **, hyperkalemi og overkorreksjon <sup>1,69</sup>  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>5,69</sup>  Monitorering av respirasjon og hjerterytme bør vurderes <sup>1,2,5</sup>
Konsentrasjon: <b>0,5 mmol buffer/ml</b>		<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder trometamol og NaHCO <sub>3</sub> som utgjør bufferkapasiteten. **Rask administrasjon øker risikoen for respirasjonsdepresjon og langvarig hypoglykemi <sup>69</sup> . For å unngå overdosering: Ikke heng opp et større volum av legemidlet enn det som er nødvendig for å gi ordinert dose. Trometamol=Tromethamine <sup>5,40</sup> .			
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		<b>TRIMETOPRIM + SULFAMETOKSAZOL</b> Bactrim, Eusaprim, Trimesolphar, Zomylac			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol  inf.konsentrat, ampulle *		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2,6,79,133</sup>  <u>Fortynning</u> <sup>1,2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortynning:</b> 1 ml tilsettes 25 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <b>Væskerestriksjon:</b> 1 ml tilsettes 15 ml <b>glukose 50 mg/ml</b>  Kan også gis <b>ufortynnet</b> på sprøytepumpe over 60-90 minutter i SVK <sup>1,4</sup> . <b>Må</b> ordineres av lege	Gis fortrinnsvis i sentral vene <sup>4,84</sup>  <u>IV infusjon</u> <sup>1,2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortynning:</b> Over 60-90 minutter  <b>Væskerestriksjon:</b> <b>Skal</b> gis over 60 minutter  Stor risiko for utfelling, infusjonen bør gå alene <sup>2,3,6,79</sup> Infusjon av fortynnet løsning bør gis via in-line filter str. 0,2 eller 1,2 µm	<b>Ampuller</b> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortynning:</b> Eusaprim: Bør ikke oppbevares  Zomylac: 5 timer i RT  Bactrim og Trimesolphar: 6 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,79</sup>  Kan gi hodepine, kvalme og diaré <sup>1,2,4,6</sup>
Konsentrasjon: <b>96 mg/ml</b> ** 16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>122</sup> . 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 <sup>1</sup> .					
Blandekort til barn		Kilder: Se referanseliste i forordet		Sist endret: 01.10.2024	Versjon: 3.3

J01E E01		<b>TRIMETOPRIM + SULFAMETOKSAZOL</b> Bactrim, Eusaprim, Trimesolphar, Zomylac			
Styrke	Stamløsning	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol  inf.konsentrat, ampulle *		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2,6,79,133</sup>  <u>Fortynning</u> <sup>1,2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortykning:</b> 1 ml tilsettes 25 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <b>Væskerestriksjon:</b> 1 ml tilsettes 15 ml <b>glukose 50 mg/ml</b>  Kan også gis <b>ufortynnet</b> på sprøytepumpe over 60-90 minutter i SVK <sup>1,4</sup> . <b>Må</b> ordineres av lege	Gis fortrinnsvis i sentral vene <sup>4,84</sup>  <u>IV infusjon</u> <sup>1,2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortykning:</b> Over 60-90 minutter  <b>Væskerestriksjon:</b> <b>Skal</b> gis over 60 minutter  Stor risiko for utfelling, infusjonen bør gå alene <sup>2,3,6,79</sup> Infusjon av fortyntet løsning bør gis via in-line filter str. 0,2 eller 1,2 µm	<b>Ampuller</b> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortykning:</b> Eusaprim: Bør ikke oppbevares  Zomylac: 5 timer i RT  Bactrim og Trimesolphar: 6 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,79</sup>  Kan gi hodepine, kvalme og diaré <sup>1,2,4,6</sup>
Konsentrasjon: <b>96 mg/ml</b> ** 16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>122</sup> . 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 <sup>1</sup> .					
Blandekort til barn		Kilder: Se referanseliste i forordet	Sist endret: 01.10.2024	Versjon: 3.3	


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


J01E E01		<b>TRIMETOPRIM + SULFAMETOKSAZOL</b> Bactrim, Eusaprim, Trimesolphar, Zomylac			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol  inf.konsentrat, ampulle *		<b>Bør</b> fortynnes videre <sup>2,6,79,133</sup>  <u>Fortynning</u> <sup>1,2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortynning:</b> 1 ml tilsettes 25 ml NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <b>Væskerestriksjon:</b> 1 ml tilsettes 15 ml <b>glukose 50 mg/ml</b>  Kan også gis <b>ufortynnet</b> på sprøytepumpe over 60-90 minutter i SVK <sup>1,4</sup> . <b>Må</b> ordineres av lege	Gis fortrinnsvis i sentral vene <sup>4,84</sup>  <u>IV infusjon</u> <sup>1,2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortynning:</b> Over 60-90 minutter  <b>Væskerestriksjon:</b> <b>Skal</b> gis over 60 minutter  Stor risiko for utfelling, infusjonen bør gå alene <sup>2,3,6,79</sup> Infusjon av fortynnet løsning bør gis via in-line filter str. 0,2 eller 1,2 µm	<b>Ampuller</b> <sup>15</sup> : Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,6,79,133</sup> : <b>Vanlig fortynning:</b> Eusaprim: Bør ikke oppbevares  Zomylac: 5 timer i RT  Bactrim og Trimesolphar: 6 timer i RT  <b>Væskerestriksjon:</b> Bør ikke oppbevares	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,79</sup>  Kan gi hodepine, kvalme og diaré <sup>1,2,4,6</sup>
Konsentrasjon: <b>96 mg/ml</b> ** 16 mg/ml trimetoprim og 80 mg/ml sulfametoksazol					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Inneholder propylenglykol og etanol som kan gi CNS-bivirkninger hos barn under 5 år <sup>122</sup> . 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 <sup>1</sup> .					
Blandekort til barn		Kilder: Se referanseliste i forordet	Sist endret: 01.10.2024	Versjon: 3.3	

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


B05X X02	<h1 style="text-align: center;">TROMETAMOL</h1> <h2 style="text-align: center;">Addex-THAM</h2> <p style="text-align: center;">Se eget kort for Tribonat</p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
3,3 mmol/ml inf.konsentrat, hetteglass  <b>Bufferkonsentrasjon</b> 3 mmol/ml		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>6</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>6</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml</p> <p><u>Fortynning</u><sup>6</sup>: <b>Anbefalt fortynning:</b> <b>1 del</b> trometamol fortynnes med <b>9 deler</b> fortynningsvæske</p> <p>Gis fortrinnsvis i stor vene<sup>40,63</sup></p> <p><b>Akuttsituasjon:</b> <b>1 del</b> trometamol fortynnes med <b>4 deler</b> fortynningsvæske</p> <p>Skal gis i SVK<sup>6</sup></p>	<p><u>Akuttsituasjon:</u> Etter legens ordinasjon</p> <p><u>IV infusjon</u><sup>6,69</sup>: Over minst 1 time</p>	<p><u>Anbrutt hetteglass</u><sup>6,15</sup>: 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning:</u> Bør ikke oppbevares</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>5,6</sup></p> <p>Kan gi respirasjons- depresjon * hypoglykemi *, hyperkalemi og overkorreksjon<sup>1,6,69</sup></p> <p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>5,6</sup></p> <p>Monitorering av respirasjon og hjerterytme bør vurderes<sup>1,5,6</sup></p>
Konsentrasjon: <b>3 mmol buffer/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Rask administrasjon øker risikoen for respirasjonsdepresjon og langvarig hypoglykemi<sup>6,69</sup>. Trometamol =Tromethamine<sup>5,40</sup>.</p>			
<b>Blandekort til barn</b>	<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.02.2022	<b>Versjon:</b> 2.0		




L04A C05	<h1 style="text-align: center;">USTEKINUMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">Stelara</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2,5</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2</sup>: NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Konsentrasjon</u><sup>2</sup>: <b>0,5-2 mg/ml</b></p> <p>Doser <math>\geq</math> 130 mg            kan fortynnes til et            totalvolum på 250 ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig            for å unngå            skumdannelse.            Ikke rist<sup>2</sup> **</p>	<p><u>IV infusjon</u><sup>2,5</sup>: Over minst 1 time</p> <p>Bruk lavt            protienbindende            filter 0,2 <math>\mu</math>m            på infusjonssettet            (hvitt/blankt filter) ***</p>	<p><u>Anbrutt            hetteglass</u><sup>2,15</sup>: 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet            løsning</u><sup>2</sup>: 8 timer i RT</p>	<p>Kan gi alvorlige            hypersensitivitets-            reaksjoner,            inkl. anafylaksi<sup>2</sup> ****</p> <p>Kan gi svimmelhet,            hodepine, tretthet,            rygg- og leddsmerter,            kvalme, oppkast og            diaré<sup>2</sup></p>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset er merket med 130 mg/26 ml. Stelara finnes også som ferdigfylte sprøyter og 0,5 ml hetteglass til subkutan administrasjon<sup>2</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund.            ***Hvitt/blankt filter 0,2 <math>\mu</math>m 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 umiddelbart<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2</sup>: NaCl 9 mg/ml</p>			
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 1.0		

L04A C05		<h1 style="text-align: center;">USTEKINUMAB</h1> <h2 style="text-align: center;">Stelara</h2>			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
5 mg/ml inf.konsentrat, hetteglass *  Batch-/lot.nr. skal dokumenteres <sup>2</sup>		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>2,5</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>2</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml  <u>Konsentrasjon<sup>2</sup>:</u> <b>0,5-2 mg/ml</b>  Doser $\geq$ 130 mg kan fortynnes til et totalvolum på 250 ml  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2</sup> **	<u>IV infusjon<sup>2,5</sup>:</u> Over minst 1 time  Bruk lavt protienbindende filter 0,2 $\mu$ m på infusjonssettet (hvitt/blankt filter) ***	<u>Anbrutt            hetteglass<sup>2,15</sup>:</u> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet            løsning<sup>2</sup>:</u> 8 timer i RT	Kan gi alvorlige hypersensitivitets- reaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2</sup> ****  Kan gi svimmelhet, hodepine, tretthet, rygg- og leddsmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>2</sup>
Konsentrasjon: <b>5 mg/ml</b>		<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Hetteglasset er merket med 130 mg/26 ml. Stelara finnes også som ferdigfylte sprøyter og 0,5 ml hetteglass til subkutan administrasjon<sup>2</sup>. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund.            ***Hvitt/blankt filter 0,2 <math>\mu</math>m 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 umiddelbart<sup>2</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2</sup>:</b> 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	<b>VALPROINSYRE (valproat)</b> <b>Orfiril, Valproat (Life Medical)</b>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>2,84</sup>:</u> <b>20 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,71</sup>:</u> <b>Doser &lt; 20 mg/kg:</b> Over minst 3 minutter  <b>Doser ≥ 20 mg/kg:</b> Over minst 5 minutter  <u>IV infusjon<sup>5,71,84</sup>:</u> Over 60 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>15,50</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,50</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,84</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ufortynnet løsning bør gis i SVK pga. svært høy osmolalitet (åreirriterende) <sup>84</sup> . **Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon <sup>5</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0		

N03A G01	<b>VALPROINSYRE (valproat)</b> Orfiril, Valproat (Life Medical)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>2,84</sup>:</u> <b>20 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,71</sup>:</u> <b>Doser &lt; 20 mg/kg:</b> Over minst 3 minutter  <b>Doser ≥ 20 mg/kg:</b> Over minst 5 minutter  <u>IV infusjon<sup>5,71,84</sup>:</u> Over 60 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>15,50</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,50</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,84</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ufortynnet løsning bør gis i SVK pga. svært høy osmolalitet (åreirriterende) <sup>84</sup> . **Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon <sup>5</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.12.2024	<b>Versjon:</b> 4.0	


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	20 mg/ml	1 del	4 deler	
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 (PVK)	50 ml	3 ml	47 ml	
20 mg/ml (PVK)	50 ml	10 ml	40 ml	
50 mg/ml (SVK)	50 ml	25 ml	25 ml	


N03A G01	<b>VALPROINSYRE (valproat)</b> Orfiril, Valproat (Life Medical)				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
100 mg/ml inj.væske, ampulle		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,2</sup> *  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt makskonsentrasjon ved perifer administrasjon<sup>2,84</sup>:</u> <b>20 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>1,2,71</sup>:</u> <b>Doser &lt; 20 mg/kg:</b> Over minst 3 minutter  <b>Doser ≥ 20 mg/kg:</b> Over minst 5 minutter  <u>IV infusjon<sup>5,71,84</sup>:</u> Over 60 minutter  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Ampuller<sup>15</sup>:</u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>15,50</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>15,50</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,5,84</sup>  Kan gi hodepine, svimmelhet, magesmerter, kvalme, oppkast og diaré <sup>1,2,84</sup> **  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>2,84,189</sup> <a href="#">Se også UpToDate</a>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>1,2</sup>
Konsentrasjon: <b>100 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Ufortynnet løsning bør gis i SVK pga. svært høy osmolalitet (åreirriterende) <sup>84</sup> . **Økt risiko for bivirkninger ved rask IV administrasjon <sup>5</sup> .					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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: 01.12.2024	Versjon: 4.0		

Forslag til fortynning av valproinsyre til <u>injeksjon</u>				Nyfødt
Fortynning til:	Totalvolum	Valproinsyre 100 mg/ml	Fortynningsvæske	
10 mg/ml (PVK)	10 ml	1 ml	9 ml	
100 mg/ml (SVK)	Trekk opp ordinert dose			

J01X A01	<h1 style="text-align: center;">VANKOMYCIN</h1> <p style="text-align: center;">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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2,40</sup>:</u> Maks 10 mg/minutt, men ikke raskere enn 60 minutter</p>	<p><u>Stamløsning<sup>2,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,5</sup></p> <p>Kan gi hørselskader og redusert nyrefunksjon<sup>1,2</sup></p>
1 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff	<p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>5 mg/ml</b></p> <p><u>Konsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>1,2,40</sup>:</u> <b>10 mg/ml</b> Bør gis i SVK</p>		<p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15</sup>:</u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><u>Rask infusjon kan gi *:</u> Dyspné, stridor, hypotensjon, samt utslett og rødhet på overkropp (red man syndrom)<sup>1,2,4</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					<p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4,69,84</sup></p> <p>Legemiddel-konsentrasjon monitoreres<sup>1,2</sup></p>
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>5,84</sup>:</b> *Stopp infusjon og konferer lege ved alvorlige infusjonsrelaterte bivirkninger. Infusjonsrelaterte bivirkninger kan reduseres med forlenget infusjonstid.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3</sup>:</b> 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		


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


Forslag til fortynning av vankomycin			Barn
Fortynning til:	Vankomycin 50 mg/ml	Fortynningsvæske	
<b>5 mg/ml</b>	1 del	9 deler	
<b>10 mg/ml v/ væskerestriksjon</b>	1 del	4 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> 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><b>Må</b> fortynnes videre<sup>1,2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt maks-konsentrasjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>5 mg/ml</b></p>	<p><u>IV infusjon<sup>1,2,40:</sup></u> Maks 10 mg/minutt, men ikke raskere enn 60 minutter</p>	<p><u>Stamløsning<sup>2,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,5</sup></p> <p>Kan gi hørselskader og redusert nyrefunksjon<sup>1,2</sup></p> <p><u>Rask infusjon kan gi *:</u> Dyspné, stridor, hypotensjon, samt utslett og rødhet på overkropp (red man syndrom)<sup>1,2,4</sup></p>
1 g inf.subst., hetteglass	Tilsett 20 ml sterilt vann til 1 g tørrstoff	<p><u>Konsentrasjon v/ væskerestriksjon<sup>1,2,40:</sup></u> <b>10 mg/ml</b> Bør gis i SVK</p>			<p>Ekstravasasjon kan gi vevsskade<sup>4,69,84</sup></p> <p>Legemiddel-konsentrasjon monitoreres<sup>1,2</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>50 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>5,84:</sup></b> *Stopp infusjon og konferer lege ved alvorlige infusjonsrelaterte bivirkninger. Infusjonsrelaterte bivirkninger kan reduseres med forlenget infusjonstid.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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
<p>300 mg inf.subst., hetteglass</p> <p>Tørrestoffet skal romtempereres før rekonstituering<sup>2</sup></p> <p>Batch-/lotnr. skal dokumenteres<sup>2</sup></p>	<p>Tilsett 4,8 ml sterilt vann til 300 mg tørrestoff *</p> <p>Sterilt vann tilsettes sakte langs veggen av hetteglasset for å unngå skumdannelse. Rotér forsiktig, ikke rist<sup>2</sup></p> <p>La stå i opptil 20-30 minutter<sup>2</sup></p> <p>Vend hetteglasset x 3 før dosen trekkes ut<sup>2</sup></p>	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u><sup>2:</sup> <b>1,2 mg/ml</b></p> <p>300 mg (5 ml) tilsettes i 250 ml NaCl 9 mg/ml</p> <p>Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist<sup>2 **</sup></p>	<p><u>IV infusjon</u><sup>2,63,96:</sup> Over 30 minutter</p>	<p><u>Stamløsning</u><sup>2,15,148:</sup> 8 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ</p>	<p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>2 ***</sup></p> <p>Kan gi hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, rygg- og leddsmerter, tretthet og kvalme<sup>2,84 ***</sup></p> <p>Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres<sup>5,84</sup></p>
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund<sup>2</sup>. ***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<sup>2</sup>. Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet<sup>2,84</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2:</sup> NaCl 9 mg/ml.</p>					
Blandekort til barn	Kilder: Se egen referanseliste	Sist endret: 01.09.2022	Versjon: 2.0		

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 <sup>2</sup>  Batch-/lotnr. skal dokumenteres <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup>  La stå i opptil 20-30 minutter <sup>2</sup>  Vend hetteglasset x 3 før dosen trekkes ut <sup>2</sup>	Må fortynnes videre <sup>2</sup>  <u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon</u> <sup>2:</sup> <b>1,2 mg/ml</b>  300 mg (5 ml) tilsettes i 250 ml NaCl 9 mg/ml  Tilsett og bland forsiktig for å unngå skumdannelse. Ikke rist <sup>2 **</sup>	<u>IV infusjon</u> <sup>2,63,96:</sup> Over 30 minutter	<u>Stamløsning</u> <sup>2,15,148:</sup> 8 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 12 timer i RT 24 timer i KJ	Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi <sup>2 ***</sup>  Kan gi hypertensjon, dyspné, hodepine, svimmelhet, feber, frysninger, rygg- og leddsmerter, tretthet og kvalme <sup>2,84 ***</sup>  Blodtrykk, puls og temperatur bør monitoreres <sup>5,84</sup>
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Tatt hensyn til fortreningsvolum, følg angitt konsentrasjon. **Ved mye skum, la løsningen stå en stund <sup>2</sup> . ***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 <sup>2</sup> . Ved alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Milde og moderate reaksjoner kan bedres ved redusert infusjonshastighet <sup>2,84</sup> . <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2:</sup> 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 <sup>10</sup>	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon<sup>1,10</sup></u> <b>0,04 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,40,69</sup>:</u> Over 5-10 sekunder  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>10,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>10,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>10,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme <sup>1,4,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,10</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger<sup>10</sup>:</b> Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker<sup>10</sup>:</b>            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		


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 <sup>10</sup>	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon<sup>1,10</sup>:</u> <b>0,04 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,40,69</sup>:</u> Over 5-10 sekunder  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>10,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>10,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>10,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme <sup>1,4,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,10</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>10</sup>:</b> Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>10</sup>:</b> NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste		<b>Sist endring:</b> 01.09.2019	<b>Versjon:</b> 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	<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 <sup>10</sup>	Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre <sup>1,10</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>3,10</sup>:</u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt minimumskonsentrasjon<sup>1,10</sup></u> <b>0,04 mg/ml</b>	<u>IV injeksjon<sup>4,40,69</sup>:</u> Over 5-10 sekunder  <u>Kontinuerlig IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon	<u>Stamløsning<sup>10,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Fortynnet løsning<sup>10,15</sup>:</u> 12 timer i RT  <u>Kontinuerlig infusjon<sup>10,15</sup>:</u> 24 timer i RT	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>4,10</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi takykardi, hypotensjon, bronkospasme og rødme <sup>1,4,10</sup>  Respirasjon og sirkulasjon må monitoreres <sup>5,10</sup>
Konsentrasjon: <b>2 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>10</sup>:</b> Skal kun brukes under overvåking av anestesipersonell eller andre som er kjent med legemidlet.					
<b>Y-settforlikelige væsker<sup>10</sup>:</b>					
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 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	


A11E B	<h2 style="text-align: center;">VITAMIN B og C</h2> <h3 style="text-align: center;">Syndrex, Pabrinex <u>Intravenous</u> high potency</h3>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<p>Inf.kons.* Sett på 2x5 ml ampuller</p> <p><u>Ampulle 1:</u> Tiamin (B<sub>1</sub>) Riboflavin (B<sub>2</sub>) Pyridoksin (B<sub>6</sub>)</p> <p><u>Ampulle 2:</u> Nikotinamid (B<sub>3</sub>) Askorbinsyre (C) Glukose</p>	<p>Ampulle 1 og 2 gis sammen og skal blandes i like mengder<sup>8,197</sup></p>	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>8,197</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>8,197</sup>: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Vanlig fortynning</u><sup>8,197</sup>: 1/4 ampullepar i 12,5 ml 1/2 ampullepar i 25 ml 1 ampullepar i 50 ml 2 ampullepar i 100 ml</p>	<p><u>IV infusjon</u><sup>8,197</sup>: Over minst 30 minutter</p>	<p><u>Ampuller</u><sup>15</sup>: Engangsbruk</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>8,197</sup>: 7 timer i RT</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>8,197</sup></p> <p>Kan gi alvorlige hypersensitivitetsreaksjoner, inkl. anafylaksi<sup>8,197</sup> **</p> <p>Kan gi hypotensjon og parestesier<sup>8,197</sup></p>
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Pabrinex finnes også som egen løsning for bruk til IM injeksjoner. Vær nøye med å sjekke at det er løsningen for IV administrasjon som benyttes<sup>8</sup>.</p> <p>**Repeterende og/eller høye doser av tiamin kan øke risikoen for anafylaksi<sup>84</sup>.</p> <p><b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>8,197</sup>: 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: 01.12.2024	Versjon: 3.1		


J02A C03	<h1>VORIKONAZOL</h1> <h2>VFEND, Voriconazole (Fr.Kabi)</h2>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
200 mg inf.subst., hetteglass	<p>Tilsett 19 ml sterilt vann til 200 mg tørrstoff *</p> <p>Hetteglasset skal kasseres dersom vakuemet ikke trekker oppløsningsvæsken inn i hetteglasset</p>	<p><b>Må</b> fortynnes videre<sup>2</sup></p> <p><u>Fortynningsvæske</u><sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml</p> <p><u>Anbefalt konsentrasjon</u><sup>1,2:</sup> <b>0,5 – 5 mg/ml</b></p>	<p>IV infusjon<sup>1,2:</sup> Maks 3 mg/kg/time</p>	<p><u>Stamløsning</u><sup>2,15</sup> 24 timer i KJ</p> <p><u>Fortynnet løsning</u><sup>2,3,15:</sup> 24 timer i KJ</p>	<p><b>Obs!</b> Tromboflebitt<sup>2,4</sup></p> <p>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<sup>1,2,4</sup></p> <p>Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier inkl. QT-forlengelse og torsades de pointes<sup>1,2,4</sup></p> <p>Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres<sup>28,117</sup></p>
Konsentrasjon stamløsning: <b>10 mg/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger</b><sup>1,2:</sup> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon.  Pasient må unngå eksponering for direkte sollys og bruke beskyttende klær og solkrem.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup> 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: 01.06.2024	
Versjon: 4.0					

J02A C03	<b>VORIKONAZOL</b> <b>VFEND, Voriconazole (Fr.Kabi)</b>				
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	<b>Må fortynnes videre<sup>2</sup></b>  <u>Fortynningsvæske<sup>2,3:</sup></u> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml  <u>Anbefalt konsentrasjon<sup>1,2:</sup></u> <b>0,5 – 5 mg/ml</b>	IV infusjon <sup>1,2:</sup> Maks 3 mg/kg/time	<u>Stamløsning<sup>2,15</sup></u> 24 timer i KJ  <u>Fortynnet løsning<sup>2,3,15:</sup></u> 24 timer i KJ	<b>Obs!</b> Tromboflebitt <sup>2,4</sup>  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 <sup>1,2,4</sup>  Kan i sjeldne tilfeller gi alvorlige arytmier inkl. QT-forlengelse og torsades de pointes <sup>1,2,4</sup>  Legemiddelkonsentrasjon kan monitoreres <sup>28,117</sup>
Konsentrasjon stamløsning: <b>10 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger<sup>1,2:</sup></b> *Tatt hensyn til fortrenningsvolum, følg angitt konsentrasjon. Pasient må unngå eksponering for direkte sollys og bruke beskyttende klær og solkrem. <b>Y-settforlikelige væsker<sup>2,3:</sup></b> 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: 01.06.2024	Versjon: 4.0		

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 del	



M05B A08	<h1 style="text-align: center;">ZOLEDRONSYRE</h1> <p style="text-align: center;"><b>Aclasta, Zoledo, Zometa, Zoledronic Acid (Øresund Pharma), Zoledronsyre (Fr. Kabi)</b></p>				
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,8 mg/ml * inf.konsentrat, hetteglass		Inf.konsentrat (0,8 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>	<u>IV</u> infusjon <sup>71,96,136,138</sup>	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass/bag</u> <sup>2,15:</sup> 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 <sup>2,4 ***</sup>
Konsentrasjon: <b>0,8 mg/ml</b>		Bruksklar inf.væske (0,04 og 0,05 mg/ml) kan gis ufortynnet <sup>2</sup>	<b>Osteogenesis imperfecta (OI):</b>		
0,04 mg/ml * bruksklar inf.væske, hetteglass/bag		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3:</sup> NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	Over 30-45 minutter, men ikke raskere enn 10 ml/kg/time **	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15:</sup> 24 timer i KJ	
Konsentrasjon: <b>0,04 mg/ml</b>		<u>Fortynning</u> <sup>2,136,138:</sup>	<b>Andre indikasjoner:</b>	<b>Kons. fortynnet løsning &lt; 0,03 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	
0,05 mg/ml * bruksklar inf.væske, hetteglass/bag		<b>Makskonsentrasjon:</b> 0,05 mg/ml	Etter legens ordinasjon		
Konsentrasjon: <b>0,05 mg/ml</b>		<b>Praktiske forslag:</b> Doser ≤ 1 mg i 50 ml Doser > 1 mg i 100 ml			
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Preparatene kan være merket med 4 mg/5 ml, 4 mg/100 ml og 5 mg/100 ml.  **Grensen på 10 ml/kg/time er for å begrense vumbelastningen for de minste barna.  ***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.  <b>Y-settforlikelige væsker</b><sup>2,3:</sup>: 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: 01.11.2023	Versjon: 1.3		

M05B A08		<b>ZOLEDRONSYRE</b> Aclasta, Zoledo, Zometa, Zoledronic Acid (Øresund Pharma), Zoledronsyre (Fr. Kabi)			
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
0,8 mg/ml * inf.konsentrat, hetteglass		Inf.konsentrat (0,8 mg/ml) <b>må</b> fortynnes videre <sup>2</sup>	<u>IV</u> infusjon <sup>71,96,136,138</sup>	<u>Anbrutt</u> <u>hetteglass/bag</u> <sup>2,15</sup> : 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 <sup>2,4</sup> ***
Konsentrasjon: <b>0,8 mg/ml</b>		Bruksklar inf.væske (0,04 og 0,05 mg/ml) kan gis ufortynnet <sup>2</sup>	<b>Osteogenesis imperfecta (OI):</b> Over 30-45 minutter, men ikke raskere enn 10 ml/kg/time **	<u>Fortynnet løsning</u> <sup>2,3,15</sup> : 24 timer i KJ	
0,04 mg/ml * bruksklar inf.væske, hetteglass/bag		<u>Fortynningsvæske</u> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml	<b>Andre indikasjoner:</b> Etter legens ordinasjon	<b>Kons. fortynnet løsning &lt; 0,03 mg/ml:</b> Bør ikke oppbevares	
Konsentrasjon: <b>0,04 mg/ml</b>		<u>Fortynning</u> <sup>2,136,138</sup> : <b>Makskonsentrasjon:</b> 0,05 mg/ml			
0,05 mg/ml * bruksklar inf.væske, hetteglass/bag		<b>Praktiske forslag:</b> Doser ≤ 1 mg i 50 ml Doser > 1 mg i 100 ml			
Konsentrasjon: <b>0,05 mg/ml</b>					
<b>Tilleggsopplysninger:</b> *Preparatene kan være merket med 4 mg/5 ml, 4 mg/100 ml og 5 mg/100 ml. **Grensen på 10 ml/kg/time er for å begrense vumbelastningen for de minste barna. ***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. <b>Y-settforlikelige væsker</b> <sup>2,3</sup> : NaCl 9 mg/ml, glukose 50 mg/ml og blandinger av disse, ev. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter					
<b>Blandekort til barn</b>		<b>Kilder:</b> Se egen referanseliste	<b>Sist endret:</b> 01.11.2023	<b>Versjon:</b> 1.3	

Forslag til fortynning av zoledronsyre			Barn
<b>Fortynning til:</b>	<b>Zoledronsyre 0,8 mg/ml</b>	<b>Fortynningsvæske</b>	
<b>0,05 mg/ml</b>	1 del	15 deler	
<b>Fortynning til lavere konsentrasjoner</b>			
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 <b>antall deler</b> fortynningsvæske er <b>høyere enn</b> angitt i tabellen.			