

# Läkemedel

## Metoklopramid Intravenös infusion

ATC-kod: A03FA01

## Basfakta

### Doseringsspekter

Beräkningssätt:	Kroppsvikt
Enhet för grunddos:	mg/kg
Administreringsväg:	Intravenös

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Ges som infusion under minst 15 minuter.

Kan också ges som injektion under minst 3 minuter.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Halveringstid angiven som 4-6 timmar, ökar vid nedsatt njurfunktion till 10-15 timmar och vid levercirros finns ackumuleringsrisk. Rekommenderad engångsdos 10 mg, max 30mg/dygn eller 0,5 mg/kg.

Tidsintervallet 6 timmar mellan doser skall respekteras för att undvika överdosering, se FASS. Gäller även om misstanke att dosen ej erhållits vid kräkning eller diarré.

#### Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

### Spädningsinformation

#### Spädningsvätska

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning  
12 timmar  
24 timmar

Förvaring  
Rumstemperatur  
Kallt

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b> Methemoglobinemi (leder till cyanos) har rapporterats.		
<b>CNS påverkan</b> Somnolens, trötthet, vanligt, dosrelaterad.  Extrapyramidal reaktioner förekommer (akut dystoni, dyskinesi, parkinsonistiska symtom och akatisi) främst vid höga doser, men kan uppkomma redan vid enstaka dosering. Högre risk hos barn/unga. Försiktighet vid kända neurologiska sjukdomar, kontraindicerad vid Parkinsons sjukdom och epilepsi, då risk för ökade symtom.  Reversibla, men kan kräva symptomatisk behandling, enl FASS: bensodiazepiner till barn och/eller antikolinerga läkemedel mot Parkinsons sjukdom till vuxna.  Malignt neuroleptika syndrom har rapporterats.		
Tardiv dyskenesi har rapporterats, särskilt hos äldre risk bli irreversibel, därav ska kontinuerlig behandling ej överstiga 3 månader, se FASS.		
<b>Hjärttoxicitet</b> Bradykardi har rapporterats, högre risk vid intravenös behandling.		
<b>Hypertoni</b> Rapporter om hypertension finns, kan utlösa hypertensiv kris hos patient med feokromocytom.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Diarré förekommer, osäkert om endast vid kontinuerlig behandling.		
<b>Övrigt</b> Nedstämdhet förekommer, hallucinationer rapporterade, osäkert om endast vid kontinuerlig behandling.		