

## Läkemedel

# Metoklopramid Intravenös infusion

ATC-kod: A03FA01

Basfakta

## Doseringsaspekter

**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. Extrapyramidala 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 symtomatisk behandling, enl FASS: bensodiazepiner till barn och/eller antikolinerga läkemedel mot Parkinsons sjukdom till vuxna. Malignt neuroleptika syndrom har rapporterats. Tardiv dyskinesi 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.		