

Läkemedel

Metoklopramid Intravenös injektion

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Långsam injektion under minst 3 minuter.

Kan också ges som infusion under minst 15 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.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Methemoglobinemi (leder till cyanos) har rapporterats.		
CNS påverkan Somnolens, trötthet, vanligt, dosrelaterad. Extrapyramidala reaktioner förekommer (akut dystoni, dyskinesi, parkinsonistiska symtom och akatysi) 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.		
Hjärttoxicitet Bradykardi har rapporterats, högre risk vid intravenös behandling.		
Hypertoni Rapporter om hypertension finns, kan utlösa hypertensiv kris hos patient med feokromocytom.		
Gastrointestinal påverkan Diarré förekommer, osäkert om endast vid kontinuerlig behandling.		
Övrigt Nedstämdhet förekommer, hallucinationer rapporterade, osäkert om endast vid kontinuerlig behandling.		