

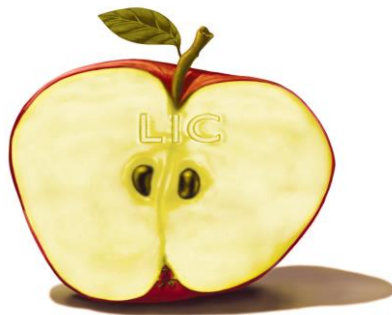
# Karolic

Nyheter från Karolinska läkemedelsinformationscentralen, Klinisk farmakologi

## Karolic

Karolic ger råd till sjukvårdspersonal inom öppen- och slutenvård då läkemedelsproblem uppstår i det dagliga arbetet. Frågorna som kommer in till Karolic tas emot av en läkare eller apotekare. En litteratursökning görs i medicinska databaser och handböcker, varefter insamlat material värderas. Frågeställaren får sedan ett preliminär svar inom överenskommen tid. Frågorna diskuteras på klinikens diskussionsrond, och svar som bedöms relevanta för framtida utredningar läggs in i databasen Drugline, som är fritt tillgänglig via [www.drugline.se](http://www.drugline.se).

*Välkommen att kontakta oss!*



Finns publikationer/fallrapporter där man kan styrka att tillsats av vasokonstriktor, såsom adrenalin, legat bakom misstänkt snabballergisk reaktion mot lokalanestetika?

Adrenalintillsatser i lokalanestetika i samband med lokalbedövning kan absorberas och ge farmakologiska effekter såsom flush, palpitationer, oro och huvudvärk. Kardiovaskulär påverkan såsom blodtrycksförhöjning och takykardi ses hos vissa individer. Det är olyckligt om dessa reaktioner tolkas som allergiska reaktioner. Liknande symtom kan också erhållas av endogena katekolaminer som svar på oro eller smärta. Vid oväntat snabb systemisk absorption eller oavsiktlig intravasal injektion kan symtomen bli extra uttalade.

Två patienter, som misstänktes ha haft snabballergiska reaktioner i samband med administrering av lidokain med adrenalin hos tandläkaren, hade positivt intrakutantest mot adrenalin respektive lidokain med adrenalin. Båda hade positivt

lymfocytstimuleringsstest mot adrenalinberedningar, men kunde behandlas med lokalanestetika med felypressintillsats utan allergisk reaktion.

Det finns också fall med omedelbara överkänslighetsreaktioner mot pseudoefedrin beskrivna där patienten haft positivt pricktest mot pseudoefedrin. I ett fall genomfördes också pricktest med adrenalin, vilket var negativt.

Fördröjda överkänslighetsreaktioner (typ IV enligt Coombs & Gell), såsom kontakallergier, finns beskrivna i samband med sympatomimetika, framförallt pseudoefedrin. Epikutantest har ibland använts för att utreda reaktionerna. De strukturella likheterna gör att korsallergier kan förekomma, men även tolerans mot vissa sympatomimetika. Kontaktdermatit av adrenalinberedning i ögondroppar finns också beskriven. Även om patienten beskrivs vara allergisk mot sympatomimetika och har positivt lapptest beskrivs att adrenalin kan administreras vid akut behov.

**Sammanfattningsvis** finns ett par beskrivna fall där adrenalintillsats till lidokain beskrivits ligga bakom reaktion som tolkats som snabballergisk. I båda fallen tolererade patienterna lokalanestetika med felypressin. Det finns dock också väl beskrivna farmakologiska biverkningar av vasokonstriktortillsatser i lokalbedövning, och dessa kan sannolikt under olyckliga omständigheter tolkas som allergiska reaktioner (*drugline 24936*).

Vilka långverkande bensodiazepiner går att administrera via PEG?

Generellt vid administrering av läkemedel via PEG är orala vätskor förstahandsval. Det finns dock flytande beredningar som är oljebaserade samt suspensioner som innehåller stora partiklar, dessa är inte lämpliga att använda p.g.a. risk att täppa igen sonden. Orala vätskor som är trögflytande behöver spädas innan administration och enstaka av dessa kan då uppvisa fysikalisk instabilitet och är inte lämpliga.

För tabletter gäller generellt att depotberedningar inte skall ges via sond då detta ger risk för överdosering och biverkningar. Filmdragerade tabletter kan

orsaka ocklusion då bitar av filmdrageringen kan aggregera. För enterodragerade tabletter gäller att vid dragering på tablettens utsida kan den verksamma substansen förstöras i magsäcken samt att de kan sätta igen sonden. Dispergerbara tabletter, munsönderfallande tabletter samt brustabletter kan ofta lösas upp i en liten mängd vatten och kan vara ett bra alternativ.

Det är viktigt att spola sonden med vatten före och efter administrering av varje läkemedel samt att endast administrera ett läkemedel i taget.

Diazepam finns som injektionsvätska samt rektallösning, dock finns ingen data på administration av dessa genom sond.

Diazepam (Stesolid Teva 2 mg, 5mg, 10 mg) kan krossas och det är visat att dessa inte ockluderar en 8 French nasogastrisk sond.

Oxazepam (Sobril) går att krossa och lösa upp i vatten och kan ges i sond.

Alprazolam finns i odragerad tablettform samt depotberedning. Xanor (Pfizer) är tabletter utan depotberedning och kan krossas. Ingen info om lämplighet vid sondadministrering kan hittas vid sökning.

I "handbook of drug administration via enteral feeding tubes" finns ingen data på nitrazepam, flunitrazepam eller lorazepam (*reda 19384*).

---

*Nyheter från läkemedelsinformationscentralen är ett nyhetsbrev som utges kvartalsvis av Karolic, Klinisk farmakologi. Vill du ha referenser till publicerat material se [www.drugline.se](http://www.drugline.se) eller kontakta oss.*

*Du kan närsomhelst välja att avregistrera dig från nyhetsbrevet genom att maila till oss.*