|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A10A B05** | Hurtigvirkende INSULIN aspartNovoRapid, Insulin aspart (Sanofi) (ikke byttbare preparater) | | | | | | |  |
| Styrke | **Stamløsning** | | **Videre fortynning** | **Administrasjon** | | Holdbarhet | | **Merknader** |
| 100 E/ml  inj.væske, hetteglass \*  Batch-/lot.nr. skal  dokumenteres2 |  | | **Må** fortynnes videre2  Fortynningsvæske2:  NaCl 9 mg/ml eller  glukose 50-100 mg/ml \*\*  Anbefalt konsentrasjon  v/ IV infusjon2:  **0,1-1** **E/ml**  Vanlig konsentrasjon  v/ test av veksthormon127:  **1-10 E/ml**  Bruk insulinsprøyte ved opptrekk av små doser | Kontinuerlig **IV** infusjon1,2:  Ordineres av lege og justeres etter effekt  Test av veksthormon127:  Gis som IV injeksjon  Adsorpsjon av insulin til beholdere, infusjonssett  og filtre varierer1,5 \*\*\*  Insulin gis også SC,  se preparatomtale/ pakningsvedlegg | | Anbrutt  hetteglass2,3,15,41:  7 dager i RT  28 dager i KJ  Kontinuerlig  **IV** infusjon2,15:  24 timer i RT  Fortynnet løsning til test av veksthormon:  Bør ikke oppbevares | | Kan gi hypoglykemi og hypokalemi1,2,5  Blodglukose skal monitoreres2,5  Monitorering av kalium bør vurderes5 |
| Konsentrasjon: **100 E/ml** | | |
| **Tilleggsopplysninger: \***Finnes også i sylinderampuller og som ferdigfylt penn, til subkutan bruk2.  \*\*Ved hyperkalemi bør insulin fortynnes i glukose28,53. 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 filter54,126.\*\*\*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 µm1,5,96.  Preparatet Fiasp, som inneholder insulin aspart, kan også gis IV, men brukes kun subkutant per i dag. Se preparatomtalen.  **Y-settforlikelige væsker**2**:** 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 | |