



	<p><b>Infuusio laskimoon:</b></p> <p>On käytettävä 1 mg/ml:ää labetaloliuosta, so. kahden 20 ml:n ampullin sisältö (200 mg) laimennettuna 200 ml:aan yhteensopivien laskimoinfuusionesteiden kanssa kohdan <b>'Yhteensopivuus'</b> mukaisesti.</p> <p>Infuusionopeus on tavallisesti noin 160 mg/h, mutta se voidaan säätää vasteen ja lääkärin harkinnan mukaan. Tavallisesti 50–200 mg:n annos on tehokas, mutta infuusiota on jatkettava kunnes riittävä vaste on saavutettu, ja suuremmat annokset saattavat olla tarpeen erityisesti potilaille, joilla on feokromosytooma.</p> <p>Raskauden aikaisessa vaikeassa hypertensiossa on käytettävä hitaampaa ja asteittain lisättävää infuusionopeutta. Infuusio on aloitettava nopeudella 20 mg/h, joka sen jälkeen kaksinkertaistetaan kunnes riittävä vaste tai 160 mg/h:n annostus on saavutettu.</p>
<p><b>Hallitun hypotension aikaansaamiseksi anestesian aikana</b></p>	<p>Hallitun hypotension aikaansaamiseksi anestesian aikana suositeltava labetaloli-injektion laskimoon annettava aloitusannos on 10–20 mg potilaan iän ja terveydentilan mukaan.</p> <p>Jos riittävää hypotensiota ei aikaansaada 5 minuutin kuluttua, on annettava vähitellen 5–10 mg:n lisäannoksia kunnes toivottu verenpaineen taso saavutetaan.</p> <p>Hypotension keskimääräinen kesto 20–25 mg:n labetaloliannosten jälkeen on 50 minuuttia.</p>
<p><b>Muista syistä johtuva hypertensio</b></p>	<p>Infusio 120–160 mg/h:n nopeudella kunnes riittävä vaste on saavutettu ja lopeta sitten infuusio. Tavallisesti 50–200 mg:n annos on tehokas, mutta suuremmat annokset saattavat olla tarpeen erityisesti potilaille, joilla on feokromosytooma.</p>

• **Pediatriset potilaat:**

Labetalolin turvallisuutta ja tehoa 0–18-vuotiaille pediatrisille potilaille ei ole vahvistettu. Tietoja ei ole saatavissa.

**Yhteensopivuus:**

Labetaloli voidaan laimentaa vain yhteensopivien laskimoinfuusionesteiden kanssa aseptisissä olosuhteissa. Labetaloli-injektio on yhteensopiva seuraavien laskimoinfuusionesteiden kanssa:

- 5 % (50 mg/ml) dekstroosi.
- 0,18 % (1,8 mg/ml) natriumkloridi ja 4 % (40 mg/ml)dekstroosi.
- 0,3 % (3 mg/ml) kaliumkloridi ja 5 % (50 mg/ml) dekstroosi.
- Ringer-laktaatti
- 0,9% natriumkloridia

**Yhteensopimattomuus:**

Labetaloli-injektio on esteen on osoitettu oleva yhteensopimaton 4,2 % (42 mg/ml) natriumbikarbonaatti-injektionesteiden kanssa.

**Yliannostus:**

**Oireet ja merkit:**

Voimakkaita kardiovaskulaarisia vaikutuksia on odotettavissa, esim. liiallinen, asennosta riippuva hypotensio ja joskus bradykardia. Vähävirtsaista munuaisten vajaatoimintaa on ilmoitettu labetalolin suun kautta annetun massiivisen yliannoksen jälkeen. Dopamiinin käyttö yhdessä tapauksessa verenpaineen nostamiseksi on saattanut pahentaa munuaisten vajaatoimintaa.

**Hoito:**

Potilas on asetettava selinmakuulle alaraajat kohotettuina.

Parenteraalista adrenergistä/antikolinergistä hoitoa on annettava tarpeen mukaan verenkierron parantamiseksi. Hemodialyysin avulla poistetaan alle 1 % labetalolihydrokloridia verenkierrosta.



	sedan fördubblas var 30:e minut tills ett tillfredsställande svar erhålls eller en dos om 160 mg/h uppnåts.
<b>Uppnä kontrollerad hypotoni under narkos</b>	Den rekommenderade startdosen av labetalol för injektion för att uppnå kontrollerad hypotoni under narkos är 10 till 20 mg intravenöst, beroende på patientens ålder och sjukdomstillstånd. Om inte en tillfredsställande hypotoni har uppnåtts efter 5 min ska dosökningar med 5 till 10 mg ges tills önskad blodtrycksnivå har nåtts. Genomsnittlig duration för hypotoni efter 20 till 25 mg labetalol är 50 minuter.

<b>Hypertoni p.g.a. andra orsaker</b>	Infundera med en hastighet på 120-160 mg/h tills ett tillfredsställande svar erhålls och avsluta sedan infusionen. Den effektiva dosen är vanligtvis 50 till 200 mg men större doser kan krävas speciellt till patienter med feokromocytom
---------------------------------------	--

• **Pediatriisk population:**

Säkerhet och effekt för labetalol hos pediatriiska patienter i åldern 0 till 18 år har inte fastställts. Inga uppgifter finns tillgängliga.

**Kompatibiliteter:**

Labetalol får endast spädas med kompatibla vätskor för intravenös infusion under sterila förhållanden. Labetalol för injektion är kompatibelt med följande infusionsvätskor för

intravenöst bruk:

- 5% (50 mg/ml) dextros
- 0,18 % (1,8 mg/ml) natriumklorid och 4 % (40 mg/ml) dextros
- 0,3 % (3 mg/ml) kaliumklorid och 5% (50 mg/ml) dextros
- Ringerlaktat för infusion
- 0,9% natriumklorid

**Inkompatibiliteter:**

Labetalol för injektion har visats vara inkompatibelt med natriumbikarbonat för injektion 4,2 % (42 mg/ml).

**Överdoserig:**

*Symptom och tecken:*

Betydande kardiovaskulära effekter kan förväntas, t. ex. uttalad postural hypotoni och i vissa fall bradykardi. Njursvikt med oliguri har rapporterats efter kraftig överdosering med labetalol givet per oralt. I ett fall kan det ha varit användandet av dopamin för att öka blodtrycket som förvärrade njursvikten.

*Behandling:*

Patienten ska placeras i ryggläge med benen i högt läge. Parenteral behandling med adrenerga/antikdinergera läkemedel ska vid behov administreras för att förbättra cirkulationen.

Med hemodialys avlägsnas mindre än 1% labetalolhydroklorid från cirkulationen.