

BIPACKSEDEL

1. Det veterinärmedicinska läkemedlets namn

Nimatek Vet. 100 mg/ml, injektionsvätska, lösning för hund, katt och häst.

2. Sammansättning

Varje ml genomskinlig och färglös lösning innehåller:

Aktiv substans:

100 mg ketamin motsvarande 115,4 mg ketaminhydroklorid

Hjälpämne:

Klorkresol 1 mg

Genomskinlig och färglös vätska, fri från synliga tecken på kontamination.

3. Djurslag

Hund, katt och häst.

4. Användningsområden

Läkemedlet kan användas för induktion av anestesi:

- a) i kombination med butorfanol och medetomidin till hund och katt,
- b) i kombination med xylazin till hund, katt och häst,
- c) i kombination med detomidin till häst,
- d) i kombination med romifidin till häst.

Läkemedlet kan även användas som enda läkemedel vid immobilisering och mindre kirurgiska ingrepp till katt, då muskelavslappning inte är nödvändig, baserat på ansvarig veterinärs nytta/riskbedömning.

5. Kontraindikationer

Använd inte till djur med lever- eller njursvikt.

Använd inte ketamin som enda läkemedel till häst eller hund.

Använd inte till djur med allvarlig hjärtdekompensation, uppenbart högt blodtryck eller glaukom.

Använd inte vid överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något av hjälpämnen. Se även under avsnitt "Särskilda varningar".

6. Särskilda varningar

Särskilda varningar:

Vid mycket smärtsamma och stora kirurgiska ingrepp, samt för underhåll av anestesi, är en kombination av injektions- och inhalationsanestetika nödvändig. Eftersom den muskelavslappning som krävs för kirurgiska ingrepp inte kan uppnås med enbart ketamin, bör ytterligare muskelavslappande medel ges samtidigt. För förstärkt anestesi eller förlängning av effekten, kan ketamin kombineras med alfa-2-receptoragonister, anestetika, neuroleptanalgetika, lugnande läkemedel och inhalationsanestetika. Det ska beaktas att inträdandet av full effekt kan vara fördröjd vid subkutan administrering till katt.

Särskilda försiktighetsåtgärder för säker användning hos det avsedda djurslaget:

Det har rapporterats att en liten andel djur inte svarar på ketamin som anestesimedel vid normala doser. Premedicinering bör följas av en lämplig dosminskning.

Induktion och uppvaknande ska ske i tysta och lugna miljöer.

Som för alla anestetika bör djuret fasta under lämplig tid (bestämd av den ansvariga veterinären) före ketaminanestesi.

Premedicinering med atropin kan minska salivutsöndringen hos katt. Eftersom användning av atropin tillsammans med alfa 2-agonister, som ofta administreras tillsammans med ketamin, kan öka artärblodtrycket, hjärtfrekvensen och förekomsten av arytmier, ska premedicinering med atropin endast användas i enlighet med ansvarig veterinärs nytta/riskbedömning.

Muskelryckningar och lindriga toniska kramper har rapporterats hos katt vid rekommenderade doser. Dessa minskar spontant, men kan förhindras genom premedicinering med acepromazin eller xylazin, eller kontrolleras genom användning av acepromazin eller mycket korttidsverkande barbiturater vid låga doser.

Ögonen förblir öppna och pupillerna dilaterade hos katt och hund. Ögonen måste skyddas genom att täckas med fuktig gasväv eller lämpliga salvor.

Ketamin kan uppvisa krampinducerande och -lösande egenskaper och ska därför användas med försiktighet till djur med krampsjukdomar.

Ketamin kan öka det intrakraniella trycket och kan vara olämpligt för djur med cerebrovaskulära skador.

Vid användning av läkemedlet i kombination med andra läkemedel ska kontraindikationer och varningar i relevanta produktresuméer beaktas.

Särskilda försiktighetsåtgärder för personer som ger läkemedlet till djur:

Detta är ett potent läkemedel, så särskild försiktighet bör iakttas, för att undvika oavsiktlig självadministrering.

Använd lämpligen en skyddad kanyl fram till injektionsmomentet.

Personer med känd överkänslighet mot ketamin, eller något av hjälpämnen, bör undvika kontakt med läkemedlet.

Undvik kontakt med hud och ögon. Tvätta av stänk från huden och ögonen omedelbart, med stora mängder vatten.

Biverkningar hos foster kan inte uteslutas. Läkemedlet bör inte administreras av gravida kvinnor.

Vid oavsiktlig självinjektion eller om symtom inträffar efter kontakt med ögon/mun, uppsök genast läkare och visa bipacksedeln eller etiketten. KÖR INTE BIL.

Till läkaren:

Lämna inte patienten utan uppsyn. Bibehåll fria luftvägar och ge symtomatisk och understödjande behandling.

Dräktighet och digivning:

Ketamin passerar blod-placentabarriären mycket väl och kommer in i fostrets blodcirkulation, där 75 till 100 % av moderns blodnivåer kan uppnås. Detta leder till delvis nedsövning av de nyfödda vid kejsarsnitt.

Säkerheten för detta läkemedel har inte fastställts under dräktighet och laktation. Använd endast i enlighet med ansvarig veterinärs nytta/riskbedömning.

Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner:

Försiktighet bör iakttas vid användning av kombinationer med ketamin och halotan, eftersom halveringstiden för ketamin förlängs. Neuroleptanalgetika, lugnande läkemedel och kloramfenikol ger förstärkt ketaminanestesi. Barbiturater och opiater kan förlänga uppvakningstiden. Det har rapporterats att ketamin ökar förekomsten av takykardi och hypertoni, vid användning till människor som får sköldkörtelhormoner.

Överdoser:

Vid överdosering kan betydande andningsdepression inträffa. Vid behov ges lämpligt artificiellt stöd, för att upprätthålla ventilation och hjärtminutvolym, tills tillräcklig avgiftning har genomförts för att

ge en tillräcklig spontan ventilation och hjärtaktivitet. Farmakologiska, hjärtstimulerande medel rekommenderas endast om inga andra understödjande åtgärder finns tillgängliga.

Särskilda begränsningar för användning och särskilda användningsvillkor:

Ej relevant.

Viktiga blandbarhetsproblem:

Blanda inte med något annat läkemedel, förutom med följande spädningsvätskor: 9 mg/ml natriumkloridlösning, Ringerlösning och Ringerlösning med laktat.

7. Biverkningar

Hund:

Sällsynta (1 till 10 av 10 000 behandlade djur): Ökad muskeltonus (i skelettmusklerna). Ataxi, överkänslighet för stimuli, excitation (som uppvakningsreaktioner under återhämtning). Ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data): Ökad hjärtfrekvens, ökat artärblodtryck/hypertoni (med samtidig ökad blödningstendens). Ögonen förblir öppna med mydriasis (utvidgning av pupillen) och nystagmus (rytmiska ögonrörelser). Smärta vid injektionsstället (vid intramuskulär injektion). Andningsdepression^a.

Katt:

Sällsynta (1 till 10 av 10 000 behandlade djur): Ökad muskeltonus (i skelettmusklerna). Ataxi, överkänslighet för stimuli, excitation (som uppvakningsreaktioner under återhämtning). Mycket sällsynta (färre än 1 av 10 000 behandlade djur, enstaka rapporterade händelser inkluderade): Ökad salivutsöndring. Ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data): Ökad hjärtfrekvens, ökat artärblodtryck/hypertoni (med samtidig ökad blödningstendens). Ögonen förblir öppna med mydriasis (utvidgning av pupillen) och nystagmus (rytmiska ögonrörelser). Smärta vid injektionsstället (vid intramuskulär injektion). Andningsdepression^a. Ryckningar (muskeldarrningar), toniska kramper (lindriga)^b.

Häst:

Sällsynta (1 till 10 av 10 000 behandlade djur): Ökad muskeltonus (i skelettmusklerna). Ataxi, överkänslighet för stimuli, excitation (som uppvakningsreaktioner under återhämtning). Ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data): Ökad hjärtfrekvens, ökat artärblodtryck/hypertoni (med samtidig ökad blödningstendens). Smärta vid injektionsstället (vid intramuskulär injektion). Andningsdepression^a.

^a Dosrelaterat, kan leda till andningsstillestånd, särskilt hos katt. Kombination med andningsdämpande medel kan öka denna effekt på andningen.

^b Dessa avtar spontant men kan förhindras genom premedicinering med acepromazin eller xylazin, eller kontrolleras genom användning av acepromazin eller ultrakortverkande barbiturater i låga doser.

Det är viktigt att rapportera biverkningar. Det möjliggör fortlöpande säkerhetsövervakning av ett läkemedel. Om du observerar biverkningar, även sådana som inte nämns i denna bipacksedel, eller om du tror att läkemedlet inte har fungerat, meddela i första hand din veterinär. Du kan också rapportera eventuella biverkningar till innehavaren av godkännande för försäljning genom att använda kontaktuppgifterna i slutet av denna bipacksedel, eller via ditt nationella rapporteringssystem: www.lakemedelsverket.se.

8. Dosering för varje djurslag, administreringssätt och administreringsväg(ar)

För intramuskulär, subkutan eller intravenös injektion.

Dosering och administreringssätt varierar avsevärt mellan olika arter.

Dessutom kan effekten av ketamin uppvisa stora skillnader mellan olika individer och därför rekommenderas individuell dosjustering.

För att säkerställa att rätt dos ges bör kroppsvikten fastställas så noggrant som möjligt.

HUND:

Xylazin/ketamin:

Administrera xylazin i en dos om 1 mg/kg genom intramuskulär injektion (motsvarande 0,5 ml/10 kg kroppsvikt av xylazin 2 % lösning). Administrera ketamin omedelbart i en dos om 15 mg/kg genom intramuskulär injektion (motsvarande 1,5 ml/10 kg kroppsvikt).

Hundar blir liggande efter cirka 3 minuter och förlorar sina trampreflexer efter cirka 7 minuter. Varaktigheten av anestesin är cirka 24 minuter, trampreflexerna återvänder cirka 30 minuter efter administrering av ketamininjektionen.

Tabell 1: Xylazin- och ketaminanestesi för hund (i.m.)

Hundens vikt (kg)	1	3	5	10	15	20	25	30	40
Xylazin 2 % dos (ml)*	0,05	0,15	0,25	0,50	0,75	1,00	1,25	1,50	2,00
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,15	0,45	0,75	1,50	2,25	3,00	3,75	4,50	6,00

* baserat på en dos om 1 mg xylazin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 15 mg ketamin/kg kroppsvikt

Medetomidin/ketamin:

Administrera medetomidin i en dos om 40 µg/kg (motsvarande 0,40 ml/10 kg kroppsvikt av medetomidin 1 mg/ml lösning) och ketamin i en dos om 5,0–7,5 mg/kg (motsvarande 0,5–0,75 ml/10 kg kroppsvikt), beroende på vilken varaktighet av anestesi som krävs, genom intramuskulär injektion.

Förlust av trampreflexer inträffar cirka 11 minuter efter injektion av 5 mg ketamin/kg och 7 minuter efter injektion av 7,5 mg ketamin/kg. Varaktigheten av anestesin är cirka 30 respektive 50 minuter.

Det rekommenderas INTE att reversera denna kombination med atipamezol till hund.

Tabell 2: Medetomidin- och ketaminanestesi till hund (i.m.): Dostabell för 5 mg ketamin/kg (varaktighet av anestesi cirka 30 min)

Hundens vikt (kg)	1	3	5	10	15	20	25	30	40
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)*	0,04	0,12	0,20	0,40	0,60	0,80	1,00	1,20	1,60
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,05	0,15	0,25	0,50	0,75	1,00	1,25	1,50	2,00

* baserat på en dos om 40 µg medetomidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 5 mg ketamin/kg kroppsvikt

Tabell 3: Medetomidin- och ketaminanestesi till hund (i.m.): Dostabell för 7,5 mg ketamin/kg (varaktighet av anestesi cirka 50 min)

Hundens vikt (kg)	1	3	5	10	15	20	25	30	40
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)*	0,04	0,12	0,20	0,40	0,60	0,80	1,00	1,20	1,60
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,08	0,23	0,38	0,75	1,13	1,50	1,88	2,25	3,00

* baserat på en dos om 40 µg medetomidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 7,5 mg ketamin/kg kroppsvikt

Butorfanol/medetomidin/ketamin:

Administrera butorfanol i en dos om 0,1 mg/kg och medetomidin i en dos om 25 µg/kg genom intramuskulär injektion.

Hundar blir liggande efter cirka 6 minuter och förlorar sina trampreflexer efter cirka 14 minuter.

Ketamininjektionen ska administreras 15 minuter efter den första injektionen i en dos om 5 mg/kg genom intramuskulär injektion (motsvarande 0,5 ml/10 kg kroppsvikt).

Trampreflexerna återvänder cirka 53 minuter efter administrering av ketamininjektionen. Uppvaknande till bröstläge uppnås cirka 35 minuter senare, följt av stående position ytterligare 36 minuter senare.

Det rekommenderas INTE att reversera denna kombination med atipamezol till hund.

Tabell 4: Butorfanol-, medetomidin- och ketaminanestesi till hund (i.m.)

Hundens vikt (kg)	1	3	5	10	15	20	25	30	40
Butorfanoldos (10 mg/ml) (ml)*	0,01	0,03	0,05	0,10	0,15	0,20	0,25	0,30	0,40
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)**	0,03	0,08	0,13	0,25	0,38	0,50	0,63	0,75	1,00
Administrera butorfanol och medetomidin genom intramuskulär injektion av ovanstående doser.									
Vänta i 15 minuter före administrering av ketamin genom intramuskulär injektion av nedanstående doser.									
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)***	0,05	0,15	0,25	0,50	0,75	1,00	1,25	1,50	2,00

* baserat på en dos om 0,1 mg butorfanol/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 25 µg medetomidin/kg kroppsvikt

*** baserat på en dos om 5 mg ketamin/kg kroppsvikt

KATT:

Ketamin enbart:

Användning av enbart ketamin som anestesimedel är möjlig, men för att undvika oönskade psykomotoriska effekter rekommenderas kombinerad anestesi. Enbart ketamin kan användas via intravenös eller subkutan injektion, men intramuskulär injektion är den rekommenderade administreringsvägen. Dosen är 11–33 mg ketamin/kg, beroende på vilken grad av immobilisering eller kirurgiskt ingrepp som avses. Följande doser anges som vägledning, men kan justeras beroende på djurets fysiska tillstånd och användningen av sedativa och premedicinering.

Dos (mg/kg)	Kliniska ingrepp
11 (0,11 ml/kg)	Mindre immobilisering
22–33 (0,22–0,33 ml/kg)	Mindre ingrepp och immobilisering av aggressiva katter

Varaktigheten av ketaminanestesi är 20–40 minuter och uppvaknandet sker under en period om 1–4 timmar.

För större ingrepp ska ketamin användas i kombination med ytterligare sedativa eller anestetika. Dosen varierar från 1,25–22 mg/kg (0,06–1,1 ml/5 kg) beroende på kombinationen och administreringsvägen som används.

Kräkningar inträffar troligtvis inte när enbart ketamin används, men katter bör ändå om möjligt hållas fastande under flera timmar före anestesi.

Ketamin-kompletterande kombination till katt:

Acepromazin kan administreras genom intramuskulär injektion som premedicinering. Endotrakeal intubering kan uppnås under ketaminanestesi. Inhalationsanestesi kan bibehållas genom lämpliga kombinationer av isofluran, metoxyfluran, halotan, dikväveoxid och syrgas.

Xylazin/ketamin:

Administrera xylazin i en dos om 1,1 mg/kg (motsvarande 0,28 ml/5 kg kroppsvikt av xylazin 2 % lösning) genom intramuskulär injektion.

Vänta i 20 minuter och administrera ketamin i en dos om 22 mg/kg (motsvarande 1,1 ml/5 kg kroppsvikt) genom intramuskulär injektion.

Xylazin kan inducera kräkningar upp till 20 minuter efter administrering. Anslag av anestesi efter intramuskulär injektion av ketamin tar 3–6 minuter.

En kombination med xylazin/ketamin ger en djupare anestesi, med mer uttalade respiratoriska och kardiella effekter och en längre uppvakningstid, än kombinationer med acepromazin/ketamin.

Tabell 5: Xylazin- och ketaminanestesi till katt (i.m.)

Kattens vikt (kg)	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Xylazin 2 % dos (ml)*	0,08	0,11	0,14	0,17	0,19	0,22	0,25	0,28
Vänta i 20 minuter.								
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,33	0,44	0,55	0,66	0,77	0,88	0,99	1,10

* baserat på en dos om 1,1 mg xylazin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 22 mg ketamin/kg kroppsvikt

Medetomidin/ketamin:

Intramuskulärt:

Administrera medetomidin i en dos om 80 µg/kg genom intramuskulär injektion. Detta ska omedelbart följas av intramuskulär injektion av ketamin i en dos om 2,5-7,5 mg/kg (motsvarande 0,12-0,38 ml/5 kg kroppsvikt).

Anslagstiden för anestesi är 3-4 minuter. Varaktigheten av kirurgisk anestesi varierar mellan 30-60 minuter och är relaterad till den ketamindos som används. Vid behov kan anestesi förlängas med halotan och syrgas, med eller utan dikväveoxid.

Tabell 6: Medetomidin- och ketaminanestesi till katt (i.m.)

Kattens vikt (kg)	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)*	0,12	0,16	0,20	0,24	0,28	0,32	0,36	0,40
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,08	0,10	0,13	0,15	0,18	0,20	0,23	0,25

* baserat på en dos om 80 µg medetomidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 5 mg ketamin/kg kroppsvikt

Intravenöst:

Medetomidin och ketamin kan administreras tillsammans genom intravenös injektion i följande doser: 40 µg medetomidin/kg och 1,25 mg ketamin/kg.

Klinisk erfarenhet har visat att när ketamin och medetomidin har använts intravenöst till katter, och behovet av anestesi har passerat, resulterar administrering av 100 µg atipamezol/kg via intramuskulär injektion i uppvaknande till bröstläge efter cirka 10 minuter och till stående position efter cirka 14 minuter.

Tabell 7: Medetomidin- och ketaminanestesi till katt (i.v.)

Kattens vikt (kg)	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)*	0,06	0,08	0,10	0,12	0,14	0,16	0,18	0,20
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,02	0,03	0,03	0,04	0,05	0,05	0,06	0,06

* baserat på en dos om 40 µg medetomidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 1,25 mg ketamin/kg kroppsvikt

Butorfanol/medetomidin/ketamin:

Intramuskulärt:

Administrera butorfanol i en dos om 0,4 mg/kg, medetomidin i en dos om 80 µg/kg och ketamin i en dos om 5 mg/kg (motsvarande 0,25 ml/5 kg kroppsvikt) genom intramuskulär injektion.

Katter blir liggande efter 2-3 minuter och förlorar sina trampfreflexer 3 minuter efter injektionen. 45 minuter efter induktionen resulterar reversering med 200 µg atipamezol/kg i återställda trampfreflexer 2 minuter senare, bröstläge 6 minuter senare och stående position 31 minuter senare.

Tabell 8: Butorfanol-, medetomidin- och ketaminanestesi till katt (i.m.)

Kattens vikt (kg)	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Butorfanoldos (10 mg/ml) (ml)*	0,06	0,08	0,10	0,12	0,14	0,16	0,18	0,20
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)**	0,12	0,16	0,20	0,24	0,28	0,32	0,36	0,40
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)***	0,08	0,10	0,13	0,15	0,18	0,20	0,23	0,25

* baserat på en dos om 0,4 mg butorfanol/kg kroppsvikt ** baserat på en dos om 80 µg medetomidin/kg kroppsvikt *** baserat på en dos om 5 mg ketamin/kg kroppsvikt

Intravenöst:

Administrera butorfanol i en dos om 0,1 mg/kg, medetomidin i en dos om 40 µg/kg och ketamin, beroende på önskat anestesidjup, i en dos om 1,25-2,5 mg/kg (motsvarande 0,06-0,13 ml/5 kg kroppsvikt) genom intravenös injektion.

Ungefärliga tidsskalor vid användning av trippelkombinationen intravenöst:

Ketamindos (mg/kg)*	Tid till liggande	Tid till förlust av trampfreflex	Tid till återställd trampfreflex	Tid till bröstläge	Tid till stående position
1,25	32 sek.	62 sek.	26 min.	54 min.	74 min.
2,50	22 sek.	39 sek.	28 min.	62 min.	83 min.

* tillsammans med butorfanol i en dos om 0,1 mg/kg och medetomidin i en dos om 40 µg/kg

Klinisk erfarenhet har visat att reversering när som helst med 100 µg atipamezol/kg resulterar i återställda trampfreflexer 4 minuter senare, uppvaknande till bröstläge 7 minuter senare och till stående position 18 minuter senare.

Tabell 9: Butorfanol-, medetomidin- och ketaminanestesi till katt (i.v.): Dostabell för 2,5 mg/kg ketamin (varaktighet av anestesi cirka 28 minuter)

Kattens vikt (kg)	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Butorfanoldos (10 mg/ml) (ml)*	0,02	0,02	0,03	0,03	0,04	0,04	0,05	0,05
Medetomidindos (1 mg/ml) (ml)**	0,06	0,08	0,10	0,12	0,14	0,16	0,18	0,20
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)***	0,04	0,05	0,06	0,08	0,09	0,10	0,11	0,13

* baserat på en dos om 0,1 mg butorfanol/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 40 µg medetomidin/kg kroppsvikt

*** baserat på en dos om 2,5 mg ketamin/kg kroppsvikt

HÄST:

Används för kortvarig anestesi, lämplig för mindre kirurgiska ingrepp eller för induktion före inhalationsanestesi. När romifidin eller detomidin används som premedicinering kan anestesi även bibehållas med en påfyllningskombination av antingen romifidin och ketamin eller detomidin och ketamin i regelbundna 8–10-minutersintervall. Ketamin ska aldrig användas som enda anestesimedel.

Det är i allmänhet accepterat som bra anestesi-praxis att om möjligt hålla djuret fastande under en period före anestesi. För att uppnå bästa resultat är det viktigt att hästar inte stressas före anestesi. Det är även viktigt att hela proceduren från induktion till uppvaknande sker i tysta och lugna miljöer. För hästar som är stressade före ingreppet underlättar användning av acepromazin, 45 minuter före administrering av antingen detomidin eller romifidin, hantering och placering av en intravenös kateter. Om hästen inte blir sederad efter injektionen med antingen xylazin, detomidin eller romifidin, ska ketamin inte injiceras och anestesi-proceduren ska avbrytas. Situationen ska bedömas, för att bestämma varför hästen inte svarar på anestesi och sedan ska miljön och/eller läkemedlen justeras vid behov, innan man försöker på nytt följande dag.

Vid användning av en total intravenös teknik, samt för säker och effektiv användning av en påfyllningsdosering, rekommenderas användning av en intravenös kateter.

Under kastrering har det påvisats att användning av 10 ml lidokain fördelat mellan testiklarna eliminerar den möjliga responsen på ligering av sädessträngen, samt minimerar det antal påfyllningar som krävs av ketaminkombinationen.

Xylazin/ketamin:

Xylazin ska administreras genom långsam, intravenös injektion i en dos om 1,1 mg/kg (motsvarande 1,1 ml/100 kg kroppsvikt av xylazin 10 % lösning). Hästen ska uppvisa sedering 2 minuter efter injektionen. Injektion av ketamin ska administreras vid detta skede. Det rekommenderas att inte fördröja ketamininjektionen längre än 5 minuter efter administrering av xylazin. Ketamin ska administreras som en intravenös bolusdos om 2,2 mg/kg (motsvarande 2,2 ml/100 kg kroppsvikt). Induktion och övergång till liggande ställning tar cirka 1-2 minuter. Muskelryckningar kan inträffa under de första minuterna, men de avtar vanligtvis.

Anestesins varaktighet varierar mellan 10 och 30 minuter, men är vanligtvis kortare än 20 minuter. Hästar är alltid uppe i stående position igen 25-45 minuter efter induktion. Uppvaknandet är vanligtvis lugnt, men kan inträffa plötsligt. Det är därför viktigt att endast korta ingrepp utförs eller att man ser till att förlänga anestesi. För längre anestesi-perioder kan intubering och underhållsanestesi genom inhalation användas.

Tabell 10: Xylazin- och ketaminanestesi till häst (i.v.)

Hästens vikt (kg)	50	100	150	200	250	300	400	500	600
Xylazin 10 % dos (ml)*	0,60	1,10	1,70	2,20	2,80	3,30	4,40	5,50	6,60
Vänta i 2 minuter.									
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	1,10	2,20	3,30	4,40	5,50	6,60	8,80	11,00	13,20

* baserat på en dos om 1,1 mg xylazin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 2,2 mg ketamin/kg kroppsvikt

Detomidin/ketamin:

Detomidin ska administreras genom intravenös injektion i en dos om 20 µg/kg. Hästen ska uppvisa tecken på sedering 5 minuter efter injektionen. Vid detta skede ska ketamin administreras i en dos om 2,2 mg/kg (motsvarande 2,2 ml/100 kg kroppsvikt) som en intravenös bolusdos.

Anslaget av anestesi sker gradvis. Det tar cirka 1 minut för de flesta hästar att bli liggande. För stora hästar i bra kondition kan det ta upp till 3 minuter innan de blir liggande. Anestesi fortsätter att fördjupas under ytterligare 1-2 minuter och under denna tid ska hästen lämnas ifred. Hästar återgår till bröstläge cirka 20 minuter efter ketamininjektionen, vilket ger en varaktighet av kirurgisk anestesi om 10-15 minuter.

Underhåll av kirurgisk anestesi:

Om det blir nödvändigt att förlänga anestesi kan endera av följande doseringar användas:

a) Tiopentalnatrium:

Tiopentalnatrium kan administreras intravenöst, för att förlänga anestesi.

b) Detomidin/ketamin:

Administrera 10 µg detomidin/kg, dvs. ½ den initiala dosen för premedicinering, genom intravenös injektion omedelbart följt av 1,1 mg ketamin/kg, dvs. ½ den initiala induktionsdosen, genom

intravenös injektion. Detta ger cirka 10 minuter ytterligare kirurgisk anestesi, vilket kan upprepas i regelbundna 10-minutersintervall (upp till 5 gånger) utan att äventyra uppvakningen.

Tabell 11: Detomidin- och ketaminanestesi till häst (i.v.): Premedicinering och induktion av anestesi

Hästens vikt (kg)	50	100	150	200	250	300	400	500	600
Detomidindos (10 mg/ml) (ml)*	0,10	0,20	0,30	0,40	0,50	0,60	0,80	1,00	1,20
Vänta i 5 minuter.									
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	1,10	2,20	3,30	4,40	5,50	6,60	8,80	11,00	13,20

* baserat på en dos om 20 µg detomidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 2,2 mg ketamin/kg kroppsvikt

Tabell 12: Detomidin- och ketaminanestesi till häst (i.v.): Underhållsdos (påfyllning) vid 10-minutersintervall

Hästens vikt (kg)	50	100	150	200	250	300	400	500	600
Detomidindos (10 mg/ml) (ml)*	0,05	0,10	0,15	0,20	0,25	0,30	0,40	0,50	0,60
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,55	1,10	1,65	2,20	2,75	3,30	4,40	5,50	6,60

* baserat på en dos om 10 µg detomidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 1,1 mg ketamin/kg kroppsvikt

Romifidin/ketamin:

Romifidin ska administreras genom intravenös injektion i en dos om 100 µg/kg. Hästen ska uppvisa tecken på sedering 5-10 minuter efter injektionen. Vid detta skede ska ketamin administreras i en dos om 2,2 mg/kg (motsvarande 2,2 ml/100 kg) som en intravenös bolusdos. Sederingen ska vara tydlig före induktion av anestesi.

Underhåll av kirurgisk anestesi:

Om det blir nödvändigt att förlänga anestesi kan endera av följande doseringar användas:

a) Tiopentalnatrium:

Tiopentalnatrium kan administreras intravenöst, för att förlänga anestesi.

b) Romifidin/ketamin:

Beroende på önskat djup och varaktighet av anestesi ska romifidin administreras intravenöst inom ett dosintervall om 25-50 µg/kg kroppsvikt, dvs. ¼–½ den initiala dosen för premedicinering, omedelbart följt av 1,1 mg ketamin/kg kroppsvikt, dvs. ½ den initiala induktionsdosen, genom intravenös injektion. Effekten av varje påfyllning varar i cirka 8-10 minuter och kan upprepas i regelbundna 8-10 minutersintervall (upp till 5 gånger) utan att äventyra uppvaknandet.

Tabell 13: Romifidin- och ketaminanestesi till häst (i.v.): Premedicinering och induktion av anestesi

Hästens vikt (kg)	50	100	150	200	250	300	400	500	600
Romifidindos (10 mg/ml) (ml)*	0,50	1,00	1,50	2,00	2,50	3,00	4,00	5,00	6,00
Vänta i 5-10 minuter.									
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	1,10	2,20	3,30	4,40	5,50	6,60	8,80	11,00	13,20

* baserat på en dos om 100 µg romifidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 2,2 mg ketamin/kg kroppsvikt

Tabell 14: Romifidin- och ketaminanestesi till häst (i.v.): Underhållsdos (påfyllning) vid 8–10-minutersintervall

Hästens vikt (kg)	50	100	150	200	250	300	400	500	600
Romifidindos (10 mg/ml) (ml)*	0,25	0,50	0,75	1,00	1,25	1,50	2,00	2,50	3,00
Ketamindos (100 mg/ml) (ml)**	0,55	1,10	1,65	2,20	2,75	3,30	4,40	5,50	6,60

* baserat på en dos om 50 µg romifidin/kg kroppsvikt

** baserat på en dos om 1,1 mg ketamin/kg kroppsvikt

9. Råd om korrekt administrering

Användning av antingen insulinsprutor eller graderade 1 ml-sprutor rekommenderas för exakt dosering.

10. Karenstider

Häst:

Kött och slaktbiprodukter: 1 dygn

Mjölk: 24 timmar

11. Särskilda förvaringsanvisningar

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

Förvara flaskan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

Använd inte detta läkemedel efter utgångsdatumet på kartongen och etiketten efter Exp.

Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Hållbarhet i öppnad innerförpackning: 28 dagar.

12. Särskilda anvisningar för destruktion

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall.

Använd retursystem för kassering av ej använt läkemedel eller avfall från läkemedelsanvändningen i enlighet med lokala bestämmelser. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

13. Klassificering av det veterinärmedicinska läkemedlet

Receptbelagt läkemedel.

14. Nummer på godkännande för försäljning och förpackningsstorlekar

MT nr. 49564

5 ml/10 ml/20 ml/25 ml/30 ml/50 ml

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

15. Datum då bipacksedeln senast ändrades

2023-05-30

Utförlig information om detta läkemedel finns i unionens produktdatabas (<https://medicines.health.europa.eu/veterinary>).

16. Kontaktuppgifter

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare ansvarig för frisläppande av tillverkningssats och kontaktuppgifter för att rapportera misstänkta biverkningar:

Eurovet Animal Health B.V.
Handelsweg 25
5531 AE Bladel
Nederländerna
Tel: +31 (0)348 -563 434

17. Övrig information