

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-12-11

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5), Överläkare

Giltig till: 2027-05-21

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Metoprolol (Seloken)

Revideringar i denna version

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Arbetsbeskrivning

BAKGRUND

Metoprolol blockerar adrenerga betareceptorer i hjärtat. Behandling med metoprolol ger lägre hjärtfrekvens, hjärtminutvolym och blodtryck.

INDIKATION

- Ges till vuxna patienter (>18 år) med takyarytmier. I undantagsfall kan det även ges vid refraktär ischemi.

KONTRAINDIKATION

- Kardiogen chock
- Sjuk sinusknuta, AV-block II-III, bradykardi, hypotoni. Icke kompenserad hjärtsvikt

DOSERING

- 5 mg ges iv och kan upprepas efter ordination, maximalt 3 gånger (15mg), med ca fem minuters mellanrum.
- Seloken kan även ges utspätt som infusion i sprutpump efter läkarordination.

- Om blodtryck <-100 mmHg systoliskt eller puls < 50 slag/minut, avbryt behandling och konsultera läkare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avdelningens rutinansvariga sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen

Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Kunskapsöversikt

FASS: Seloken

Granskare/arbetsgrupp

Charlotte Backelin – Vårdenhetsöverläkare VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Henrik Jonsson, Receptarie VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5),
Överläkare

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-127

Version: 8.0

Giltig från: 2025-12-11

Giltig till: 2027-05-21