

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi, Central intensivvårdsavdelning

Giltig från: 2025-12-13

Innehållsansvar: Sara Bentzel, (sarmo4), Överläkare

Giltig till: 2027-11-21

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

# Lidokain (Xylocard)

## Revideringar i denna version

Årlig översyn. Vid händelse av brist på Xylocard hänvisas till TIVAs PM ”Läkemedel – Lidokain (Xylocain)” för annan spädning.

## LÄKEMEDELSBESKRIVNING

- Lidokainhydroklorid koncentrat till infusionsvätska utan konserveringsmedel 20 mg/ml. Se produktresumé [Xylocard](#) på [läkemedelsverket.se](#).
- För infusion med Lidokain rekommenderas att läkemedel utan konserveringsmedel används.
- Lidokain blockerar natriumkanalerna i hjärtats cellmembran och reducerar ledningshastigheten i His-purkinje-systemet men även i förmaks- och kammarmuskulatur. Automacitet och retbarhet nedsätts.

## INDIKATION

- Behandling av symptomgivande ventrikulära arytmier

## KONTRAINDIKATION

- Överkänslighet mot lidokain och mot andra lokalanestetika av amidtyp.
- AV-block II och III, som ej behandlas med pacemaker.

## BIVERKNINGAR

- Yrsel, parestesier, dåsighet, bradykardi, hypotension, ventrikulära arytmier, andningsdepression, medvetslöshet, kramper, tinnitus, desorientering, dimsym och tremor. Biverkningarna är i allmänhet dosrelaterade.

## ADMINISTRERING

- Infusionen ges i sprutpump.

## BEREDNING/ SPÄDNING

- Injektionslösning Lidokain Accord 20 mg/ml kan ges outspätt för bolusdos.
- För infusion i sprutpump späds Lidokain till en koncentration på 8 mg/ml genom att 20 ml Lidokain inj vätska á 20 mg/ml = 400 mg sätts till 30 ml Glucos 50 mg/ml alt NaCl 9 mg/ml.

$$400 \text{ mg Lidokain i totalt } 50 \text{ ml volym} = \frac{400 \text{ mg}}{50 \text{ ml}} = 8 \text{ mg/ml}$$

## DOSERING

- Vanligen ges en bolusdos på 50 - 100 mg, motsvarande 2,5 - 5 ml inj vätska 20 mg/ml. Detta ges under 2 - 4 minuter. Effekt erhålls vanligen inom 1 - 2 minuter och varar vanligen ca 15 - 20 minuter. Om ingen effekt observeras efter den första injektionen kan ytterligare en eller två injektioner ges med 5 - 10 minuters intervall. Se även [Xylocard](#) på lv.se.
- Kontinuerlig intravenös infusion ges vanligen som 2 - 4 mg/min vilket motsvarar 15 - 30 ml/h.
- Om dosen måste höjas under pågående intravenös infusion, ges först en långsam intravenös injektion på 25 - 100 mg, motsvarande 1,25 - 5 ml inj vätska för att uppnå den erforderliga blodkoncentrationen. Därefter justeras infusionshastigheten. Hastigheten på den intravenösa infusionen bör omvärderas så fort patientens hjärtrytm bedöms vara stabil.
- Mer än 200 - 300 mg ska inte ges per/ timme.

I HLR-situation används Lidokain 20 mg/ml outspätt. Ges på läkarordination, vanligen 100 mg i.v.

## HÅLLBARHET

- Lösningen är hållbar 24 h efter beredning.

## FÖRSIKTIGHET

- Lidokaindosen bör halveras vid chock, manifest hjärtsvikt och misstanke om nedsatt leverfunktion. Observera tecken på toxicitet.
- Hypokalemi bör justeras innan behandling med Lidokain startas.
- Dos Anpassning kan krävas vid samtidig tillförsel av betareceptorblockerande medel.

## Granskare/arbetsgrupp

Innehållsansvarig: Sara Bentzel, Vårdenhetsöverläkare Verksamhet  
Thorax & Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Henrik Jonsson, Receptarie Verksamhet Thorax & Kardiologi,  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi, Central intensivvårdsavdelning

**Innehållsansvar:** Sara Bentzel, (sarmo4), Överläkare

**Granskad av:** Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-169

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-12-13

**Giltig till:** 2027-11-21