OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Kardiologi
Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Jeanette Faeder, (jeafa2), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-10-21
Giltig till: 2028-10-21

Adenosin vid invasiv tryckmätning (PCI) - intrakoronar injektion

Revidering i denna version

Tillägg av bakgrund och syfte, justering i indikation, tillägg av observation, förtydligande i hantering och justering i dosering.

Bakgrund och syfte

Systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet, säkerhetsställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, minska risken för fel samt underlätta för nya medarbetare.

Indikation

Invasiv tryckmätning av kranskärl (maximal vasodilation)
No-reflow i samband med PCI

Observation

Adenosin används med försiktighet vid astma på grund av risk för bronkospasm.

Intrakoronar injektion

Preparat: Adenosin 5 mg/ml = 10 mg (2 ml) tillsätts i 250 ml NaCl = 40 mikrogram/ml.

Hantering: Färdig beredning lämnas till osteril röntgensköterska. Steril röntgensköterska drar upp det färdig blandad Adenosin i steril 20 ml spruta, sätter på överföringsadapter och drar därefter upp önskad dos i steril 5 ml spruta.

Dosering: Dos anpassas och ordineras av ansvarig PCI-operatör.
Normaldos: Vänster kranskärl = 5 ml
Högerkranskärl = 3–4 ml

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kardiologi

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Granskad av: Dinu Dusceac, (dindu1), Överläkare, Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska, Douglas Köhler, (douko1), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Jeanette Faeder, (jeafa2), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10067-2089204900-22

Version: 16.0

Giltig från: 2026-10-21

Giltig till: 2028-10-21