

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2025-03-26

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-03-26

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

## **Amiodaron (Cordarone)**

---

### **Revidering i denna version**

Nytt under interaktioner och uppföljning

### **Indikation**

Allvarlig symtomgivande supraventrikulär och ventrikulär takyarytmi. Frekvensreglering och konvertering av förmaksflimmer.

### **Interaktioner**

Cordarone potentierar effekten av Waran och ökar serum konc av Digoxin med minst 50%

### **Före behandling**

- Ges helst i CVK då stor tromboflebitrisk föreligger eller använd en PVK i en stor ven, helst i armvecket.
- Skall ej ges tillsammans med andra infusioner.
- Thyreoidea-, el- och leverstatus skall tas före behandlingsstart.

### **Beredning**

- Amiodaron 50 mg/ml blandas med Glukos 50 mg/ml, (ej blandbart med NaCl pga risk för utfällning).
- Ges i volympump.
- Hållbarhet 12 timmar.

## Dosering

### Intravenös infusion

Intravenös infusion är att föredra närhelst det är möjligt. Initialt ges en bolusdos som intravenös infusion under 20 minuter till 2 timmar så långsamt som möjligt beroende på den kliniska bilden. Rekommenderad dos är 5 mg/kg (ex 60 kg x 5 mg/kg = 300 mg). Därefter kan ytterligare 15 mg/kg (max 900 mg) ges som upprepade infusioner under första dygnet, där infusionshastigheten bestäms av läkare beroende på kliniskt svar. Även dos och behandlingstid ordineras av läkare. Maxdos 1200 mg/dygn.

### Bolusdos i CVK eller PVK

Amiodaron 50 mg/ml 300mg (= 6ml) blandas med 250ml Glukos 50 mg/ml. Bolusdosen ges under en period av 20 min till 2 timmar och ordineras av ansvarig läkare.

### Infusion i PVK

Amiodaron 50 mg/ml 450 mg (= 9 ml) blandas med 500ml Glukos 50 mg/ml. Infusionen ges på 12 timmar och vanligtvis upprepas denna infusion en gång till. Behandlingstiden ordineras av ansvarig läkare.

### Infusion i CVK

Amiodaron 50 mg/ml 450 mg (= 9 ml) blandas med 250 ml Glukos 50 mg/ml som ges på 12 timmar och vanligtvis upprepas denna infusion. Behandlingstiden ordineras av ansvarig läkare.

### Intravenös injektion

Intravenös injektion ska endast ges i nödsituationer när alternativ behandling har misslyckats (pga hemodynamiska risker som svår hypotension, cirkulatorisk kollaps). 150-300 mg späds med Glukos 50 mg/ml till 20 ml och injiceras under minst 3 minuter. Intravenös injektion bör inte upprepas förrän 15 minuter efter den första injektionen. Vid avancerad hjärt-lungräddning vid ventrikelflimmer som inte svarar på defibrillering kan dock snabbare injicering vara nödvändig.

### Observation / Övervakning

- Stor risk för tromboflebit, ges i så stor PVK som möjligt eller överväg CVK.
- Kontinuerlig arytmiovervakning.
- Täta blodtryckskontroller.
- Kan ges på eftervården beroende på patientens symtom och indikation.
- **Observera infarter och hudförändringar och avveckla PVK efter avslutad infusion, ge patienten ny PVK vid behov.**

### Uppföljning

Vid ny insättning av Cordarone skall hjärtmott meddelas för registrering i Cordarone register. Det ska dikteras i slutanteckning.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kardiologi

**Innehållsansvar:** Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

**Granskad av:** Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

**Godkänd av:** Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10067-2089204900-27

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2025-03-26

**Giltig till:** 2027-03-26