

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2026-03-12

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2028-03-12

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

## Isoprenalina (Isuprel)

### Revidering i denna version

Tillägg under indikationer och nytt om försiktighet.

### Indikation

Allvarligt symtom givande bradykardi.

Långt QT-tid med recidiverande ventrikeltachycardier.

### Försiktighet

Vid hypertoni, ischemisk hjärtsjukdom, ventrikulära arytmier,

### Beredning

Beroende på infusionshastighet kan man välja att bereda infusionen på två olika sätt.

Hållbarhet 24 timmar.

Isoprenalina 0,2 mg/ml **4 ml** (=0,8 mg) blandas i 100 ml Glukos 50 mg/ml (=koncentration 8 µg/ml).

Isoprenalina 0,2 mg/ml **10 ml** (=2mg) blandas i 250 ml Glukos 50 mg/ml (=koncentration 8 µg/ml).

**Normaldos** 0,01–0,20 µg/kg/min.

Dos µg/kg/min	0,01	0,02	0,04	0,06	0,08	0,1	0,12	0,14	0,16	0,18	0,2
<b>Kroppsvikt (kg)</b>	<b>Infusionshastighet ml/h</b>										
<b>40</b>	3	6	12	18	24	30	36	42	48	54	60
<b>50</b>	4	8	15	23	30	38	45	53	60	68	75
<b>60</b>	5	9	18	27	36	45	54	63	72	81	90
<b>70</b>	5	11	21	32	42	53	63	74	84	95	105
<b>80</b>	6	12	24	36	48	60	72	84	96	108	120
<b>90</b>	7	14	27	41	54	68	81	95	108	122	135
<b>100</b>	8	15	30	45	60	75	90	105	120	135	150
<b>110</b>	8	17	33	50	66	83	99	116	132	149	165
<b>120</b>	9	18	36	54	72	90	108	126	144	162	180

## **Observation / Övervakning**

- Kontinuerlig arytmiovervakning och blodtryckskontroller.
- Urinmätning bör övervägas om patienten är cirkulatoriskt påverkad.

# 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:** NU10067-2089204900-68

**Version:** 18.0

**Giltig från:** 2026-03-12

**Giltig till:** 2028-03-12