

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2025-03-27

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-03-27

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

## Noradrenalin - SVAG 10 ug/ml

---

### Revidering i denna version

Nytt under extravasering

### Indikation

Kortvarig behandling av akut hypotension, såsom vid kardiogen chock.

### Före behandling

- Överväg artärnål för invasiv blodtrycksmonitorering.
- KAD för urinmätning med timdiures.
- **Kan ges i PVK i väntan på en CVK.** Man bör så snart som möjligt se till att patienten får en CVK. **När patienten fått en CVK bör man överväga att gå över till stark dos (koncentration 80 µg/ml).**

### Beredning

Noradrenalin 1 mg/ml 2,5 ml (=2,5 mg) blandas i 247,5 ml Glukos 50 mg/ml alt NaCl (=koncentration 10 µg/ml). (Dvs 2,5 ml tas ur och 2,5 ml sätts till infusionen). Hållbarhet 24 timmar i rumstemperatur (direkt efter spädning).

### Dosering

Startdos: 0,04 µg/kg/min. Dosen titreras upp i steg om 0,02 µg/kg/min tills målblodtrycket uppnås. Dosen skall anpassas utifrån hur blodtrycket förändras. Dosen skall anpassas utifrån hur blodtrycket förändras. Behandlingen siktar på ett medelartärtryck (MAP) på 65mmHG

### Färdigberedd lösning Noradrenalin 10 mikrogram/ml

Dos µg/kg/min	0,01	0,02	0,04	0,06	0,08	0,10	0,12	0,15	0,20
------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Kroppsvikt Kg	Infusionshastighet ml/h								
	50	3	6	12	18	24	30	36	45
60	4	7	14	22	29	36	43	54	72
70	4	8	17	25	34	42	50	63	84
80	5	10	19	29	38	48	58	72	96
90	5	11	22	32	43	54	65	81	108
100	6	12	24	36	48	60	72	90	120
110	7	13	26	40	53	66	79	99	132
120	7	14	29	43	58	72	86	108	144

### Observation / Övervakning

- Patienten skall noga övervakas under hela behandlingen. Blodtrycket bör monitoreras under hela behandlingen och infusionshastigheten bör anpassas till önskat blodtryck.
- Infusionen med Noradrenalin bör minskas stegvis eftersom abrupt utsättning kan leda till akut hypotension.
- Den blodtryckshöjande effekten upphör 1-2 min efter avslutad infusion.
- Toleransutveckling till Noradrenalins effekter kan uppstå.
- PVK/CVK ska märkas så att inga andra infusioner, injektioner eller dropp ges i samma infart.
- När infusionen i PVK avslutas bör infarten tas bort för att undvika överdosering av Noradrenalin.
- När infusionen i CVK avslutas och kopplas bort aspireras 3 ml NaCl blod i den aktuella infarten. Spola därefter med 20-40 ml NaCl. Detta för att undvika överdosering av Noradrenalin när ny infusion påbörjas.
- MAP = Diastoliskt blodtryck + 1/3 av puls (ex bltr 140/80 puls 60 = MAP 100).

### Vid extravasering

Noradrenalin är vävnadsirriterande. Extravasering kan orsaka nekros av hud och kringliggande vävnad.

Vid extravasering pausas droppet och läkare kontaktas. Rita ut ev rodnad och följ förloppet.

Phentolamine 5mg/ml är en ickeselektiv reversibel alfa-antiagonist som kan användas som antidot. Finns i IVA antidot lager.

# 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:** NU10067-2089204900-91

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2025-03-27

**Giltig till:** 2027-03-27