

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2026-01-22

Innehållsansvar: Anders Paulsson, (andpa1), Överläkare

Giltig till: 2028-01-21

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dobutamin – Läkemedel vid intensivvård

Innehållsansvariga

Henrieta Jidbratt, överläkare VO3, SkaS Skövde

Carl Högman, överläkare VO3, SkaS Skövde

Karina Eriksson, IVA-ssk, SkaS Skövde

Revideringar i denna version

2025-12-17 ny formatmall. Uppdaterad information.

Rutinen gäller för

Intensivvård och intermediär/postoperativ vård Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Bakgrund, syfte och mål

Att säkerställa säker och enhetlig användning av dobutamin vid akut hjärtsvikt med låg cardiac output trots adekvat preload.

Arbetsbeskrivning

Indikationer:

- Kardiogen chock
- Septisk chock med myokarddepression (septisk kardiomyopati)
- Akut dekompenserad hjärtsvikt

Läkemedelbeskrivning

Dobutamin är en huvudsakligen β_1 - adrenerg agonist. Behandlingen ökar syrgaskonsumtion och är dosberoende. Kan kombineras med Milrinon.

- Positiv inotrop effekt
- Måttlig kronotrop effekt

- Lätt perifer vasodilation (β_2 -effekt)

Kontraindikationer:

- Mekaniskt begränsat utflöde och/eller fyllnad, tex hypertrof kardiomyopati med utflödesobstruktion, allvarlig aortastenos, konstriktiv perikardit, tamponad.
- Hypovolemi, korrigeras före behandling
- Astma med sulfitöverkänslighet (läkemedelsberedningen innehåller sulfiter)
- Försiktighet vid arytmier (FF med hög frekvens) och ischemisk hjärtsjukdom

Dosering och Administrering

Ges som kontinuerlig intravenös infusion. Bolusdos ges EJ.

Startdos: 2,5 – 5 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

Vanlig maxdos: 20 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

Administrering

Får ges i stor perifer ven.

Beredning

För närvarande tillhandahålls Dobutamin i koncentrationen 12,5 mg/ml. Tag en infusionspåse med 250 ml Glucos 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml. Dra ur 40 ml av innehållet och kassera. Blanda i Dobutamin 12,5 mg/ml 40 ml (= 2 ampuller à 20 ml) = konc 2 mg/ml. Koppla till volympump och ställ in ordinerad dos via pumpens program.

Blandbarhet

Ges ej tillsammans med bikarbonat, heparin eller liknande alkaliska medel.

Dosering

Startdos = 2,5 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{minut}$. Effekt uppnås 1–2 minuter efter insättande men full effekt kan dröja upp till 10 minuter.

Dosökning enligt läkarordination beroende på hemodynamiskt svar. Majoriteten av patienterna svarar på doser på 2,5–10 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Hög dos = 15(–20) $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Dosering sker via programmerad volympump (kroppsvikt + dos i $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{minut}$).

Tabell

| Vikt | Mikrogram/kg/min | | | | | |
|-----------------|---------------------------|----------|------------|-----------|-------------|-----------|
| | 2,5 | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 |
| | Dosering, ml/timme | | | | | |
| 50 kg | 4 | 7,5 | 11 | 15 | 19 | 23 |
| 60 kg | 4,5 | 9 | 13,5 | 18 | 22,5 | 27 |
| 70 kg | 5 | 10,5 | 16 | 21 | 26 | 31,5 |
| 80 kg | 6 | 12 | 18 | 24 | 30 | 36 |
| 90 kg | 7 | 13,5 | 20 | 27 | 34 | 40,5 |
| 100 kg | 7,5 | 15 | 22,5 | 30 | 37,5 | 45 |
| ≥ 110 kg | 8 | 16,5 | 25 | 33 | 41 | 49,5 |

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Anders Paulsson, (andpa1), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9696-242963441-38

Version: 14.0

Giltig från: 2026-01-22

Giltig till: 2028-01-21