OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro
Innehållsansvar: Daniel Hellner, (danhe), Överläkare
Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef
Godkänd av: Kerstin Larsson, (kerla9), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-11-25
Giltig till: 2028-11-25

Atropin iv - kardiologi

Revideringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Bradykardi, (med hemodynamisk påverkan, bedömning görs av ssk i varje enskilt patientfall). Vid symtomgivande arytmi ex. yrsel, svimning, blodtrycksfall bör ev. transthoracal pacemakerbehandling övervägas av sjuksköterska med sådan delegering, i väntan på att kardiologbakjour kommer för att lägga transvenös pacemaker.

Injektion. Atropin® i.v. ges oftast som en akut behandling på kardiologkliniken av ansvarig sjuksköterska med personlig delegering. När denna behandling är aktuell finns ej tid för att kontakta någon ansvarig läkare på sjukhuset eftersom denna patientgrupp kräver omedelbar injektion av detta läkemedel i lämplig dos för att patientens tillstånd ej ska försämras ytterligare. Största delen av dygnet är kardiologkliniken ej bemannad med läkare eftersom jourhavande doktor befinner sig på akutmottagningen.

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Dosering:

0,5 mg – 1 mg i.v. (dosering mycket individuell)

Farmakodynamik:

Genom hämmande verkan på vagus ökar atropin hjärtfrekvensen.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Övrigt:

Ordinationen och doseringen av detta läkemedel kräver mycket goda kunskaper i EKG-tolkning. Sjuksköterskan bör kunna skilja på olika arytmier samt kunna bedöma patientens hemodynamiska situation och fatta beslut snarast om lämplig behandling och dosering, även kunna ta ansvar för ev. uppkomna biverkningar, behandla dessa och handla enligt vårdprogram HIA. På den personliga delegeringen för sjuksköterska som arbetar på HIA, SkaS ingår att fatta beslut om samt använda en transthorakal pacemaker.

Arbetsgrupp

Arytmi-teamet, Kardiologkliniken SkaS Skövde

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Kerstin Larsson, (kerla9), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-34

Version: 9.0

Giltig från: 2026-11-25

Giltig till: 2028-11-25