

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-08-27

Innehållsansvar: Tobias Nihlmark, (tobni1), Överläkare

Giltig till: 2027-08-27

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

# Simdaxinfusion - kardiologi

## Revideringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

Korttidsbehandling av akut svår försämrad kronisk hjärtsvikt.

## Arbetsbeskrivning

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

### Blandning

Blanda 5 ml Simdax® 2,5 mg/ml (finns i kylskåp), med 250 ml

Glukoslösning 50 mg/ml = **Slutkoncentration 0,05 mg/ml**

### Dosering

- 1) Behandlingen börjar med en bolusdos på 6 eller 12 µg/kg under 10 minuter
- 2) Följt av en kontinuerlig infusion på 0,1 µg/kg/min.

(För de som får behandling med intravenösa vasodilatorer eller/och inotropi rekommenderas den lägre bolusdosen på 6 mikrogram/kg vid infusionsstarten.)

Rekommenderad infusionstid hos patienter med svår kronisk hjärtsvikt är 24 timmar.

### **Volympumpens inställningar:**

1. Välj **Levosimedan 0,05 mg/ml** -> **OK**
2. Patientens vikt -> **OK**
3. Kontinuerlig infusion, **250 ml** -> **OK** -> **0,10** mikrogram/kg. Justera enl läkarord. -> **OK x 2**
4. Vill du ge en laddningsdos? ->**JA** -> 6 mikrogram/kg. Justera enl läkarord. -> **OK** -> infusionstid -> **OK x 2**
5. Laddningsdos, sammanfattning av ovan -> **START**

**Pumpen räknar nu ner och visar infunderad volym i displayen och går automatiskt över till den kontinuerliga infusionen.**

### **Observation**

**Vid kraftig reaktion med hypotoni eller takykardi kan infusionshastigheten sänkas till 0,05 µg/kg/min eller avbrytas.**

Om den initiala dosen tolereras och en ökad hemodynamisk effekt är önskvärd kan infusionen ökas till 0,2 µg/kg/min. Beroende av infusionshastighet kan infusionen vara slut inom 24 h, fråga läkare om ev fortsatt infusion.

EKG-övervakning, blodtryck och hjärtfrekvens skall övervakas kontinuerligt under behandlingen och urinproduktionen följas.

### **Blandbarhet**

Endast följande läkemedel kan ges samtidigt med infusion Simdax i flervägs Kran.

- Furosemid 10 mg/ml
- Digoxin 0,25 mg/ml
- Glyceryltrinitrat (Nitroinfusion) 0,1 mg/ml

### **Farmakodynamik**

Simdax ökar koronart blodflöde hos patienter som genomgått hjärtkirurgi och förbättrar myokardperfusionen hos patienter med hjärtsvikt. Detta uppnås utan signifikant ökning av myokardiets syreförbrukning. För mer information se FASS.

### **Hållbarhet**

Efter spädning, 24 timmar.

## Kontraindikationer

Överkänslighet mot Levosimendan. Uttalad mekanisk obstruktion. Kraftigt sänkt njurfunktion. Kraftigt nedsatt leverfunktion. Svår hypotoni och takykardi. Tidigare förekomst av Torsades de Pointes. För utförligare information se FASS.

## Interaktioner

Administrering av andra inotropa läkemedel rekommenderas ej pga begränsad erfarenhet av dessa tillsammans. Undantag är Digoxin.

### Laddningsdos tillförs under 10 min (ml/tim)

Patientens vikt (kg)	<b>6 mikrogram/kg</b> hastighet i ml/tim	VAI =Laddnings-dosens volym (ml)
40	28,8 ml/tim	4,8 ml
50	39,6 ml/tim	6,6 ml
60	43,2 ml/tim	7,2 ml
70	50,4 ml/tim	8,4 ml
80	57,6 ml/tim	9,6 ml
90	64,8 ml/tim	10,8 ml
100	72 ml/tim	12 ml
110	79,2 ml/tim	13,2 ml
120	86,4 ml/tim	14,4 ml
Patientens vikt (kg)	<b>12 mikrogram/kg</b> hastighet i ml/tim	VAI =Laddnings-dosens volym (ml)
40	57,6 ml/tim	9,6 ml
50	72 ml/tim	12 ml
60	86,4 ml/tim	14,4 ml
70	100,8 ml/tim	16,8 ml
80	115,2 ml/tim	19,2 ml
90	129,6 ml/tim	21,6 ml
100	144 ml/tim	24 ml
110	158,4 ml/tim	26,4 ml
120	172,8 ml/tim	28,8 ml

<b>Kontinuerlig infusionstabell</b> <b>Rekommenderad startnivå 0,1 mikrogram/kg/min</b>			
	<u>Kontinuerlig</u> infusionshastighet (angiven i ml/tim)	<u>Kontinuerlig</u> infusionshastighet (angiven i ml/tim)	<u>Kontinuerlig</u> infusionshastighet (angiven i ml/tim)
Patientens vikt (kg)	0,05 mikrogram/kg/min	0,1 mikrogram/kg/min	0,2 mikrogram/kg/min
40	2,4 ml/tim	4,8 ml/tim	9,6 ml/tim
50	3 ml/tim	6 ml/tim	12 ml/tim
60	3,6 ml/tim	7,2 ml/tim	14,4 ml/tim
70	4,2 ml/tim	8,4 ml/tim	16,8 ml/tim
80	4,8 ml/tim	9,6 ml/tim	19,2 ml/tim
90	5,4 ml/tim	10,8 ml/tim	21,6 ml/tim
100	6 ml/tim	12 ml/tim	24 ml/tim
110	6,6 ml/tim	13,2 ml/tim	26,4 ml/tim
120	7,2 ml/tim	14,4 ml/tim	28,8 ml/tim

## Arbetsgrupp

Svikt-teamet, Kardiologkliniken SkaS Skövde

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Tobias Nihlmark, (tobni1), Överläkare

**Granskad av:** Erik Frick, (erifr), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9709-121726567-90

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-08-27

**Giltig till:** 2027-08-27