

Gäller för: VO8 Medicin 2

Innehållsansvar: Håkan Jidbratt, (hakji), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-13

Giltig till: 2027-10-13

Milrinon – (Corotrop) - kardiologi

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund och syfte

Korttidsbehandling vid uttalad vänster- och/eller högersvikt.

Arbetsbeskrivning

Corotrop injektionsvätska 1mg/ml, ampuller om 10 ml Corotrop (Milrinon) är en fosfodiesteras-hämmare. Läkemedlet har såväl pos inotrop som kärldilaterande effekt och utsöndras huvudsakligen via urinen. Halveringstiden är kort. Hos flertalet pat noteras hemodynamisk förbättring inom 5-15 min. Hypovolemi bör korrigeras innan behandling med Corotrop insätts.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Biverkningar

Se FASS, vanligaste biverkan är ventrikulära arytmier.

Spädning

Sprutpump: (förstahandsval)

10 mg Corotrop (10 ml) + 40 ml Glucos 5 % eller NaCl 0,9 %

Konc: 0,2 mg/ml

Infusionspump

NaCl 9 mg/ ml 100 ml. 20 ml dras ur och kasseras. 20 mg Corotrop (20 ml) tillsätts påsen

Konc: 0,2 mg/ml

Dosering

Laddningsdos (programmerad i pumpen) (50 mikrogram/kg kroppsvikt = 0,25ml/kg kroppsvikt av blandningen 0,2 mg/ml) kan ges som långsam i v injektion (10 min). Oftast dock bättre att börja med lågdos kontinuerlig infusion som successivt trappas upp.

Kontinuerlig i v-infusion enligt nedan: (anv sprutpumpens funktion betr dosering/kg kroppsvikt)

Låg dos: 0,375 mikrogr/kg/min

Vanlig dos: 0,5 mikrogr/kg/min

Hög dos: 0,75 mikrogr/kg/min

Pga den kärldilaterande effekten krävs ofta parallell tillförsel av infusion Noradrenalin för att uppehålla fullgott MAP

Blandbarhet

Corotrop skall inte ges i samma CVK som Furosemid eller Burinex då detta kan orsaka fällning. Noggrann spolning av katetern bör följa administration av det ena eller andra läkemedlet.

Administrering

Infunderas via sprutpump eller volympump i central eller perifer ven.

Tiden för infusion är i klinisk praxis ej maximerad till 2 dygn vilket anges i FASS.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO8 Medicin 2

Innehållsansvar: Håkan Jidbratt, (hakji), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-909276518-120

Version: 2.0

Giltig från: 2025-10-13

Giltig till: 2027-10-13