

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Erik Ullemark, (eriu13), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-01

Giltig till: 2027-09-01

Nitroglycerininfusion vid hypertensivt lungödem – kardiologi

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Syfte

Används för att snabbt häva den akuta situationen vid hypertensivt lungödem.

För alla andra indikationer för intravenöst nitroglycerin, se styrdokument [Nitroglycerininfusion – kardiologi](#).

Bakgrund

Jämfört med när nitroglycerin ges intravenöst för koronarischemi behövs och tolereras högre doser vid ett hypertensivt lungödem.

Arbetsbeskrivning

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

Farmakodynamik

Nitroglycerin ger en relaxation av glatt muskulatur, i låga doser framförallt i venösa kärl och i högre doser också i arteriella kärl. Behandlingseffekten är beroende av dosen och den individuella känsligheten.

Kontraindikationer

Allvarlig hypotension. Kardiogen chock. Primär pulmonell hypertension. Konstriktiv perikardit och perikardiell tamponad. Samtidig behandling med preparat innehållande sildenafil (Viagra).

Försiktighet

Hypotyreoidism, anemi, hypotension med eller utan andra chocktecken, aortastenosis, mitralisstenos och hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati, hypoxemi. Förhöjt intrakraniellt tryck, cerebrovasculär sjukdom.

Biverkningar

Kännetecknas av hypotoni och/eller huvudvärk.

Blandning

En flaska nitroglycerin (1mg/ml) innehållande 50 ml dras upp i en BD Plastipak 50 ml spruta eller annan för sprutpumpen avsedd spruta.

Dosering

Doseringen gäller enbart för patienter hypertensivt lungödem och uppskattad vikt > 50 kg. Vid lägre kroppsvikt kontaktas läkare för individuell dosering.

Starta infusionen med en hastighet på 6 ml/tim. Öka infusionshastigheten med 1 ml/timme var tredje minut tills blodtrycket sjunkit med 20-25% från högsta värde.

Avslut av behandlingen

Utsättning av läkemedlet bör ske successivt.

- Halvera dosen en gång varannan timme under förutsättning att blodtrycket tillåter.
- Tänk på att det vid höga doser och långvarig infusionstid finns risk för reboundfenomen, dvs. återkomst av de initiala symtomen.

Hållbarhet

Färdigkopplad infusion skall förbrukas inom 12 timmar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Erik Ullemark, (eriul3), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-909276518-123

Version: 2.0

Giltig från: 2025-09-01

Giltig till: 2027-09-01