

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-12-22

Innehållsansvar: Håkan Jidbratt, (hakji), Överläkare

Giltig till: 2028-01-22

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Dobutaminstresseko

Revideringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Patienter med: angina pectoris/misstänkt angina som inte kan göra arbetsprov, vänstersidigt skänkelblock (LBBB), vänsterkammare hypertrofi (LVH), och vid kammarpacing.

Dobutamin ökar kontraktiliteten i hjärtmuskeln, vilket ger ökad syreförbrukning och härmar på så sätt ett vanligt arbetsprov. Om det finns en förträngning i koronarkärlen uppstår en konsumtionsischemi distalt om förträngningen, vilket visar sig som nedsatta kontraktioner på hjärteko. Låg dos ger i huvudsak intropi – information om reversibel stunning. Hög dos ger i huvudsak kronotropi – information om ischemi och VK-dysfunktion. Ofta behov av Atropin.

Arbetsbeskrivning

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

Förberedelser:

Patienten ska vara fastande 4 timmar innan undersökningen.

Observation:

Efter undersökningen skall patienten vila i vårt vilrum ca ½-1 tim. Därefter mäts blodtryck och puls. Om värdet är bra och patienten mår bra, tas infarten bort och patienten får gå hem.

Material:

- NaCl 250 ml, 0,9 mg/ml
- Infusionspump
- Infusionsaggregat
- PVK grön
- Trevägskran
- Rosa kanyler
- NaCl 50 ml, 0,9 mg/ml
- EKG-apparat
- Tidur

Farmaka som ska finnas på undersökningsrummet:

- Atropin 0,5 mg/ml, 1 ml
- Seloken 1 mg/ml
- Nitromex

Tillvägagångsätt:

(Aspirera 10 ml NaCl ur en 250 ml infusionspåse innan spädning).

250 mg torrsubstans Dobutamin blandas med 10 ml sterilt vatten.
Lösningen blandas med **240 ml NaCl** = 1 mg/ml (1000 mikrogram/ml).

Kontraindikationer:

- Systoliskt blodtryck >200 mmHg.
- Diastoliskt blodtryck > 120 mmHg.

Antidot:

Seloken 1-2 mg/min i.v. Maximaldos är 15 mg.

Biverkningar:

Icke kardiella biverkningar, illamående, huvudvärk, skakningar, urinförträngningar. Är vanligen vältolererat utan att bryta testet. Angina smärta hos 20%, Arytmier hos 10%, SVT och VT hos 4%.

Pulsökning på ca 10-15 slag. Systolisk blodtrycksökning på ca 10-20 mmHg. Biverkningarna är dosberoende och upphävs i regel omedelbart om infusionshastigheten minskas.

Utförande:

- Sätt en venös infart. Om isotop skall ges sätts två infarter (meddela nukleärmedicin ca 10 min före infusionsstart).
- Koppla EKG. Registrera utgångs-EKG samt blodtryck (syst/diast). Ett UCG görs också innan undersökningen.
- Infundera Dobutamin: Infusionshastigheten ökas var 3:e min med 5 µg/kg/min, d.v.s. 5, 10, 15, 20, 25, 30, 35 max 40 µg/kg/min – vilket motsvaras i ml/h: se doseringstabell på nästa sida.
- Blodtryck och EKG tas efter ca 2 minuters infusion på varje belastning. Efter ca 2½ minuts infusion, tas UCG-bilder.

På läkares ordination ges eventuellt 0,25 mg Atropin/min under maximaldos av Dobutamininfusionen, dock maximalt 1 mg. Om isotop skall injiceras görs det under pågående infusion. Infusionen fortsätter 2 min efter avslutad isotopinjektion om ej några kontraindikationer uppstår. Blodtryck, puls samt tillförd farmaka förs in i tabell under doseringstabell.

UCG körs kontinuerligt under hela undersökningen. Registrera EKG samt blodtryck vid 2, 4 och 10 min efter avslutad infusion.

Avbrottskriterier:

- Anginasmärtor som kräver nitroglycerin.
- Systoliskt blodtryck <100 mmHg.
- Systolisk blodtrycksökning >220 mmHg.
- Diastolisk blodtrycksökning >120 mmHg.
- Blodtrycksfall >20 mmHg.
- Arytmi (VT, ihållande SVT).
- Tillkomst av nya abnorma väggrörelser.
- HR 85% av beräknad maximalfrekvens.

Vid utebliven pulsökning kan Atropin® ges i.v. 0,25 mg/dos upp till 1 mg totalt.

Avd

Pat. ID

Doseringstabell för Dobutaminstressko - patientvikt 50-74 kg

		Dos i mikrogram/kg/min							
		5	10	15	20	25	30	35	40
Patients vikt i kg	50	15	30	45	60	75	90	105	120
	51	15,3	30,6	45,9	61,2	76,5	91,8	107,1	122,4
	52	15,6	31,2	46,8	62,4	78	93,6	109,2	124,8
	53	15,9	31,8	47,7	63,6	79,5	95,4	111,3	127,2
	54	16,2	32,4	48,6	64,8	81	97,2	113,4	129,6
	55	16,5	33	49,5	66	82,5	99	115,5	132
	56	16,8	33,6	50,4	67,2	84	100,8	117,6	134,4
	57	17,1	34,2	51,3	68,4	85,5	102,6	119,7	136,8
	58	17,4	34,8	52,2	69,6	87	104,4	121,8	139,2
	59	17,7	35,4	53,1	70,8	88,5	106,2	123,9	141,6
	60	18	36	54	72	90	108	126	144
	61	18,3	36,6	54,9	73,2	91,5	109,8	128,1	146,4
	62	18,6	37,2	55,8	74,4	93	111,6	130,2	148,8
	63	18,9	37,8	56,7	75,6	94,5	113,4	132,3	151,2
	64	19,2	38,4	57,6	76,8	96	115,2	134,4	153,6
	65	19,5	39	58,5	78	97,5	117	136,5	156
	66	19,8	39,6	59,4	79,2	99	118,8	138,6	158,4
	67	20,1	40,2	60,3	80,4	100,5	120,6	140,7	160,8
	68	20,4	40,8	61,2	81,6	102	122,4	142,8	163,2
	69	20,7	41,4	62,1	82,8	103,5	124,2	144,9	165,6
	70	21	42	63	84	105	126	147	168
	71	21,3	42,6	63,9	85,2	106,5	127,8	149,1	170,4
	72	21,6	43,2	64,8	86,4	108	129,6	151,2	172,8
	73	21,9	43,8	65,7	87,6	109,5	131,4	153,3	175,2

Infusionshastighet i ml/h

Utgångs blodtryck: _____ kl: _____

Tid							
Blodtryck							
Puls							
Tillfört läkemedel							
Anmärkingar							

Registrera blodtryck samt EKG vid 2, 4 och 10 minuter efter avslutad infusion.

BT efter 2 min _____ BT 4 min _____ BT 10 min _____

Avd

Pat. ID

Doseringstabell för Dobutaminstressseko - patientvikt 75-100 kg

		Dos mikrogram/kg/min							
		5	10	15	20	25	30	35	40
Patientens vikt i kg	75	22,5	45	67,5	90	112,5	135	157,5	180
	76	22,8	45,6	68,4	91,2	114	136,8	159,6	182,4
	77	23,1	46,2	69,3	92,4	115,5	138,6	161,7	184,8
	78	23,4	46,8	70,2	93,6	117	140,4	163,8	187,2
	79	23,7	47,4	71,1	94,8	118,5	142,2	165,9	189,6
	80	24	48	72	96	120	144	168	192
	81	24,3	48,6	72,9	97,2	121,5	145,8	170,1	194,4
	82	24,6	49,2	73,8	98,4	123	147,6	172,2	196,8
	83	24,9	49,8	74,7	99,6	124,5	149,4	174,3	199,2
	84	25,2	50,4	75,6	100,8	126	151,2	176,4	201,6
	85	25,5	51	76,5	102	127,5	153	178,5	204
	86	25,8	51,6	77,4	103,2	129	154,8	180,6	206,4
	87	26,1	52,2	78,3	104,4	130,5	156,6	182,7	208,8
	88	26,4	52,8	79,2	105,6	132	158,4	184,8	211,2
	89	26,7	53,4	80,1	106,8	133,5	160,2	186,9	213,6
	90	27	54	81	108	135	162	189	216
	91	27,3	54,6	81,9	109,2	136,5	163,8	191,1	218,4
	92	27,6	55,2	82,8	110,4	138	165,6	193,2	220,8
	93	27,9	55,8	83,7	111,6	139,5	167,4	195,3	223,2
	94	28,2	56,4	84,6	112,8	141	169,2	197,4	225,6
	95	28,5	57	85,5	114	142,5	171	199,5	228
	96	28,8	57,6	86,4	115,2	144	172,8	201,6	230,4
	97	29,1	58,2	87,3	116,4	145,5	174,6	203,7	232,8
	98	29,4	58,8	88,2	117,6	147	176,4	205,8	235,2
	99	29,7	59,4	89,1	118,8	148,5	178,2	207,9	237,6

Infusionshastighet i ml/h

Utgångs blodtryck: _____ kl: _____

Tid								
Blodtryck								
Puls								
Tillfört läkemedel								
Anmärkingar								

Registrera blodtryck samt EKG vid 2, 4 och 10 minuter efter avslutad infusion.

BT efter 2 min _____ BT 4 min _____ BT 10 min _____

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Håkan Jidbratt, (hakji), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9711-355354010-6

Version: 8.0

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2028-01-22